



# INTERPSIQUIS 2022

XXIII CONGRESO VIRTUAL INTERNACIONAL  
DE PSIQUIATRÍA, PSICOLOGÍA Y SALUD MENTAL

## CURSO

# ¿La víctima como elemento de prueba o las pruebas a partir de las evidencias? Aportes de las Neurociencias.

*Ana María Martorella - Médica - Pediatría*

*Esp. Consultora en Psiquiatría Infanto Juvenil (UBA).*

*Médica Asistente en Planta Permanente en Sala de Salud Mental en HIEMI -  
MdP.*

*Magister en Prevención en Violencia de Género y Doctoranda en Facultad de  
Psicología (Univ. de Salamanca)*

*amartor@intramed.net*

# RESUMEN

- ▶ De la experiencia profesional propia y de otros actores de diferentes disciplinas que trabajan con niños, niñas y adolescentes (NNA) **víctimas de abuso sexual infantil** (ASI), se puede comprobar que los menores no son tenidos en cuenta en sus aportes en la recolección de evidencias del delito sexual que los victimiza, sino que son **considerados parte de la prueba material en sí misma**.
- ▶ Esto conlleva a que, durante el proceso judicial que se inicia a partir de la denuncia del hecho, los NNA sean **revictimizados** al tener que relatar las evocaciones de los hechos traumáticos que han afectado su psiquismo, aún más cuando se trata de agresiones sexuales ejercidas por personas significativas de su entorno más íntimo, llegando al grado del incesto.

# RESUMEN

- ▶ Este accionar judicial no cumple con las **normativas internacionales** tendientes a la **protección de los derechos de los NNA**, teniendo en cuenta el superior interés de los mismos.
- ▶ Se proponen, entonces, otras maneras de **obtención de elementos probatorios**, a través de técnicas lúdicas y producción gráfica, fundamentadas desde las neurociencias y el respeto de las diferentes etapas evolutivas de maduración psicoemocional, que determinan el desarrollo de habilidades comunicacionales, cognitivas y de regulación emocional frente al trauma provocado por el abuso sexual.

# OBJETIVOS

- ▶ **Síndrome de Acomodación al Abuso Sexual Infantil:**
  - Revelación Tardía, Conflictiva y No Convigente
  - Retracción
- ▶ **Prácticas Alienadoras Familiares - Una visión relacional**
- ▶ **Evidencias desde las Neurociencias y otros marcos teóricos:**
  - Lenguaje Lúdico
  - Dibujo como proyección de percepciones somáticas

# Síndrome de Acomodación al Abuso Sexual Infantil (Ps. Juan José Cañas Serrano)

# Síndrome de Acomodación al Abuso Sexual Infantil (Ps. Juan José Cañas Serrano)

- ❑ La revelación del abuso sexual del que son víctimas les ocasiona a los menores serias dificultades.
- ❑ Con frecuencia no se les cree, son **culpabilizados** de lo sucedido y sus versiones **rechazadas**; los padres y los tribunales **estigmatizan** al niño con acusaciones de mentir, manipular o **ser sugestionable**. En estas condiciones, no resulta extraño que se retracten, negando haber sido objeto del abuso previamente revelado.

# Síndrome de Acomodación al Abuso Sexual Infantil (Ps. Juan José Cañas Serrano)

- ❑ La **retractación** no solo dificulta la intervención judicial, los procesos penales suelen estancarse, sino que, con base en ella, termina concluyéndose que todo es una invención del menor y propiciándose la **impunidad**.
- ❑ Al respecto, cabe preguntarse: ¿puede haber sido la **víctima inducida a mentir, fabular o cambiar el hecho denunciado**?, ¿existen factores que lleven a la víctima a que se retracte del hecho denunciado originalmente?
- ▶ El SAASI, el Síndrome de Acomodación al Abuso Sexual Infantil, fue descrito por **Ronald Summitt en 1983**. Con el mismo intentó que se ganara en **comprensión respecto a las reacciones típicas de los niños víctimas** de un abuso sexual continuado y en **credibilidad** respecto a sus versiones; también, **romper con los mitos y prejuicios** existentes en torno a este fenómeno delictivo.

# Síndrome de Acomodación al Abuso Sexual Infantil (Ps. Juan José Cañas Serrano)

Como consecuencia de sus investigaciones, Summit observó, en casos de abuso sexual crónico cometido en el ámbito intrafamiliar o por personas allegadas a la víctima, una secuencia característica, que constaba de cinco fases:

- ▶ (1) el secreto,
- ▶ (2) el **desamparo**,
- ▶ (3) el **entrampamiento y acomodación**,
- ▶ (4) la **revelación tardía y no convincente**, y
- ▶ (5) la **retractación**, a la que denominó **síndrome de acomodación al abuso sexual infantil.**



# Revelación Tardía, Conflictiva y No Convincente

- Cuando el menor logra romper el silencio, usualmente se encuentra con la **incredulidad de quienes lo escuchan**; lo **cuestionan** por no haberlo contado antes; usualmente ante la versión de la víctima se suele **reaccionar con duda, con sospecha**, se cree que el menor está **mintiendo**.
- Desafortunadamente, quienes conocen la historia les cuesta creer que el menor pudiera haber tolerado el abuso sin denunciarlo inmediatamente, o que un adulto normal pudiera haber sometido a semejantes vejaciones a un infante.
- Cuando se trata de un caso de **incesto paterno filial**, tienden a **identificarse más con el padre**; enfatizan en que la joven parece **más molesta por el castigo inmediato** que por las atrocidades sexuales a las que hace referencia; no entienden por qué no se quejó años antes cuando se iniciaron los hechos; **presumen** que inventó la historia para **desquitarse del padre por disciplinarla**.

# Retracción

- ❖ Si un menor revela el abuso, lo más probable es que luego se retracte. Por **encima del enojo subyace la culpa y la responsabilidad** de preservar a su familia;
- ❖ además, descubre que los **miedos y las amenazas** de mantener todo en secreto son ciertas.
- ❖ En los casos de incesto paterno filial, el **padre la abandona y la llama mentirosa**; la **madre no le cree** o sufre un ataque de nervios; la **familia queda fragmentada** y los hermanos quedan a la deriva.
- ❖ Una vez más, la **víctima carga con la responsabilidad** de preservar o destruir la familia. Opta por retractarse, por mentir, hecho que paradójicamente tendrá más credibilidad que la acusación de incesto y **restablecerá el precario equilibrio familiar**.
- ❖ Ante la **reacción de los adultos**, ante la evidencia de que se los culpa, ante la sensación de estar poniendo en grave peligro la integridad familiar, el menor **declara que todo ha sido un invento, que se equivocó o que estaba enojada/o y por eso mintió**.

# Retractación

- ❖ A menos que el niño reciba un **apoyo sustancial ante su denuncia**, normalmente se retracta.
- ❖ La **presión ejercida sobre** la víctima por la familia, por el abusador y aún por los profesionales puede **abrumar al menor abusado** y obligarlo a retractarse.
- ❖ Esto no es indicativo de que la víctima haya mentido acerca del hecho, sino es una consecuencia lógica de la intensa presión ejercida sobre ella. La **retractación le permite volver al seno de la familia**.

# Prácticas Alienadoras Familiares - Una visión relacional (Juan Luis Linares)

# Prácticas Alienadoras Familiares - Una visión relacional (Juan Luis Linares)

## PAF versus SAP

- Bolaños (2001) realizó su tesis doctoral, dirigida por Linares, sobre el siguiente tema: “Estudio descriptivo del Síndrome de Alienación Parental en procesos de separación y divorcio. Diseño y aplicación de un programa piloto de Mediación Familiar”.
- Parte de la definición de *Síndrome De Alienación Parental* propuesto por R. Gardner (1985): *una alteración que ocurre en algunas rupturas conyugales muy conflictivas, en las cuales los hijos están preocupados en censurar, criticar y rechazar a uno de sus progenitores, descalificación que es injustificada y/ o exagerada.*

# Prácticas Alienadoras Familiares - Una visión relacional (Juan Luis Linares)

- Esta problemática muestra mucha **más complejidad y pluricausalidad** de la que se describe desde Gardner y sus seguidores.
- Por esto, se refiere a un fenómeno que suele **preceder al SAP**, y es el ***Síndrome De Justicia De Salomón***: *dos progenitores enzarzados en feroz combate por “posesión” de un hijo, descalificándose recíprocamente como padres y entregándose a todo tipo de manipulación con tal de salirse con la suya (Giovanazzi y Linares).*
- Linares dice que un observador externo puede tener la impresión de que los **padres llegarían a preferir rasgar el cuerpo de sus hijos** (el espíritu se lo rasgan sin vacilar) **antes que dejarles acceder al otro progenitor.**

# Prácticas Alienadoras Familiares - Una visión relacional (Juan Luis Linares)

- Proponen abandonar esta denominación de SAP, porque las conductas descritas bajo esa denominación no reúnen los requisitos epistemológicos del “síndrome” (signos y síntomas que concurren en una enfermedad, de forma que la presencia de alguno de ellos suele ir asociada a otro...), es un concepto médico-biológico.
- Además, se trata de una denominación viciada de parcialidad, en la que la presencia de un progenitor “bueno” y de otro “malo”, de una víctima inocente y un verdugo malvado, es consustancial.
- Se necesita una expresión que dé cuenta también de la situación dolorosa que experimentan los niños; que garantice su existencia, pero que permita abandonar el intolerable sesgo interpretativo que han venido padeciendo.

# Prácticas Alienadoras Familiares - Una visión relacional (Juan Luis Linares)

- 1) Son un **conjunto de situaciones relacionales** que se caracterizan por las siguientes premisas:
- 2) **Actuaciones disfuncionales de ambos progenitores**
- 3) **Colaboración activa del hijo**
  - a) Desconfianza
  - b) Rechazo
  - c) **huida hacia adelante**
- 4) **Intervención partidista de los miembros de las familias extensas**
- 5) **Estimulación de conflictos por profesionales (abogados, jueces, psicólogos)**
- 6) La responsabilidad de los distintos **actores del juicio alienador** (padres, hijos, familiares, profesionales) varían en cada caso



# Prácticas Alienadoras Familiares - Una visión relacional (Juan Luis Linares)

*Son un conjunto de situaciones relacionales que se caracterizan por las siguientes premisas:*

- 1) *Actuaciones disfuncionales de ambos progenitores*
- 2) *Colaboración activa del hijo o de los hijos*
- 3) *Intervención partidista de los miembros de las familias extensas*

# Prácticas Alienadoras Familiares - Una visión relacional (Juan Luis Linares)

- 1) **Actuaciones disfuncionales de ambos progenitores** que, en la ausencia de una pauta específica de maltrato físico, se constituyen respectivamente en “**manipulador exitoso**” (el alienador) y “**manipulador fracasado**” (el alienado): ambos progenitores intervienen significativamente en el acorralamiento de los niños hasta el rechazo de uno de ellos. El alienador suele coincidir con el que ostenta la guarda y la custodia (incluso si se firma la guarda compartida, pero si las pasiones se descontrolan, la guerra transcurre como si no hubiera habido ese acuerdo inicial).
- 2) **Colaboración activa del hijo** o de los hijos, en **progresiva dinámica de desconfianza, rechazo y huida hacia adelante**: los hijos no necesitan de una manipulación activa y directa para tomar partido contra uno de los progenitores, ellos **saben discernir por lo general lo que les conviene**.
  - a) Son sensibles a serle fiel a los progenitores que cubren sus necesidades básicas (madres generalmente); son referentes relacionales más sólidos que los hombres. No se les puede pedir que comprendan las íntimas amarguras de ese señor que desaparece y reaparece. Así se da el primer paso a la dinámica alienadora en los hijos: la **desconfianza**.

# Prácticas Alienadoras Familiares - Una visión relacional (Juan Luis Linares)

b) Después suele venir el **rechazo**, cuando **detectan** que en el tironeo entre sus progenitores, aquel que ellos consideran su progenitor seguro empieza a sufrir más de la cuenta; por supuesto que éste puede manipular exagerando su sufrimiento de manera estratégica o **subrayando las carencias del otro**. En la cabeza del niño se va abriendo un razonamiento de este tipo: “papá nos ha fallado, y mamá no; si ahora mamá sufre por lo que papá nos ha hecho, y **encima papá no para de criticarla, es mamá quien tiene la razón** y es a su lado donde nos tenemos que poner”; y empiezan las negativas a ver al padre.

c) Por último, se produce la última etapa: **huida hacia adelante**. Tenemos que esforzarnos por **entender lo que significa para un niño rechazar a su progenitor**, es volverle la espalda a la mitad de su ADN. Traspasada esa línea el **niño se va a convertir en el más activo legitimador de su propia actitud**, busca desesperadamente la razón que justifique su actitud.

# Prácticas Alienadoras Familiares - Una visión relacional (Juan Luis Linares)

3) **Intervención partidista de los miembros de las familias extensas:** Es una regla de oro que todo individuo debería contar con el **apoyo** y con una **buena relación nutricia** por parte de su **familia de origen**, que se pondrán de manifiesto en circunstancias críticas a lo largo del ciclo vital. El sentido común dice que cada uno de los **cónyuges en situaciones críticas de separación y divorcio cuentan con el apoyo de los suyos (familia de origen)**, cuando sucede lo contrario se suele dar origen a conflictos amargos, donde el miembro traicionado puede romper con sus raíces, pagando en el proceso un elevado tributo. Pero el apoyo en una situación difícil **no debe ser confundido con la adhesión belicosa y acrítica**, y, menos aún, con la **estimulación del conflicto desde posiciones de parcialidad y reduccionismo**. **Los niños en estos casos pueden ser víctimas colaterales.**

# *El rol del padre en las prácticas alienadoras familiares*

- ❖ En la actualidad estamos presenciando un **cambio significativo con respecto al rol paterno y sus competencias**, lo cual se traduce como un **nuevo modelo de paternidad**.
- ❖ Ser padre **demanda una variedad de roles**. Existen autores que han investigado al respecto. Lamb, Pleck y Levine (1985) investigaron sobre la **participación/involucración paterna** y proponen una **clasificación**:

# El rol del padre en las prácticas alienadoras familiares

- ✓ *Padres que **interactúan de forma directa***: Se relacionan y participan en todos los ámbitos de la vida de sus hijos.
- ✓ *Padres que **son accesibles***: Pueden o no interaccionar directamente con sus hijos, pero están disponibles tanto física como psicológicamente.
- ✓ *Padres que **desempeñan una responsabilidad básica***: Asumen su responsabilidad en el bienestar y el cuidado de los hijos, aunque no interactúen directamente con ellos. Es el **más frecuente** en nuestros medios. Hay una mayor tendencia, sobre todo en los padres menores de 45 años, a relacionarse directamente con sus hijos en todos los ámbitos de su vida. El hombre está siendo requerido socialmente para una mayor involucración en la crianza, al igual que se le permite una mayor expresión emocional, sin que sea ello visto como debilidad o falta de virilidad.

# El rol del padre en las prácticas alienadoras familiares

- ❖ Lo importante de esto, es destacar que **padres con estilos inflexibles, poco empáticos y desconocedores de los efectos de sus actitudes sobre los hijos**, sumado a **una madre con características aglutinadoras**, es el caldo de cultivo para que aparezcan las Practicas Alienadoras Familiares.
- ❖ Por otro lado, **un padre que ha estado presente en todos los ámbitos de la vida de su hijo y conserva sus habilidades afectivas**, **dificulta a la madre las prácticas familiares alienadoras**; es difícil que las PAF tengan éxito en una sola dirección ya que los dos tienen las mismas habilidades para vincularse con los hijos.

# El rol de la madre en las Prácticas Alienadoras Familiares

- Es sorprendente la **escasa bibliografía acerca del rol materno**. Pareciera que los **mitos** concernientes a la función y rol maternos están muy arraigados y resulta complicado cuestionarlos en cualquier concepto. Sin embargo, en tanto que es **actriz imprescindible en los juegos alienadores**, la madre debe ser objeto de reflexiones similares a las hechas al padre.
- Históricamente, para la mujer/madre, los **cambios** que ha experimentado **su rol** han supuesto una **doble exigencia y una doble contradicción**: ha de compaginar al mismo nivel su desarrollo en el **ámbito laboral y familiar**, sin apenas abandonar ninguna de sus tareas domésticas, ya que aún se mantiene muy arraigada la **asignación tradicional de roles e identidad**. Estas contradicciones crean por lo general **tensiones y conflictos**, no sólo en ellas mismas sino en el conjunto de la familia.



## *El rol de la madre en las Prácticas Alienadoras Familiares*

- En definitiva, en las PAF las **madres son figuras decisivas**, producto de un **devenir histórico** que han vivido junto a los hombres, en **interacción complementaria** con ellos.
- **No son las criaturas manipuladoras (que quiso ver Gardner)** ni tampoco las ingenuas e inocentes víctimas del maltrato machista a que las reducen algunos portavoces de la política de género. Sí son, en cambio, actrices fundamentales de juegos relacionales complejos

# Evidencias desde las Neurociencias en ASI

- ❑ LENGUAJE LÚDICO
- ❑ EL DIBUJO COMO PROYECCIÓN DE LAS PERCEPCIONES SOMÁTICAS

# LENGUAJE LÚDICO

# DESARROLLO DEL LENGUAJE LÚDICO COMO FACTOR DE RESILIENCIA

- *Papel del lenguaje lúdico en el desarrollo de **recursos resilientes** frente al hecho traumático temprano.*
- *A partir de tanto de las actividades lúdicas observadas durante el **proceso psicodiagnóstico y psicoterapéutico** de los pacientes, como de los aportes teóricos de autores tales como S. Freud, Brunner (Teorías Evolucionistas), Vigotsky (Raíces genéticas del pensamiento y el lenguaje) y Melanie Klein.*
- *Del material clínico se podrían desprender conclusiones con respecto a la **elaboración del vínculo de la víctima con su agresor** en relación al abuso, a la **reparación de su YO dañado** y a la **construcción de su identidad sexual** a partir del trauma.*
- *Apreciación del papel que juegan tanto los **recursos protectores individuales** (ej. **Mecanismos de defensa, inteligencia**, etc.) como así también las **figuras de apego** (ej. Padre, madre, cuidadores externos, terapeutas, etc.), que rodean al niño en relación al trauma, ya sea en su calidad de **protección, desprotección o victimización**, como factores positivos o negativos determinantes en la **construcción de la personalidad resiliente** de cada en niño.*

# DESARROLLO DEL LENGUAJE LÚDICO COMO FACTOR DE RESILIENCIA

Conocer previamente las definiciones y aplicaciones de los términos involucrados en el mismo, como

- ✓ Resiliencia y
- ✓ Abuso sexual infantil,
- ✓ Teoría del Apego
- ✓ Fundamentaciones neurobiológicas,
- ✓ Desarrollo lúdico infantil aportadas por diferentes autores psicoanalistas y conductistas,
- ✓ Análisis del material lúdico obtenido durante las sesiones con pacientes infantiles de ambos sexos en los que se reconocieron indicadores de abuso sexual revelado y no revelado.

# Resiliencia

- ❑ Revista sobre "desarrollo infantil", titulada Child Development:  
*"El trabajo en Resiliencia posee un potencial sustancial para **augmentar la comprensión** sobre los **procesos** que afectan los **individuos en riesgo**. Sin embargo, la materialización del potencial de este constructo permanecerá detenida sin una atención científica continuada hacia algunos problemas conceptuales y metodológicos que han remarcado, tanto los escépticos de este constructo así como sus adeptos"* (Luthar, Cicchetti & Becker, 2000, pp. 543).
- ❑ CEANIM y MAK CONSULTORA les ha parecido fundamental abrir un diálogo respecto del verdadero significado de los **mecanismos protectores**, para así avanzar en la profundización e intentar "desenrollar" la madeja que con frecuencia se crea en relación a ciertos conceptos de moda -como señala **Felipe Leçannelier**- y que de acuerdo a **Cyrulnik** (2003 Conferencia CEANIM - Corporación Cultural de Las Condes), pueden comenzar a ser utilizados como la "Coca Cola".
- ❑ CEANIM inició así, el análisis de los mecanismos protectores. En primer lugar, dada su importancia, presentaron algunas referencias respecto del llamado "**amor incondicional**" que se relaciona estrechamente con el tema de "**Apego**".
- ❑ Entre una serie de aspectos **Fonagy (1994)** comenta que "el **apego seguro** es **conducente a la resiliencia**".

# Resiliencia

- ❑ **Capacidad** de una persona o grupo para seguir **proyectándose en el futuro** a pesar de **acontecimientos desestabilizadores**, de condiciones de vida difíciles y de **traumas** a veces **graves**.
- ❑ Se sitúa en una corriente de psicología positiva y dinámica de fomento de la salud mental y parece una realidad confirmada por el testimonio de muchísimas personas que, aún habiendo vivido una situación traumática, han conseguido encajarla y seguir desarrollándose y viviendo, incluso, en un nivel superior, como si el trauma vivido y asumido hubiera **desarrollado en ellos recursos latentes e insospechados**.
- ❑ Aunque durante mucho tiempo las respuestas de resiliencia han sido consideradas como inusuales e incluso patológicas por los expertos, la literatura científica actual demuestra de forma contundente que la resiliencia es una **respuesta común** y su aparición no indica patología, sino un **ajuste saludable a la adversidad**. ( Felipe Lecannelier )
- ❑ Los autores de los primeros estudios vieron con asombro cómo ciertos **niños expuestos a condiciones** de pobreza y **de vida altamente estresantes**, lograban salir adelante de manera constructiva.

# Resiliencia

- ❑ Característica que puede aparecer como producto de una **interacción positiva entre el componente personal y ambiental de un individuo**.
- ❑ El **vínculo afectivo** que se establece en los **primeros años de vida** es fundamental.
- ❑ No se sabe muy bien cómo, pero la **interacción y las relaciones de apego** entre un cuidador (madre, padre) y un bebé desarrollan en éste ciertos **mecanismos psicológicos protectores**. (Felipe Lecannelier, psicólogo de la Universidad del Desarrollo).
- ❑ En **ciencias físicas** la palabra resiliencia es un término institucionalizado para referirse a la **capacidad de un cuerpo para recuperar su forma y tamaño original después de haber sido comprimido, doblado o estirado**.
- ❑ **Muchos seres humanos pese a que han sido "comprimidos y estirados" por sus circunstancias, vuelven a recuperarse**.
- ❑ En español y en francés (resilience) se emplea en metalúrgica e ingeniería civil para describir la **capacidad de algunos materiales de recobrar su forma original después de ser sometidos a una presión deformadora**.
- ❑ Quizás ésa fue la razón para que, en 1942, la investigadora **Scoville** decidiera pedirla prestada a la física para incorporarla a la psicología y psiquiatría.



# Resiliencia

*Resilire en buen latín quiere decir “volver a entrar saltando” o “saltar hacia arriba”.*

*Posee 2 elementos importantes:*

- ❑ **resistencia** o capacidad de proteger su propia integridad frente a los efectos de estrés o tensión negativos
- ❑ **elasticidad o flexibilidad** para proseguir el desarrollo de los procesos constructivos.

La resiliencia se ha caracterizado como un conjunto de **procesos sociales e intrapsíquicos** que posibilitan tener una vida "sana" en un medio insano. Estos procesos se realizan **a través del tiempo, dando afortunadas combinaciones entre los atributos del niño y su ambiente familiar**, social y cultural. (Rutter, 1992).

# Resiliencia

- ❑ Habilidad para **resurgir de la adversidad, adaptarse, recuperarse y acceder a una vida significativa y productiva** (ICCB, Institute on Child Resilience and Family, 1994).
- ❑ La resiliencia distingue **dos componentes**:
  - ✓ la **resistencia** frente a la destrucción, es decir, la capacidad de **proteger la propia integridad**, bajo presión y,
  - ✓ por otra parte, mas allá de la resistencia, la capacidad de **forjar un comportamiento vital positivo** pese a las circunstancias difíciles (Vanistendael, 1994).
- ❑ Capacidad del ser humano para hacer frente a las **adversidades de la vida**, superarlas e inclusive, **ser transformados por ellas** (Grotberg, 1995).
- ❑ La resiliencia significa una combinación de **factores que permiten a un niño, a un ser humano, afrontar y superar los problemas y adversidades de la vida, y construir sobre ellos** (Suárez Ojeda, 1995).

# Resiliencia

- ❑ Concepto genérico que se refiere a una amplia gama de **factores de riesgo y su relación con los resultados de la competencia**. Puede ser producto de una **conjunción entre los factores ambientales y el temperamento**, y un tipo de **habilidad cognitiva que tienen algunos niños aun cuando sean muy pequeños** (Osborn, 1996).
- ❑ La resiliencia es una respuesta global en la que se ponen en **juego los mecanismos de protección**, entendiéndose por estos no la **valencia contraria a los factores de riesgo**, sino aquella dinámica que permite al individuo **salir fortalecido de la adversidad**, en cada situación específica y **respetando las características personales** (Infante 1997).
- ❑ La resiliencia es un **proceso dinámico** que tiene por resultado la **adaptación positiva en contextos de gran adversidad** (Luthar y otros, 2000).
- ❑ La **adaptación** es uno de los procesos en el desarrollo de la **inteligencia**.

# Resiliencia

- ❑ Desde el decenio de los años ochenta ha existido un interés creciente por tener información acerca de aquellas **personas que desarrollan competencias a pesar de haber sido criadas en condiciones que aumentan las posibilidades de presentar patologías mentales o sociales**. Se concluyó que el adjetivo resiliente, tomado del inglés resilient, expresaba las características mencionadas anteriormente y que el sustantivo "resiliencia" expresaba esa condición.
- ❑ **Factores de riesgo**: son todas aquellas características, hechos o situaciones propias del **niño/adolescente** o de su **entorno** que **aumenten la posibilidad de desarrollar desajuste psicosocial**.
- ❑ El **enfoque de riesgo** se centra en la **enfermedad**, en el **síntoma** y en aquellas características que se asocian con una elevada probabilidad de **daño biológico, psicológico o social**.
- ❑ **Factores protectores**: son aquellas características, hechos o situaciones propias del **niño/adolescente** o de su **entorno** que **elevan su capacidad para hacer frente a la adversidad o disminuye la posibilidad de desarrollar desajuste psicosocial** aun con la presencia de factores de riesgo.

# Resiliencia

- ❑ **Individuos resilientes**: son aquellos que al estar insertos en una situación de **adversidad**, es decir, al estar expuestos a **un conglomerado de factores de riesgo**, tienen la **capacidad de utilizar aquellos factores protectores** para sobreponerse a la dificultad, **crecer y desarrollarse** adecuadamente, llegando a **madurar** como seres adultos competentes, pese a los pronósticos desfavorables.
- ❑ El **enfoque de resiliencia** describe la existencia de **verdaderos escudos protectores contra fuerzas negativas**, expresadas en términos de daños o riesgos, **atenuando** así sus **efectos** y, a veces, transformándolas en factor de superación de la situación difícil.

# LOS PILARES DE LA RESILIENCIA

- a) **Intropespección:** arte de **preguntarse a sí mismo** y darse una respuesta honesta.
- b) **Independencia:** saber fijar límites entre uno mismo y el medio con problemas, de **mantener distancia emocional y física** sin caer en el aislamiento.
- c) **Capacidad de relacionarse:** habilidad para establecer **lazos e intimidad** con otra gente, para equilibrar la propia **necesidad de afecto** con la actitud de brindarse a los otros.
- d) **Iniciativa:** gusto de exigirse y ponerse a prueba en **tareas progresivamente más complejas**.

- e) **Humor:** encontrar lo cómico en la propia tragedia.
- f) **Creatividad:** capacidad de **crear** orden, belleza y finalidad **a partir del caos y el desorden**.
- g) **Moralidad:** consecuencia para extender el deseo personal de bienestar a toda la humanidad y capacidad de comprometerse con valores; este elemento ya es importante **desde la infancia, pero a partir de los 10 años**.
- h) **Autoestima consistente:** Base de los demás pilares y **fruto de cuidado afectivo consecuente del niño o adolescente por parte de un adulto significativo**.

# Resiliencia: dos componentes importantes:

- la resiliencia a la destrucción y
- la **capacidad para reconstruir** sobre circunstancias o factores adversos.
- Se han encontrado **condiciones del medio ambiente social y familiar** que favorecen la posibilidad de ser resiliente como son:
  - ❖ la **seguridad de un afecto** recibido por encima de todas las circunstancias y no condicionado a las conductas ni a ningún otro aspecto de la persona, la relación de aceptación incondicional de un adulto significativo; y
  - ❖ la **extensión de redes informales de apoyo**.

# Resiliencia

- Es indispensable tomarlo en cuenta. Cuáles serían los elementos de la cultura de los niños y de su entorno para edificar la resiliencia? Historias, cuentos, imágenes, músicas, **juegos**, humor local, deportes, fiestas, todo tipo de símbolos, costumbres, tareas, comidas.
- En ciertos casos, debe recurrirse a un **diagnóstico profesional profundo**.



# Resiliencia: ocho nuevos enfoques y descubrimientos

- 1-La resiliencia está ligada al **desarrollo y el crecimiento humano**, incluyendo **diferencias etarias y de género**.
- 2- Promover factores de resiliencia y tener conductas resilientes requieren **diferentes estrategias**.
- 5- La resiliencia puede ser medida; además es **parte de la salud mental y la calidad de vida**.
- 7- **Prevención y promoción** son algunos de los conceptos en relación a la resiliencia.
- 8- La resiliencia es un **proceso**: hay factores de resiliencia, comportamientos resilientes y resultados resilientes.

# Resiliencia

- ❑ La resiliencia puede ser **fomentada**:  
A los **factores temperamentales** (que vienen con el nacimiento, pero pueden ser moldeados) se suman los **factores ambientales**, los cuales pueden ser **adquiridos, promovidos y modificados (Series complementarias, Freud)**.  
Cualquier adulto puede promover la resiliencia, ya que como tal tiene la responsabilidad de cuidar y proteger a niños y adolescentes, asegurarles afecto, confianza básica e independencia.
- ❑ La resiliencia se funda en una **interacción entre la persona y su entorno**:  
Para que la resiliencia se desarrolle requiere que **se ponga en marcha los recursos propios del niño/adolescentes** y que se trabaje sobre su ambiente o medio cultural. Una persona puede ser resiliente en un medio y en otro no.  
**(REDES INFORMALES, MODELOS IDENTIFICATORIOS SIGNIFICATIVOS)**

# Resiliencia

- ❑ La resiliencia **no es una capacidad absoluta ni estable**: Si las **circunstancias** mejoran, la protección es mayor para el niño. Si **empeoran** habrá **más factores que pongan en riesgo** la fortaleza del pequeño y lo vuelvan **más vulnerable**.
- ❑ La resiliencia es una capacidad **universal**: **Todo niño** tiene el **potencial de desarrollar** y mostrar su resiliencia. Todo niño cuenta con ciertos **recursos** (**habilidades, mecanismos de defensa, actos reflejos**) que lo pueden ayudar a **sobrellevar la adversidad**. Nuestra tarea esta en **descubrir en todas las señales de resiliencia y los recursos que poseen**, por mas débiles que aparezcan.
- ❑ **Peñacoba y Moreno, 1998** “...como el individuo puede tanto **crear** como **reaccionar** ante acontecimientos vitales en su vida y tanto **tolerar** como **enriquecerse** de las situaciones estresantes...”

# Personalidad resistente (hardiness)

- ▶ Las personas con **limitadas cualidades de control (temprana infancia, inmadurez)**, aunque sean muy capaces, fracasan ante los nimios obstáculos, pues, al tener la creencia de falta de control, **renuncian** a sus intentos de afrontamiento y se dan por **derrotados** antes de tiempo,
- ▶ lo que los puede conducir a un **miedo generalizado** a la vida en que todo lo ven como un **peligro** o una **amenaza** que desborda sus posibilidades de control.
- ▶ Ello está sumamente relacionado con el desafío.

# Resiliencia

- ❑ Propone trabajar ya no sobre los factores de riesgo que acechan la **niñez**, sino sobre la **capacidad de los pequeños para afrontarlas, poniendo en juego sus capacidades individuales.**
- ❑ **El enfoque** de la resiliencia entiende el desarrollo humano dentro de un **contexto específico**. Es decir, si cada individuo esta inmerso en un marco ecológico, entonces para comprender mejor el proceso de resiliencia, es necesario considerar el ambiente y la cultura del individuo, al igual que las **tareas específicas correspondientes a cada etapa del desarrollo.**

## Indicadores para identificar a un niño resiliente:

- ❖ Se valora a si mismo: **Confía** en sus capacidades y muestra iniciativa para emprender acciones o relaciones con otras personas porque se siente **valioso**, merecedor de atención. (**AUTOESTIMA**) (Confianza Básica vs. Desconfianza, **Erickson**): ej. en ASI: “nadie te va a creer”.
- ❖ Tiene capacidad de disfrutar de sus experiencias: Es **capaz de jugar, puede reír y gozar de emociones positivas**. Tiene SENTIDO DEL HUMOR.
- ❖ Se puede **relacionar bien con las personas**: Tiene **amigos**. Participa de actividades con ellos y con agrado. Puede que a veces pelee, pero es capaz de amigarse. Tiene en general, una buena relación con los adultos.
- ❖ Es **creativo**: Tiene capacidad para **usar su imaginación y transformar las cosas**, innovando. La **creatividad** se ve muchas veces **reflejada en el juego y en los dibujos**.

## Indicadores para identificar a un niño resiliente:

- ❖ Tiene **curiosidad por conocer**: En el caso de **niños pequeños**, la curiosidad se manifiesta a través del interés por conocer el mundo, **explorándolos**. En niños más grandes, el interés se manifiesta por el **aprendizaje**. Le agrada aprender (**motivación**).
- ❖ En relación a su comportamiento: Es capaz de llevar a cabo tareas que se esperan para su edad. Orienta su **comportamiento positivamente**.
- ❖ Es un niño que tiene una **salud física aceptable**.

## Actitudes que posibilitan la promoción de la resiliencia:

- Establecer una **relación de persona a persona**.
- Descubrir en cada persona aspectos positivos. **Confiar** en la capacidad de la persona de ser mejor de lo que es actualmente.
- Ser capaz de **ponerse en el lugar del otro (empatía)** para comprender sus puntos de vista, sus actitudes y sus acciones.
- La **humillación, el ridículo, la desvalorización, la indiferencia** afectan negativamente la imagen y la confianza que la persona tiene de sí misma.

- Predicar con el ejemplo, adoptando actitudes de **respeto, solidaridad y comprensión**.
- **Tener en cuenta las necesidades, dificultades y expectativas** de cada persona son distintas.
- Estimular el desarrollo de las capacidades de escuchar, de **expresión verbal y no verbal** y de **comunicación** en general.
- Usar **límites, comportamientos tranquilizadores y observaciones verbales** para ayudar a la persona.
- Desarrollar **comportamientos consecuentes** que transmitan **valores y normas**, incluyendo factores de resiliencia.



# En los niños especiales:

- Favorecer la **capacidad lúdica**, la imaginación y la creatividad.
- Desarrollar las relaciones con otros a través de **juegos libres**, y en el establecimiento de **normas y límites**.

# Teoría del Apego

- ❑ "En la década de los '60 **John Bowlby**, psicoanalista inglés, descubrió cuán determinante era para la salud mental de las personas haber mantenido en etapas tempranas un vínculo afectivo y satisfactorio con su progenitora, el padre u otro cuidador exclusivo. Y, al revés, las **graves secuelas que podía dejar un mal apego** y, más aún, el **abandono...**"
- ❑ "Apego" es una palabra de moda, muchos lo confunden con el llamado **bonding**, que consiste en dejar al recién nacido, durante 40 minutos, **piel contra piel**, sobre el pecho materno. "Pero ese primer contacto es el comienzo, sólo una parte del apego, que se va formando a lo largo de los **tres primeros años del niño y se puede mejorar o fortalecer** con intervenciones preventivas y terapéuticas".
- ❑ Cuando los progenitores son fríos o **negligentes** y **no acuden al llanto** de su pequeño, éste aprende que ellos no estarán nunca para él. "Este estilo de **apego**, llamado **evitante**, dará un chico **depresivo, solitario y que confía poco** en los demás".

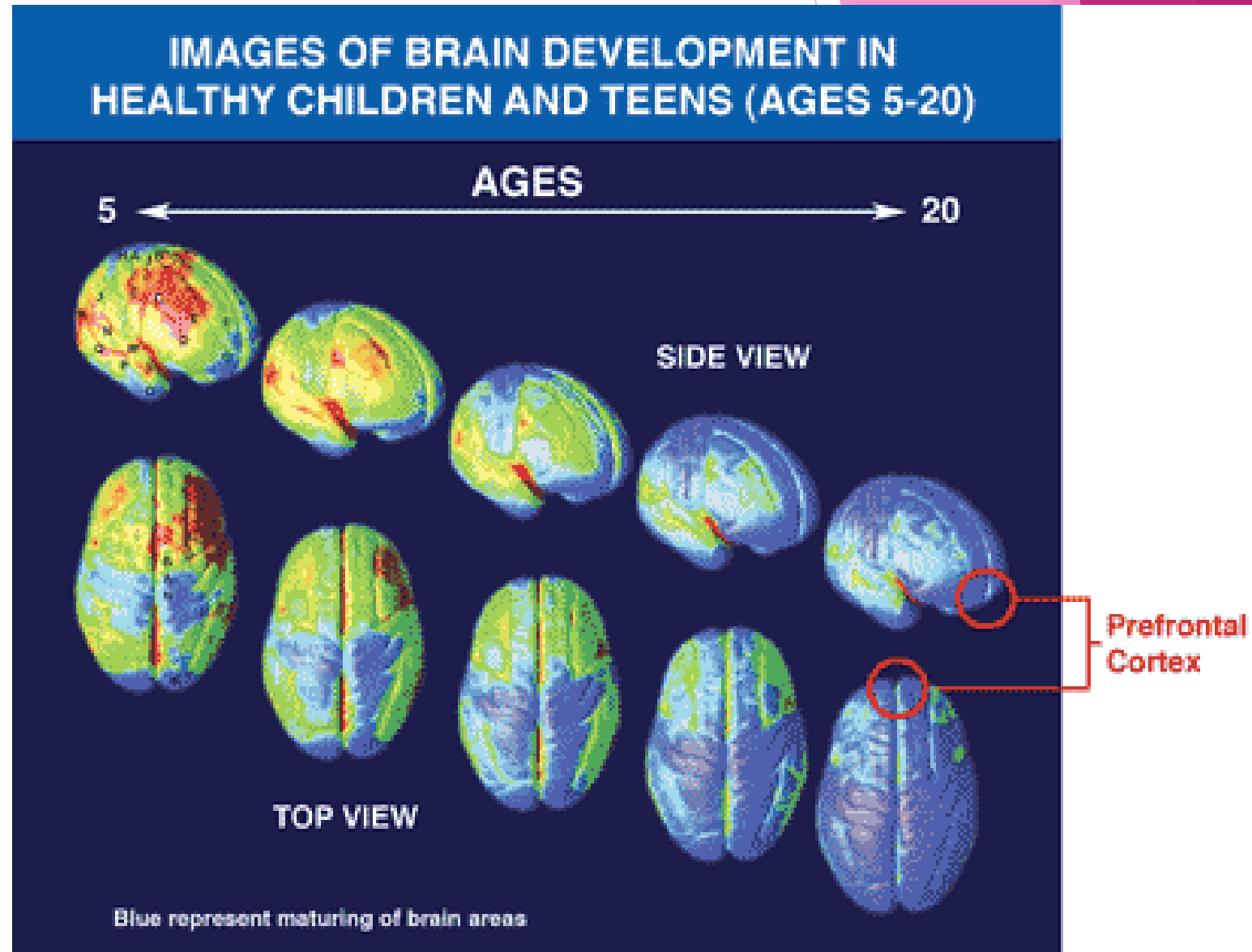
# Teoría del Apego

- ❑ Los **papás sobreprotectores** y **ansiosos** hacen que sus hijos nunca sepan a qué atenerse respecto de ellos, porque son **inconsistentes**; unas veces los protegen en exceso y otras veces no. "Estos hijos tienden a ser **hiperactivos**" (TEPT).
- ❑ **Estilo desorganizado**: es el más preocupante. "Los progenitores son **alcohólicos, drogadictos** o tienen otro **trastorno psiquiátrico**, lo que puede **repercutir gravemente en la salud mental del niño**".

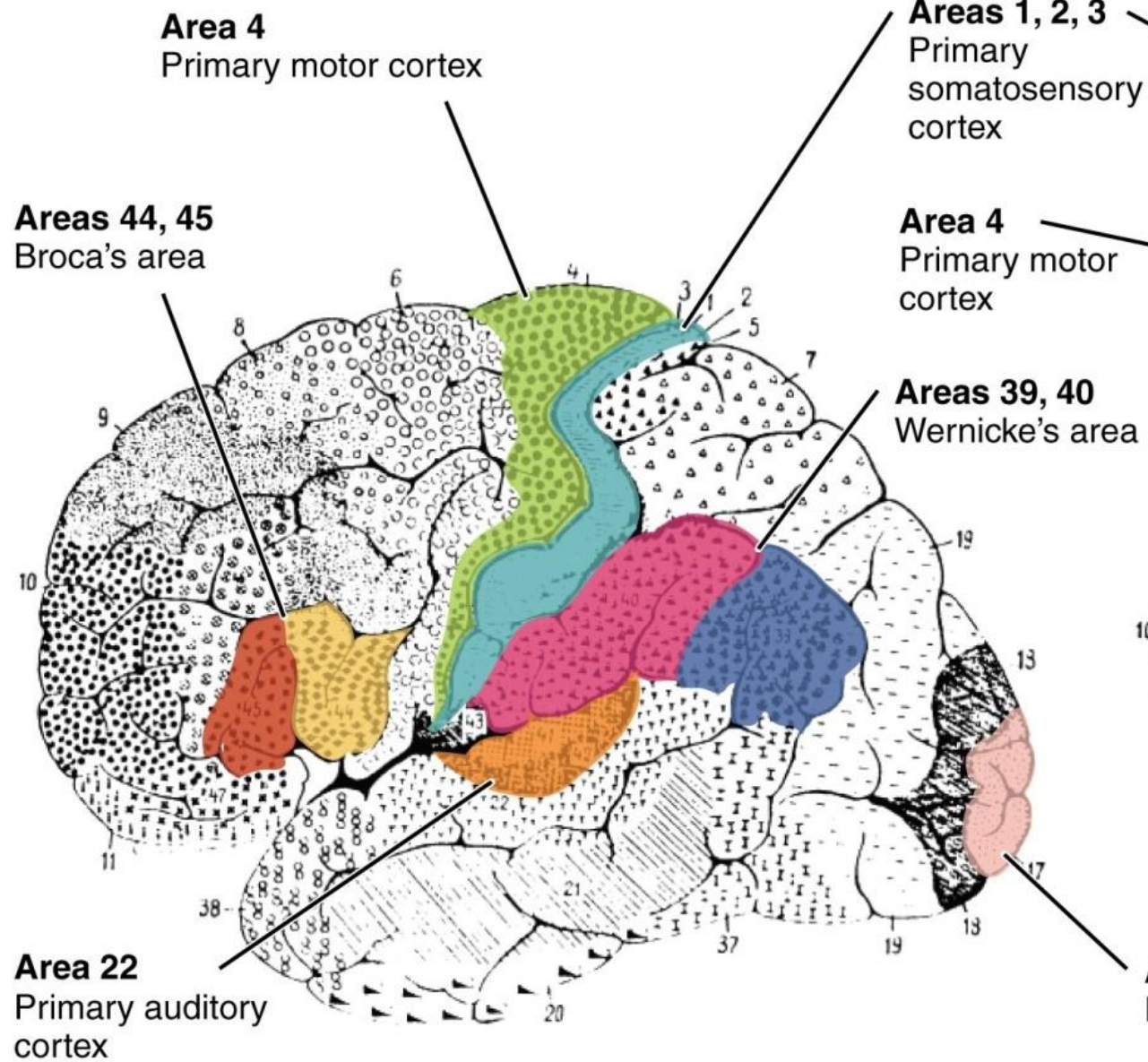
# Aportes Neurobiológicos

Recientes investigaciones proponen que el **cerebro**, dada su **responsividad** —es decir, **plasticidad**— a la experiencia ambiental, resulta **afectado en su estructura y función** por ella (Masten y Coastworth 1998).

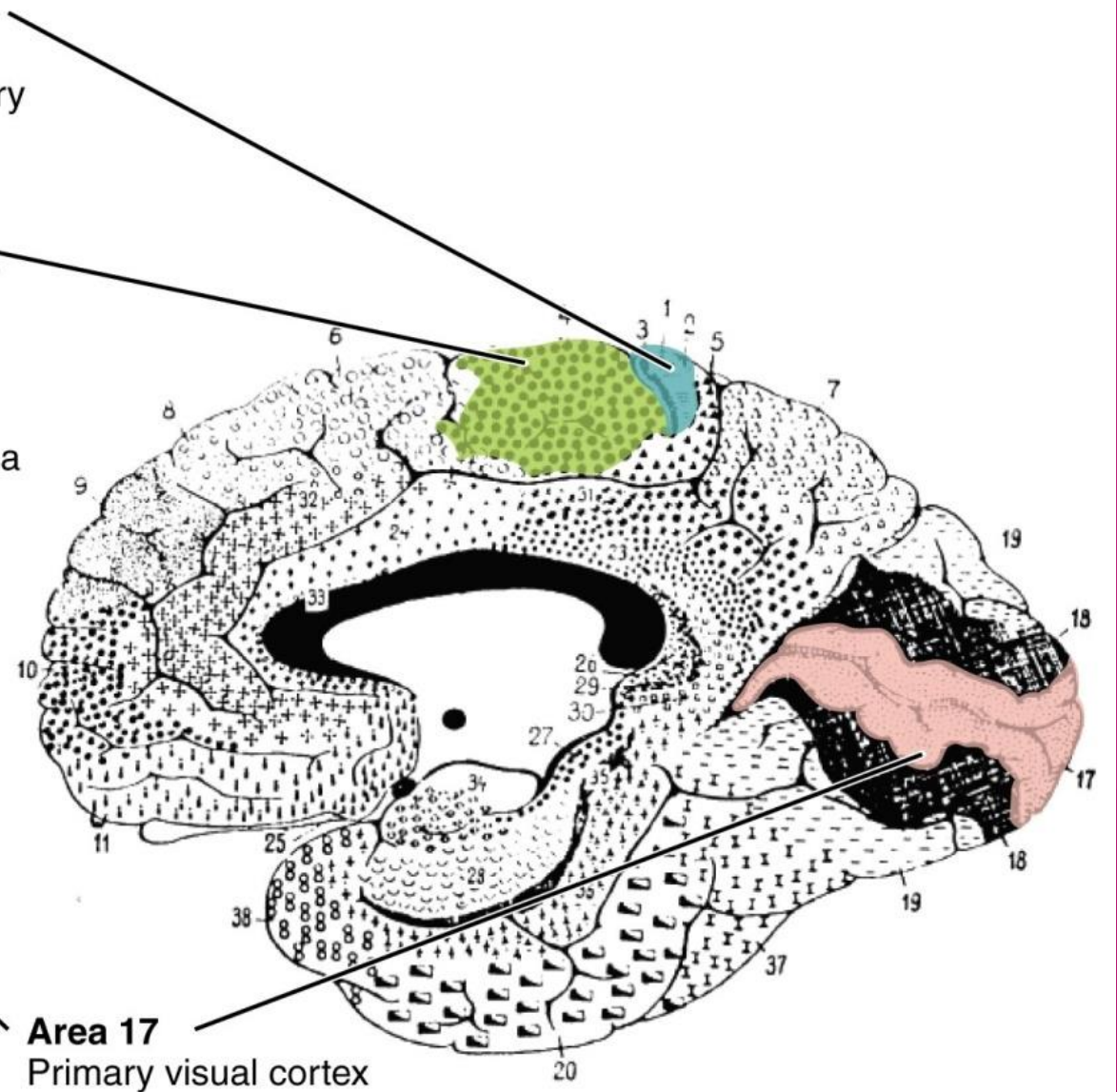
Prof. Dra. Ana María Martorella



Source: Copyright PNAS (101(21):8174-9, 2004)



**Brodman's cytoarchitectonic map (1909):**  
Lateral surface

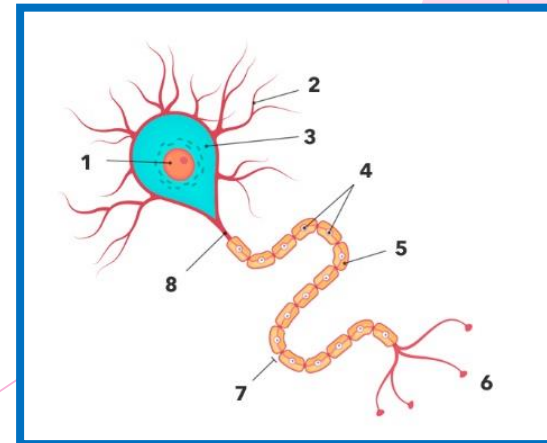
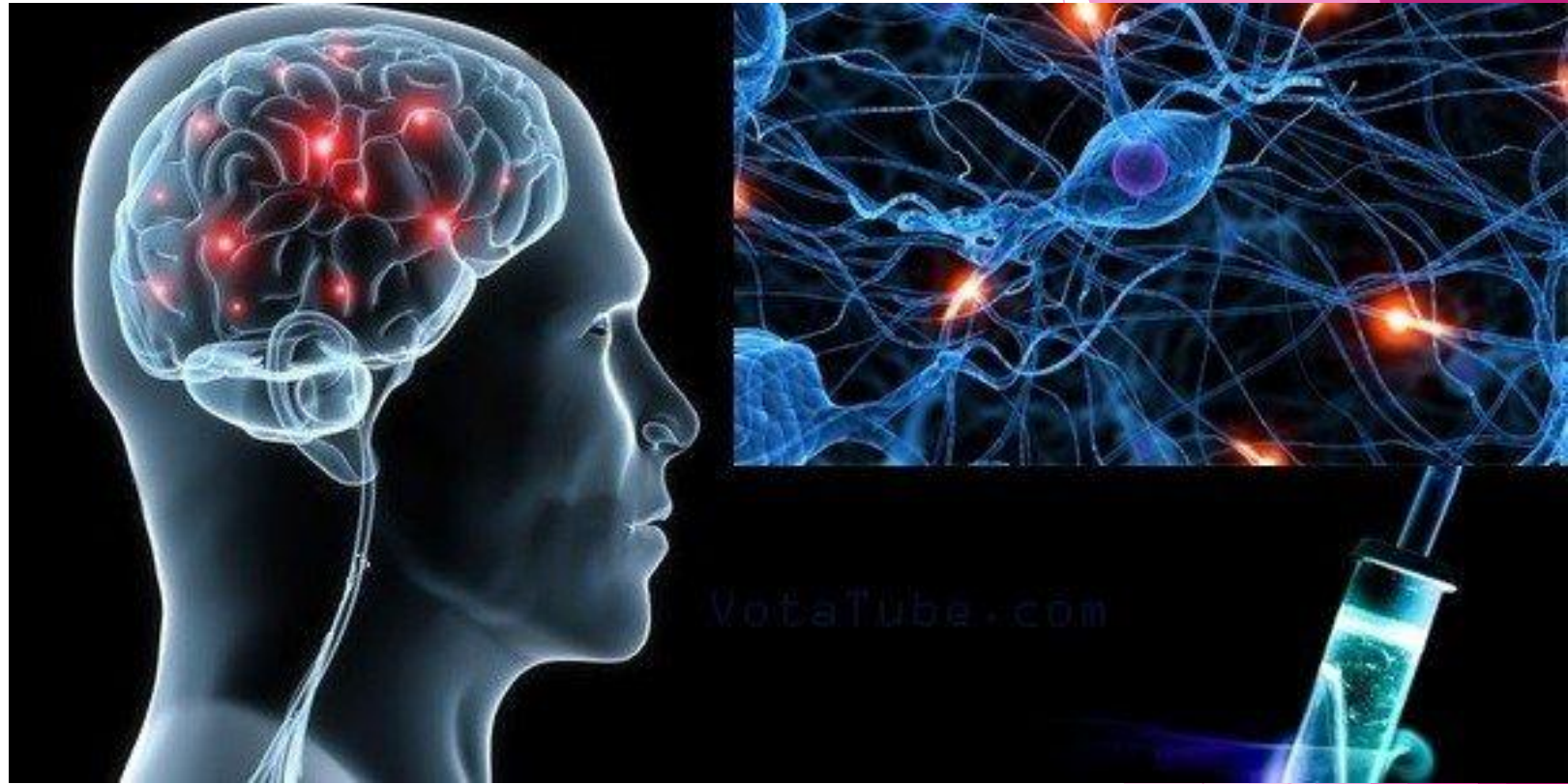


**Brodman's cytoarchitectonic map (1909):**  
Medial surface



# Aportes Neurobiológicos

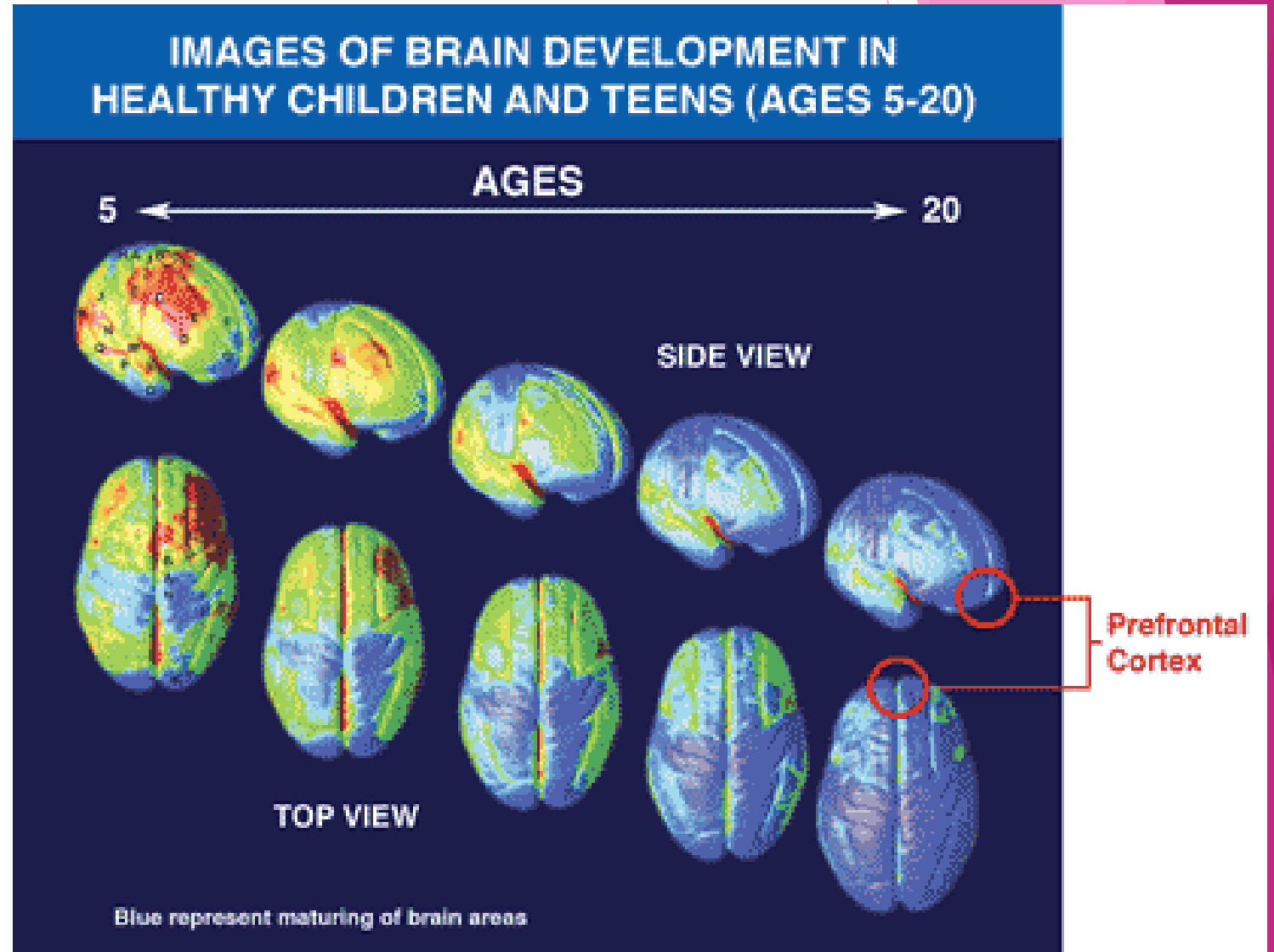
En la **corteza cerebral**, diferentes **regiones incrementan su tamaño** (al aumentar el **número de dendritas** en cada neurona) cuando son expuestas a **condiciones estimulantes** y, mientras más prolongadas éstas, mayor su crecimiento (Shore, op. cit.).



# Aportes Neurobiológicos

Esta actividad cerebral sería dirigida de modo muy grueso por **patrones neuronales genéticamente configurados**; en tanto, los detalles de dichos patrones (es decir, la **cantidad y tipo de conexiones sinápticas**) estarían en gran parte condicionados por la **interacción con el ambiente** (Greenough et al. 1987).

Prof. Dra. Ana María Martorella



Source: Copyright PNAS (101(21):8174-9, 2004)

# Aportes Neurobiológicos

- ❖ Capital importancia reviste el período comprendido desde la **gestación hasta los tres primeros años de vida**, puesto que en él, el desarrollo del cerebro ocurre con una velocidad extraordinaria. Mientras el **feto** se desarrolla, las **células cerebrales deben alcanzar una posición específica en la corteza cerebral**, de acuerdo a un patrón preciso de secuencia y tiempo.
- ❖ Si algo (como la exposición a **condiciones ambientales adversas**, abuso de sustancias, radiación o falta de nutrición adecuada) interfiere este proceso, los efectos pueden ser devastadores y de larga duración o irreversibles (pueden ocurrir **desórdenes neurológicos severos, como epilepsia, autismo, TEPT o esquizofrenia**).



# Aportes Neurobiológicos

- ❖ Al individuo se le abren distintas “**ventanas de oportunidades**” (“windows of opportunity”) **para el aprendizaje** en momentos específicos de la vida, los que, de acuerdo a ciertos autores, **no se extenderían más allá de los diez o doce años de edad** (Hancock 1996).
- ❖ Las **interacciones** entre los **factores** son **complejas** en **naturaleza y diferentes** para el **desarrollo de las competencias socioemocionales y cognitivas** de los niños (Sameroff y Seifer 1983).
- ❖ Desde los dos años, entre las distintas **funciones de desarrollo**, las que resultan **más afectadas** por las características del ambiente son aquellas **de tipo cognitivo**; téngase en cuenta que el **coeficiente intelectual, nivel educacional y comportamiento maternos (parental)**, en el período señalado, se encuentran fuertemente asociados al **desarrollo cognitivo y verbal** de los niños (Bendersky y Lewis 1994; McLoyd 1998).

# Aportes Neurobiológicos

- ❖ Relaciones entre el **comportamiento y la actividad adrenocortical** en infantes.
- ❖ El **sistema pituitario-adrenal** es un indicador extremadamente **sensible de la detección de muchos cambios ambientales adversos** por parte del organismo.
- ❖ La respuesta pituitario-adrenal depende no sólo de la existencia de una **situación adversa**, sino del **grado en que ésta se define cómo tal** (Levine et al. 1987).

Prof. Dra. Ana María Martorella

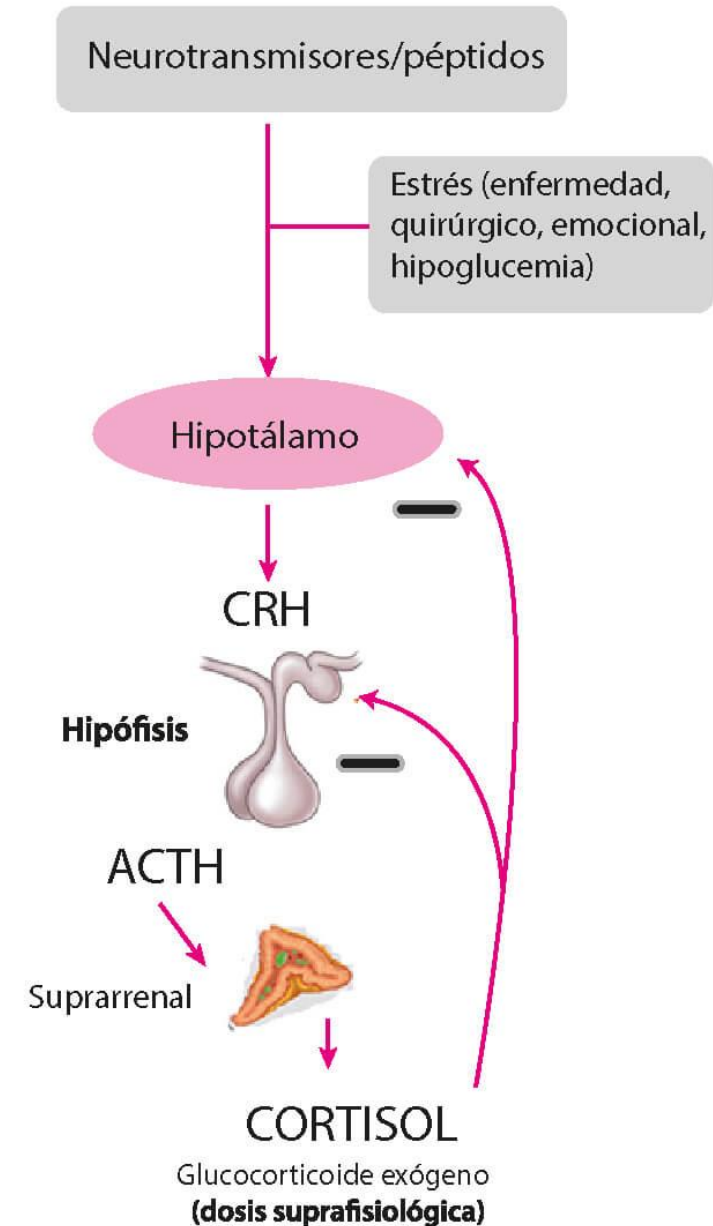


Figura 1: Eje hipotálamo-hipofisis-adrenal

# Aportes Neurobiológicos

- ❖ Las **situaciones estresantes** producen **elevaciones de los niveles de la hormona esteroidal cortisol**.
- ❖ En un estudio pionero que intentó relacionar cuatro estados conductuales (llanto, vigilia, movimiento ocular rápido y movimiento ocular no rápido) con los niveles de cortisol- se encontró que **el cortisol se elevó marcadamente después del llanto**, mientras que en los otros estados permaneció constante (Anders et al., op. cit.).

# Sistemas de Regulación Emocional

## Paul Gilbert (2009)

La falta de contacto con pares y fiar reduce la RE

Foco en Metas que No se cumplen  
Incertidumbre  
STRESS GLOBAL

Neurociencia Afectiva

ACT  
Bienestar  
Placer  
(Carver & Cheirer, 19)

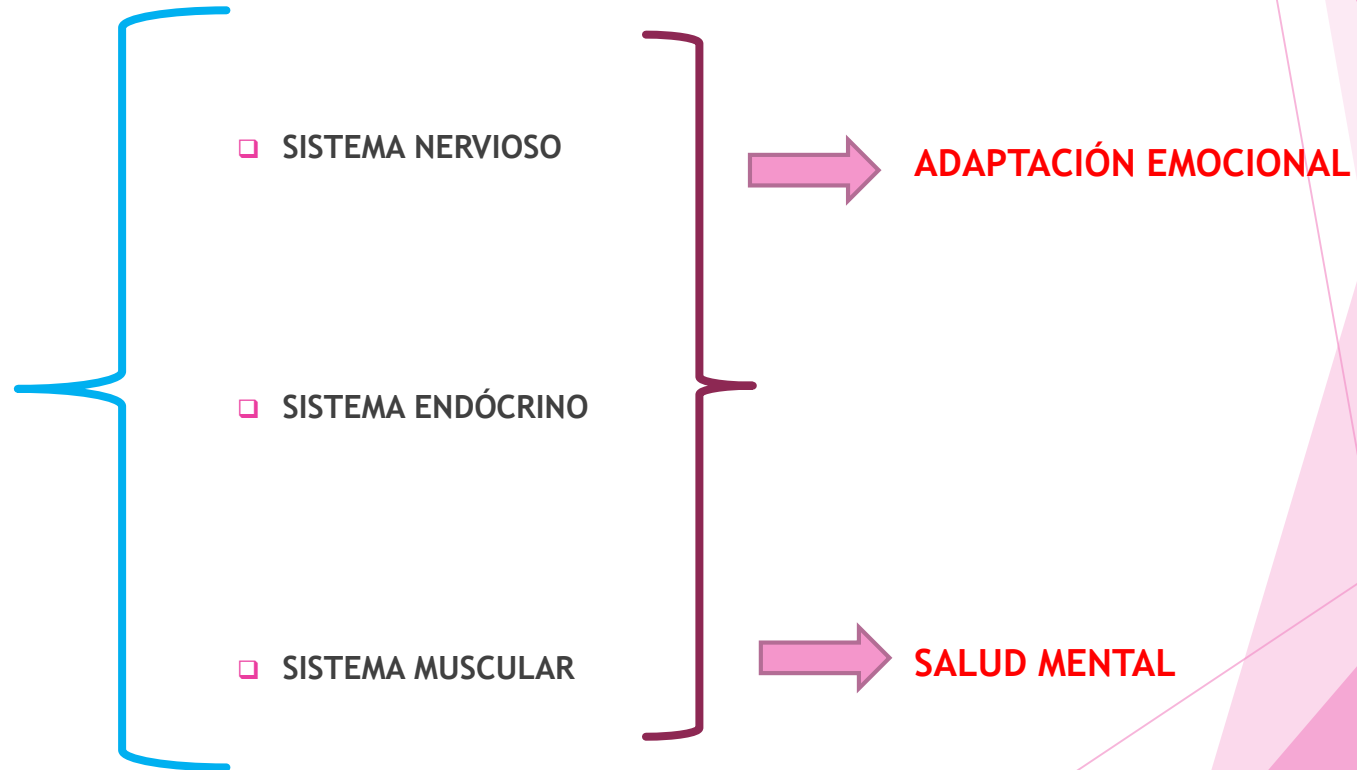
Autocalma  
Aceptación  
Motivación  
R-EC



Comida  
Sexo  
Relaciones,  
status

# Desarrollo emocional

## CRECIMIENTO FÍSICO Y DESARROLLO



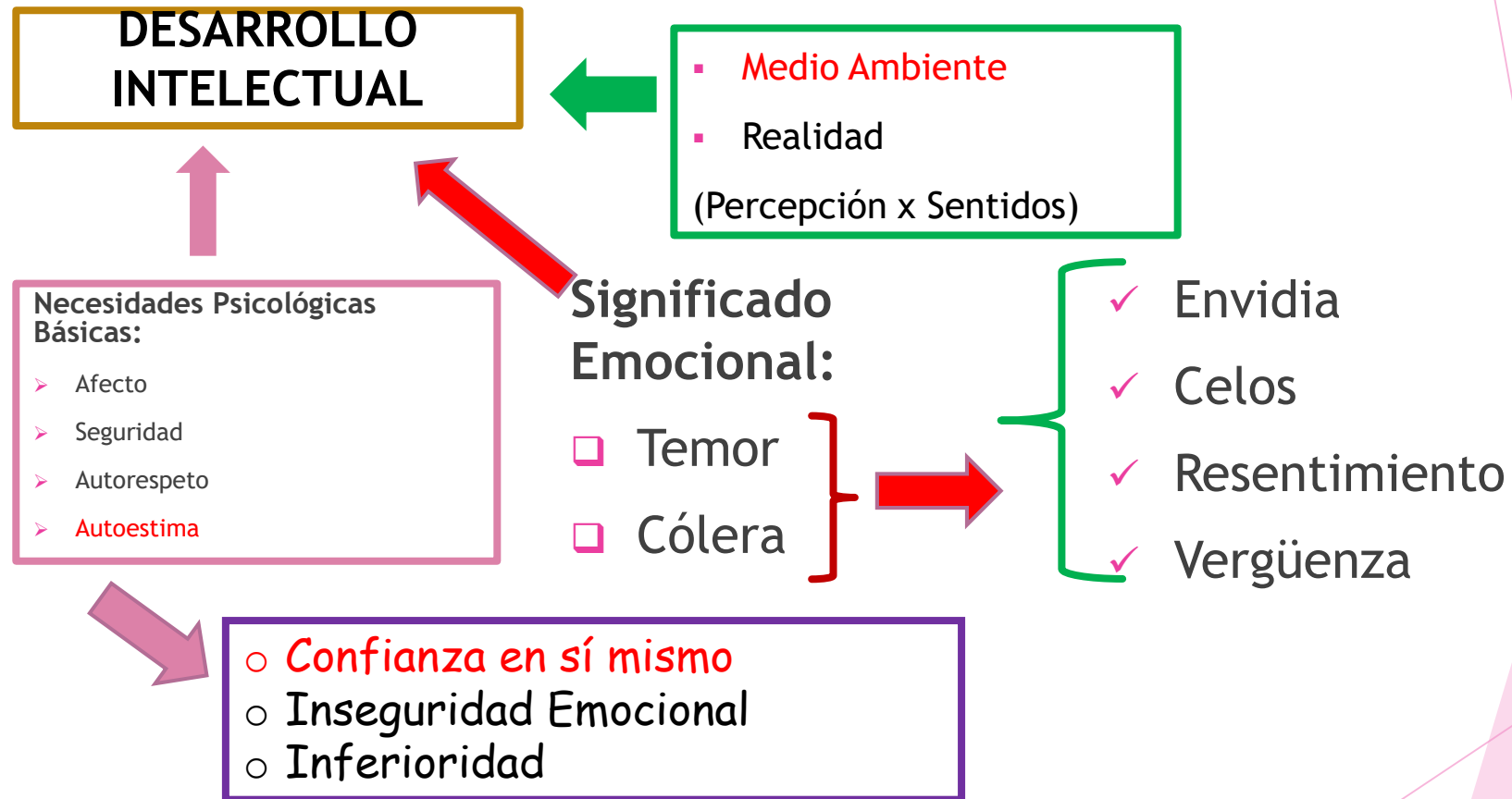


# Desarrollo emocional

DESARROLLO  
PSICOLÓGICO

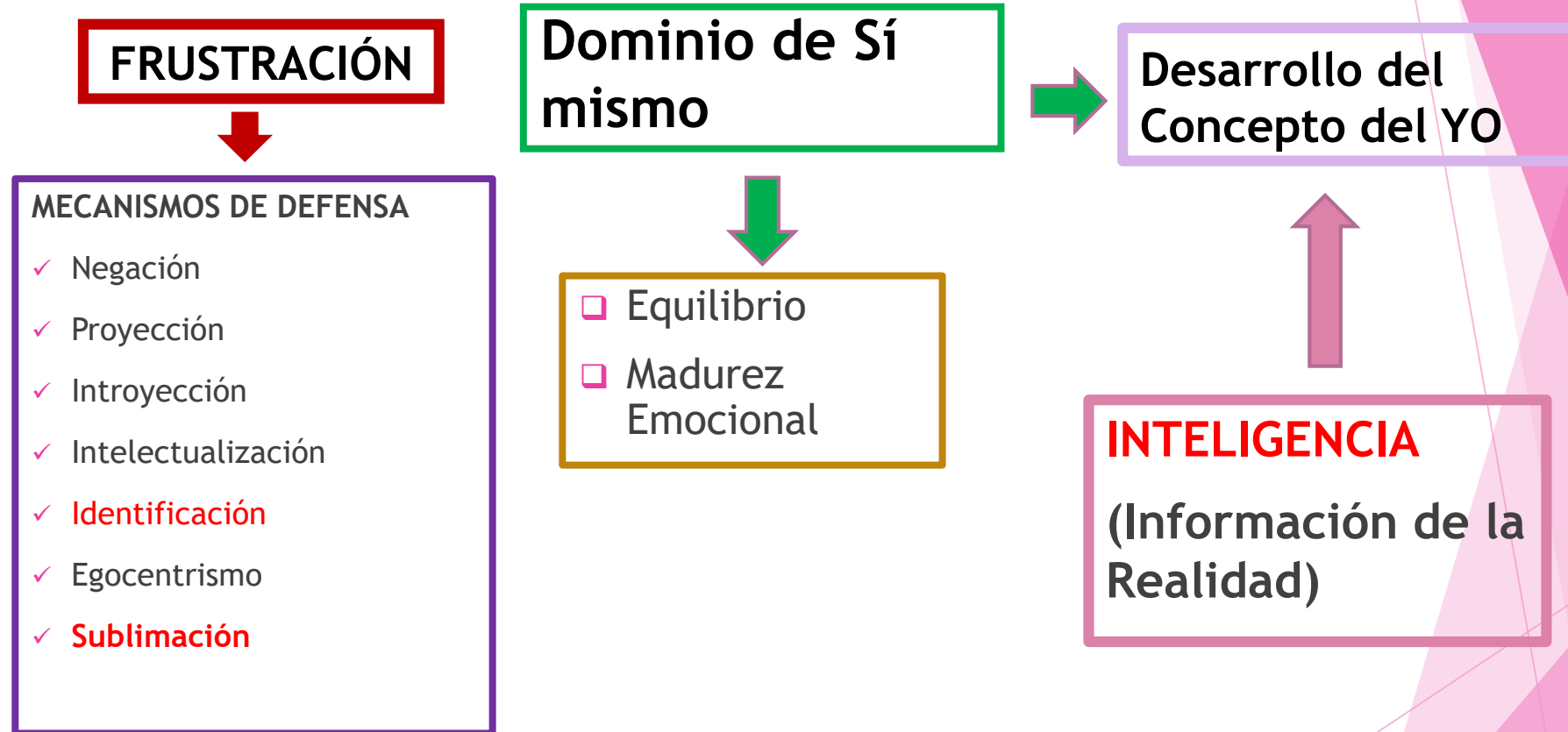
- **Desarrollo Intelectual**
- Necesidades Psicológicas Básicas: Afecto
- Seguridad
- Autorespeto
- **Autoestima**
- Mecanismos de Defensa
- **Integración Personal y Dominio de sí mismo**

# Desarrollo emocional



# Desarrollo emocional

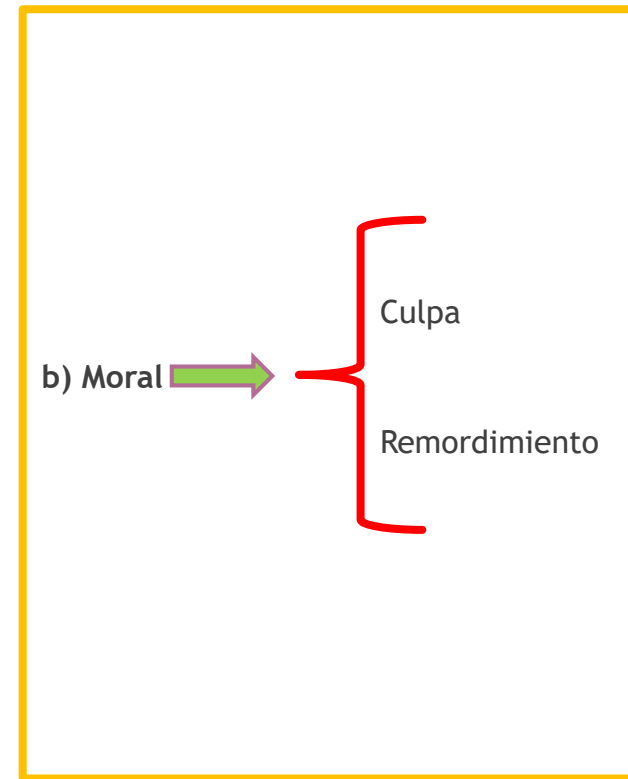
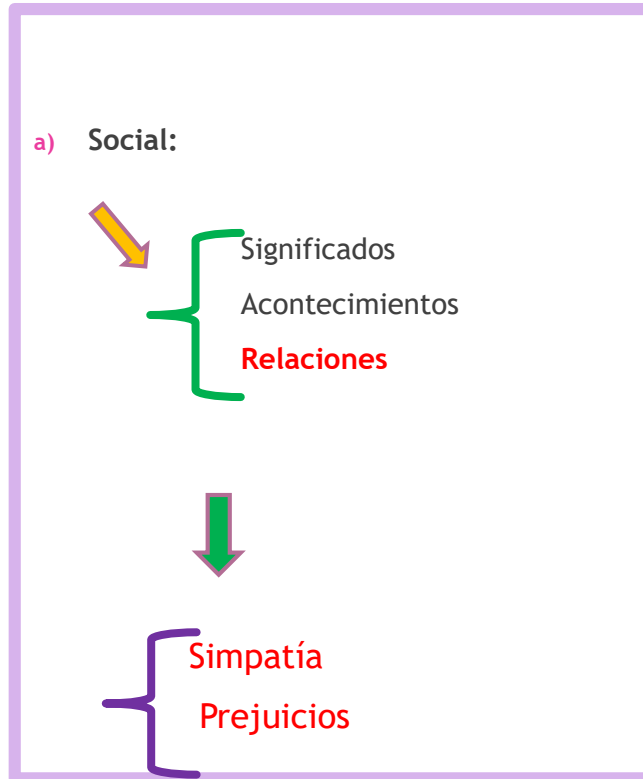
## Integración Personal



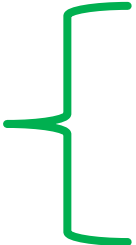


# Desarrollo emocional

## DESARROLLO:



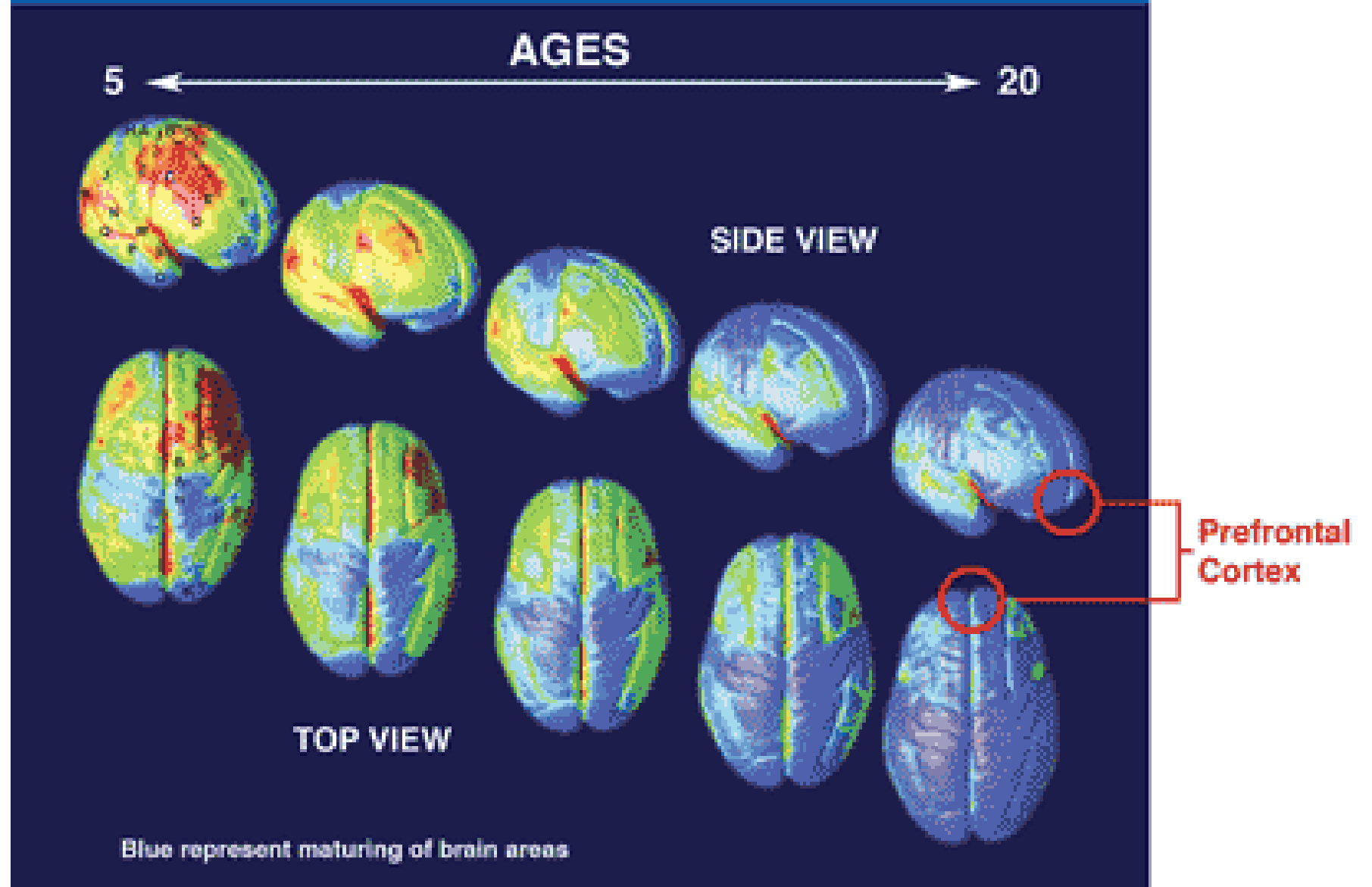
# CONDICIONES DE SALUD Y ADAPTACIÓN EMOCIONAL

- ❑ Crecimiento y desarrollo físicos adecuados y mantenimiento del bienestar físico
- ❑ Adecuado desarrollo intelectual y evolución de un concepto saludable del YO
- ❑ Sana expresión de las necesidades humanas básicas y **reducción de frustraciones dañosas**
- ❑ Desarrollo de la **integración** y del **autodominio**
- ❑ Buen **desarrollo social** y moral
- ❑ **Relaciones interpersonales** sanas y expansivas
- ❑ Aplicación del: 
  - Condicionamiento
  - Entrenamiento
  - Procedimientos de aprendizajes**

# Aportes Neurobiológicos

- ❖ Intentando encontrar relaciones entre la **actividad adrenocortical** y el **temperamento infantil**, Gunnar et al. (1989) evidencian que la **mayor actividad adrenocortical** se produce entre aquellos niños más proclives a la [**angustia**].
- ❖ Gunnar (1996, citado en Shore, op. cit.), propone que los eventos traumáticos o adversos, sean psicológicos o físicos (nutrición pobre, **permanentes niveles elevados de estrés**, **violencia**), **elevan los niveles individuales de cortisol**, el que, a su vez, afecta el metabolismo, el sistema inmune y el cerebro.
- ❖ Este tipo de experiencias puede **socavar el desarrollo neurológico y deteriorar la función cerebral** al **reducir el número de sinapsis neuronales** en ciertas partes del cerebro, deteriorar el proceso de **mielinización** y **destruir neuronas** (Shore, op. cit.).
- ❖ Los niños que tienen **altos niveles de cortisol** en forma **crónica**, muestran algún **retraso en su desarrollo**, en comparación con sus pares que tienen niveles de cortisol normal.

# IMAGES OF BRAIN DEVELOPMENT IN HEALTHY CHILDREN AND TEENS (AGES 5-20)



# Aportes Neurobiológicos

- ❑ Cuando un niño es abandonado o descuidado muy temprano en su vida, funciones cerebrales mediatizadas como la **empatía, el apego, la regulación de los afectos**, la **capacidad de aprendizaje o de resolución de problemas**, resultan a menudo **dañadas**.
- ❑ **Helter & Kempe ( 1976 )** : Abuso Sexual es todo aquello que involucre a **niños y adolescentes, dependientes y mentalmente inmaduros**, en actividades sexuales que ellos no pueden comprender conscientemente, para las que ellos no poseen capacidad de autorización consciente, o que violan tabúes sociales en relación a los roles familiares.
- ❑ **National Center on Child Abuse & Neglect (USA)**: Cualquier **contacto u otra interacción entre un niño y un adulto**, siendo el niño usado para estimular el placer sexual del adulto o cualquier otra persona. El abusador puede ser **menor de 18 años**, pudiendo ser considerado como abusador si existe una diferencia significativa de edad entre él y su víctima, o si el abusador presiona o controla los hechos y actitudes de la víctima.

- ❑ **ABUSO SEXUAL INFANTIL CIE 10:** Eje V Situaciones Psicosociales Anómalas en su punto I: Relaciones Intrafamiliares
- ❑ **Abuso Sexual:** Acto ejercido por los **responsables del cuidado** del niño.
- ❑ **Asalto Sexual:** Actos sexuales cometidos por personas que no son responsables del cuidado del niño. Los padres que abusan sexualmente a sus hijos pueden también asaltar a otros niños fuera de su familia como también permitir que sus hijos sean abusados por otros.
- ❑ **Prostitución Infantil :** Es una forma de abuso infantil. Cuando los adultos tienen sexo con niños, el niño es siempre la víctima.

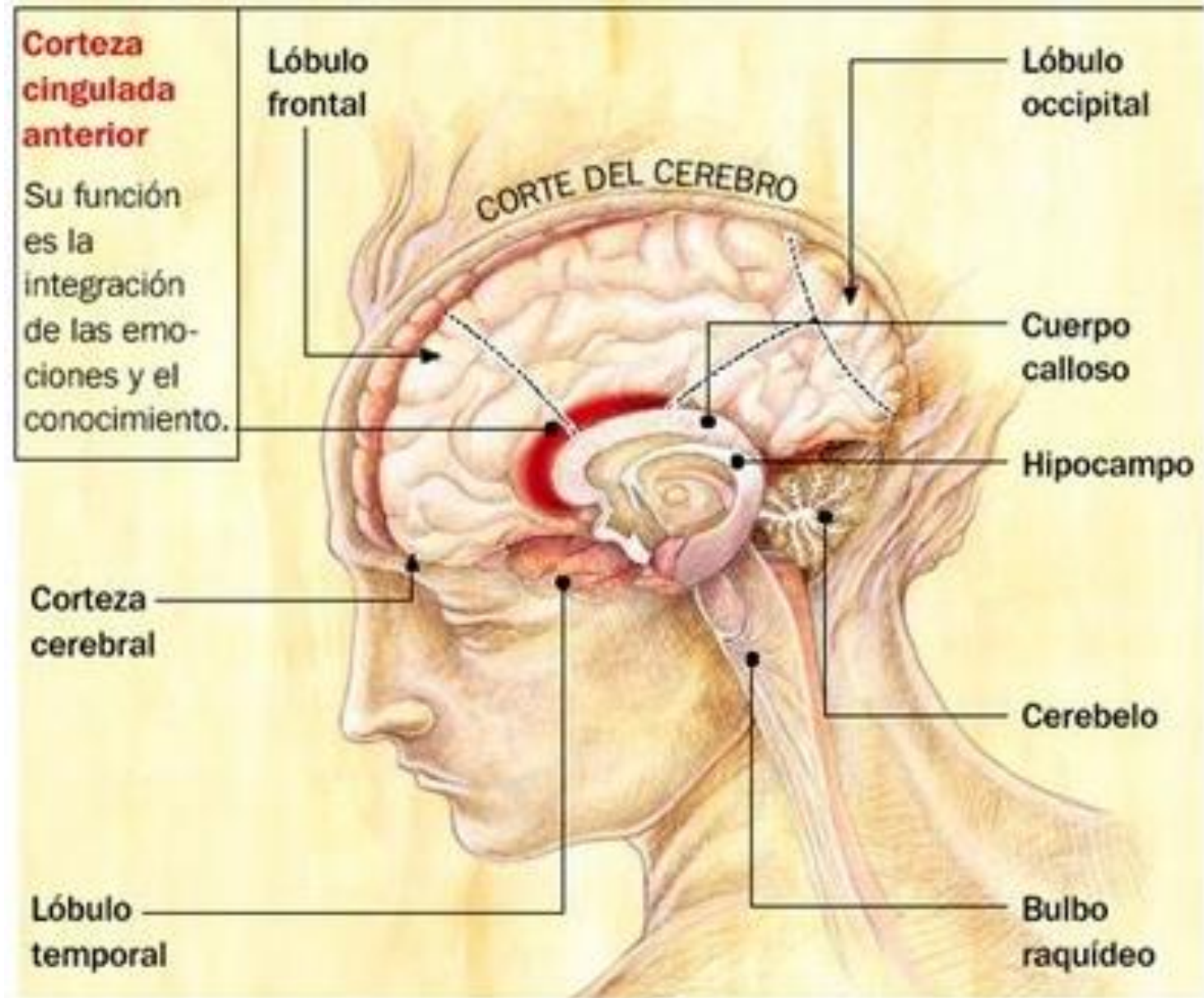
# Formas de Abuso Sexual Infantil

- ✓ Caricias en los genitales del niño;
- ✓ Caricias por parte del niño en los genitales del agresor;
- ✓ coito, violación y sodomía;
- ✓ voyeurismo;
- ✓ estimulación genito-oral;
- ✓ estimulación verbal;
- ✓ exhibicionismo;
- ✓ explotación comercial a través de prostitución, y
- ✓ la producción de material pornográfico.

# Neuroplasticidad y Neurodesarrollo Infantil

- ❖ La **encefalización** permite el desarrollo de **habilidades (cognitivas)**, proceso influenciado por el **ambiente** que a su vez influencia la **mielinización** desde el nacimiento junto al desarrollo de dendritas y sinápsis.
- ❖ Las **cortezas cerebrales** (2 y 3) se desarrollan a las edades de **3 y 5 años** para formar **sinápsis** y **completar procesos cognitivos** junto a las interconexiones cerebelosas.

Prof. Dra. Ana María Martorella



Fuente WASHINGTON UNIVERSITY DE ST. LOUIS.

CLARIN

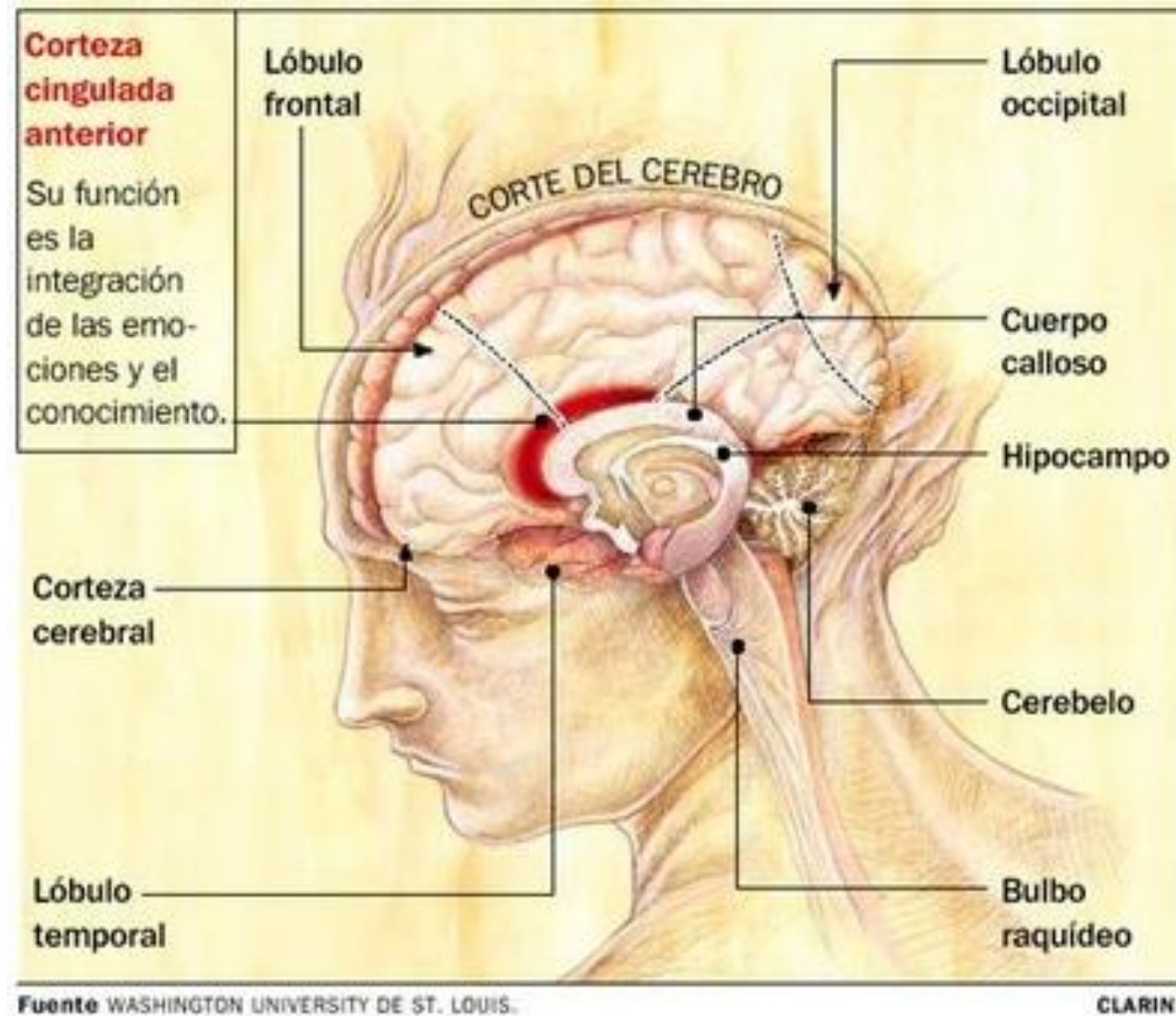


# Neuroplasticidad y Neurodesarrollo Infantil

- ❖ El **control límbico de los impulsos** aparece a la **edad de un año**, de manera que un niño puede **comprender más de lo que puede expresar**.
- ❖ El proceso de **integración sensorial** está **completo en el recién nacido**, permitiéndole el **aprendizaje de atención, discriminación e integración**.
- ❖ El **sistema cognitivo depende del desarrollo emocional**.
- ❖ Los **centros límbicos** modulan centros **neocorticales (ética, estética)**,

❖ Mientras que la **corteza orbital posterior** posee jerarquía **afectiva**, de manera que el **bebé puede controlar** su ansiedad entre los **10 y 18 meses**.

❖ El **sistema serotoninérgico** posee funciones de **regulación afectiva**, **térmica** y de **ingesta de alimentos**, y **control de ganglios basales**.



# Anomalías Neurológicas

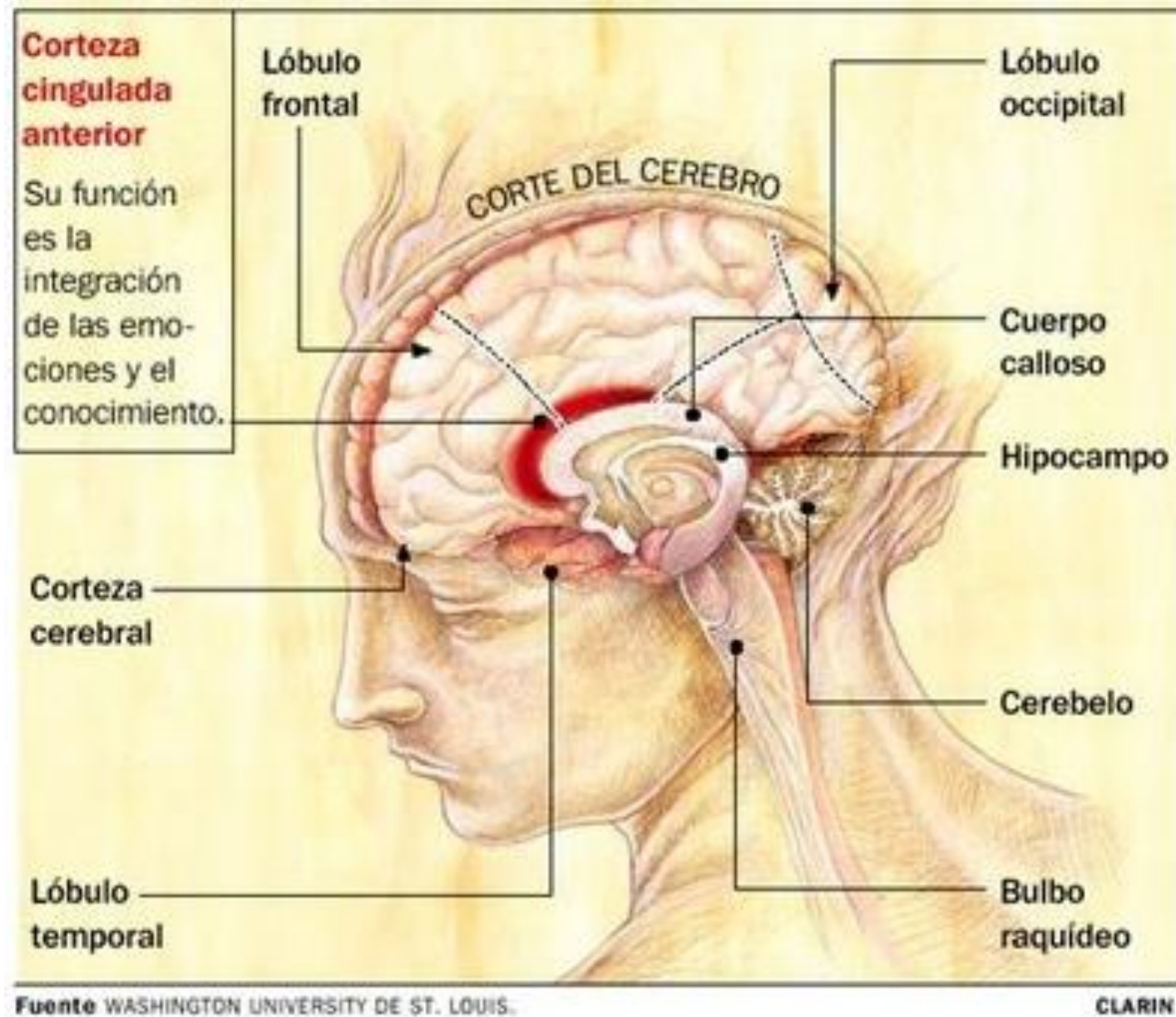
- ❑ **Efectos negativos** en el **desarrollo cerebral**.
- ❑ Los cambios se pueden documentar por electroencefalograma (**EEG**) y resonancia magnética nuclear (**RMN**).
- ❑ **Ondas cerebrales anormales** clínicamente significativas en pacientes con historia de **trauma temprano** están presentes en **proporción doble** con respecto a no-abusados, y en el **72 % de individuos con abuso físico o sexual** comprobado.
- ❑ **Anormalidades EEG izquierdas** son dos veces más comunes que las derechas en el grupo de abusados.
- ❑ La prueba de coherencia EEG demostró **disminución de desarrollo del hemisferio izquierdo**, especialmente **regiones temporales**.

# Anomalías Neurológicas

- ❑ **Evidencias RMN**: el **hipocampo izquierdo** de pacientes abusados es **más pequeño** que en los controles sanos, de manera que se puede postular que alterando el desarrollo del hipocampo izquierdo, el abuso infantil provoca **déficits en la memoria verbal y síntomas disociativos**.
- ❑ Los experimentos con **potenciales evocados** demuestran que los sobrevivientes de abuso tienden a **usar su hemisferio izquierdo cuando piensan en memorias neutrales**, pero usan su **hemisferio derecho cuando evocan recuerdos de hechos traumáticos**.
- ❑ Los sujetos control tuvieron respuesta bilateral más integrada.



La negligencia y el abuso sexual se asocian a **mayor reducción del tamaño** en las **porciones mediales del cuerpo calloso** y a **atenuada actividad en el vermis cerebeloso**.



# Anomalías Neurológicas

- ❑ Estas alteraciones pueden elevar el riesgo de depresión, ataques de pánico, trastorno de estrés postraumático, síntomas disociativos, deterioros mnésicos, y trastorno de personalidad border.
- ❑ El abuso temprano modela el cerebro para que sea más irritable, impulsivo, suspicaz, y propenso a reacciones de cólera que la mente racional es incapaz de controlar.

# Desarrollo del Lenguaje Lúdico

## Aportes Psicoanalíticos

- S. Pfeifer (1919) cuyas teorías se esfuerzan por colegir los motivos que llevan al niño a **jugar** sin tener en cuenta la **ganancia del placer**.
- Freud por su parte se dedicó a esclarecer este punto de vista a partir de la observación del primer **juego, autocreado**, de un varoncito de *un año y medio de edad* , cuya acción enigmática y repetida finalmente le reveló su sentido. (**JUEGO DEL CARRETEL O fordatt**)
- La interpretación del **juego** se entramaba con el gran **logro cultural** del niño: su **renuncia pulsional** ( renuncia a la satisfacción pulsional ) de **admitir sin protestas** la partida de la madre. Se resarcía **escenificando por sí mismo**, con los objetos a su alcance, ese desaparecer y regresar.
- El **placer de la repetición** de esta **vivencia penosa** de partida se encuentra en la gozosa reaparición, la cual contenía el genuino propósito del juego.
- El niño **convirtió en juego esa vivencia a raíz de otro motivo**. *En la vivencia era pasivo, era afectado por ella; ahora se ponía en un papel activo repitiéndola como juego, a pesar de que fue displacentera.*

# Aportes Psicoanalíticos

- Podría atribuirse este afán a una pulsión de apoderamiento que actuara con independencia de que el recuerdo en sí mismo fuese placentero o no.
- La repetición iba conectada a una *ganancia de placer* de otra índole, pero directa.
- Los niños *repiten* en el juego todo cuanto les ha hecho *gran impresión en la vida*; de ese modo *abreaccionan la intensidad de la impresión y se adueñan de la situación*.
- Todos sus juegos están precedidos por el *deseo dominante en la etapa* en que ellos se encuentran: el de ser grandes y poder obrar como los mayores (**ser poderosos**).
- También, se observa que *el carácter displacentero de la vivencia no siempre la vuelve inutilizable para el juego*.
- En cuanto *el niño trueca la pasividad del vivenciar por la actividad del jugar, inflige a un compañero de juegos lo desagradable que al mismo le ocurrió y así se venga en la persona de este* *sosías* (**mecanismo de defensa de proyección**).
- Aún bajo el imperio del **principio del placer** existen suficientes medios y vías para **convertir en objeto de recuerdo y elaboración anímica lo que en sí mismo es displacentero**.



# Aportes de las Teorías Evolucionistas

## *Jugar, Juegos y Lenguaje (Brunner)*

- ❑ El juego entre los miembros inmaduros de las especies más altas de primates, **minimiza la gravedad de las consecuencias de alguna acción**, ofreciendo una **oportunidad de intentar “combinaciones de la conducta que no se podrían intentar nunca bajo una presión funcional”**; y , en general , distendiendo (estiramiento= **resiliencia?**) o “disociando” relaciones fijas que podían haber existido entre los fines y los medios de una conducta instrumental.
- ❑ Los juegos infantiles del Hombre dependen del **uso e intercambio del *lenguaje***. Hay juegos que están constituidos por el lenguaje y que sólo pueden existir donde el lenguaje está presente.
- ❑ Estos *juegos con frecuencia ofrecen la primera ocasión para el uso sistemático del lenguaje del niño con el adulto*. Permiten que sea la *primera oportunidad de ver que con palabras se consiguen cosas hechas*. Porque las palabras del juego son, virtualmente, sólo ejecutivas.

# Jugar , Juegos y Lenguaje (Brunner)

- ❑ El niño puede *explorar sin sufrir* consecuencias serias dentro de un campo limitado para actividades combinatorias, lo que también le permite *disociar medios y fines*, en el sentido de que hay varias formas de alcanzar los objetivos.
- ❑ (Ludwig Wittgenstein) Cada uno de los juegos que realizan los niños y sus padres es una “forma de vida” con un *contenido propio* .
- ❑ Los juegos son un *formato idealizado*, cerradamente circunscripto.
- ❑ Son *constitutivos y autónomos*.
- ❑ Su fin, incluso, está constituido por el juego mismo
- ❑ Sería completamente *convencional y “no natural”*, y estaría compuesto por *elementos completamente inventados, artificiales, vinculados* por un conjunto de *reglas* sólo ligeramente negociables.

# Jugar , Juegos y Lenguaje (Brunner)

- ❑ Compuesto por una serie de actos constitutivos, que están formados siguiendo un orden particular y transformados también teniendo en cuenta las reglas.
- ❑ El formato del juego puede ser concebido como si tuviera una “*estructura profunda*” y un conjunto de reglas de realización con las cuales se maneja la superficie del juego.
- ❑ La **idealización** hace que el formato sea casi “*tipo - lenguaje*”.
- ❑ Estos juegos también incluyen otro rasgo del lenguaje: la asignación de *papeles intercambiables* en los turnos de un *diálogo*: un actor y un experimentador. Esto puede ser intercambiado de un juego a otro.
- ❑ El “*significado*” o *valor señalado* de cada acto o enunciado en el juego depende de dónde sucede y quién lo hace.
- ❑ Así, el juego es una pequeña *protoconversación*.
- ❑ Los juegos dan una *oportunidad* de distribuir la *atención* sobre una *ordenada secuencia* de hechos.
- ❑ El juego es un asunto respecto al cual **cada uno de los movimientos puede ser considerado un comentario.**

# Jugar , Juegos y Lenguaje (Brunner)

- ❑ Los elementos específicos del juego están siendo constantemente evaluados en términos de su relación con la **secuencia** más amplia que “lleva” el juego , y esto también es muy **“tipo - lenguaje”**.
- ❑ La **motivación** del juego podría ser la preocupación por la **permanencia del objeto** o algún otro aspecto de logro previsible: la **anticipación**.
- ❑ **Reconoce** diversos **componentes** del **Tema Precedente** en el juego como ser la **preparación y la desaparición** que incluyen constituyentes tales como el **vocativo de atención** y el **establecimiento del agente**; el **comienzo, la realización y la búsqueda**, respectivamente.
- ❑ Los del **Tema Subsiguiente** serían la **reaparición** y la **reintegración o restablecimiento**, cuyos constituyentes serían el **comienzo y la realización con comienzo y terminación**; el **despertar y la compulsión**, respectivamente.

# Jugar , Juegos y Lenguaje (Brunner)

- ❑ *Luria* trabajó sobre la importancia de poner las **acciones “impulsivas ”** bajo el **control del lenguaje** .
- ❑ En relación a los juegos infantiles, *Brunner* tiene en cuenta el **Sistema de Apoyo de la Adquisición del Lenguaje**.
- ❑ El juego proporcionaría una **plataforma** para asegurar que las **ineptitudes** del niño puedan ser **rescatadas o rectificadas** por una **intervención apropiada**.
- ❑ *Brazelton* con su informe sobre los **ajustes** en la interacción mutua de la madre y el niño; apuntan al mismo proceso de “establecer” la situación para que el niño entre fácilmente y con **éxito**, y luego gradualmente retroceder y hacerle llegar el rol al niño, en la medida en que se hace suficientemente **hábil para manejarlo**. Es decir que después de una **larga preparación**, el niño se pueda **mover rápidamente al papel de agente**, iniciando juegos en la mitad del tiempo, y captando la idea de que uno debe **devolver un objeto, no aferrarse a él**.

# “La inspiración de Vygotsky”

- ❖ Interpretaba el **pensamiento y el lenguaje** como instrumentos para la *planificación y la ejecución de la acción*: los niños **resuelven tareas prácticas con la ayuda del lenguaje**, así como también de los **ojos y las manos**.
- ❖ Esta unidad de la *percepción, el lenguaje y la acción*, que en definitiva produce la **internalización** del campo visual, constituiría la materia central de cualquier estudio sobre el origen de formas de conducta únicamente humanas.
- ❖ El **lenguaje** sería una manera de **ordenar** nuestros propios **pensamientos** sobre las cosas.
- ❖ El **pensamiento** sería un modo de **organizar la percepción y la acción**.

# “La inspiración de Vygotsky”

- ❖ Todos estos elementos, cada uno a su manera, también representan las **herramientas y mecanismos** existentes en la **cultura** para usar en la ejecución de la acción.
- ❖ Un *medio para volver sobre nuestros pensamientos*, para verlos desde otro enfoque , como es la mente reflejándose en sí misma.
- ❖ La **conciencia** estaría armada con **conceptos** y con el **lenguaje para formarlos y transformarlos**. La **conciencia y el control** aparecerían tan sólo en una **etapa tardía del desarrollo de una función**, después de haber sido usados y practicados inconsciente y espontáneamente.

# Las Raíces Genéticas del Pensamiento y el Lenguaje (Vygotsky)

- Descubrimientos realizados sobre los muchos **cambios** que sufre la *relación del pensamiento y el lenguaje*, estableciéndose que sus progresos no son paralelos y que ambas **curvas de crecimiento se cruzan y entrecruzan**.
- *Koehler* describe formas altamente diversificadas de **comunicación lingüística** entre los monos. La primera de la línea es un vasto repertorio de **expresiones afectivas: juego facial, gestos, vocalización**, y a continuación los movimientos que expresan *emociones sociales*.
- *Yerkes* deduce la ideación simplemente de superficialidades similares entre el comportamiento antropeide y el humano: no tiene pruebas objetivas de que los orangutanes *resuelven problemas con ayuda de la ideación*, es decir de *“imágenes”* o vestigios de estímulos.



# Las Raíces Genéticas del Pensamiento y el Lenguaje (Vygotsky)

- El habla no depende necesariamente del sonido. Ahí están, por ejemplo, los signos lingüísticos de los sordomudos y la interpretación de la lectura de los labios, que es también *interpretación del movimiento*.
- El habla no depende de la naturaleza de su material. Es decir que el descubrimiento del lenguaje no puede depender de una disposición óptica, sino que requiere una operación intelectual de un tipo distinto.
- El lenguaje sería un medio de contacto psicológico con otros de su especie.
- Está lejos de ser intencional, de constituir un ensayo consciente de informar o influir a otros.
- En esencia es una *reacción instintiva*, o algo muy semejante.

# Las Raíces Genéticas del Pensamiento y el Lenguaje (Vygotsky)

- Según *Bühler* el habla es el comienzo de la hominización, pero que antes que el lenguaje está el pensamiento involucrado en el uso de herramientas, es decir, la comprensión de las conexiones mecánicas y la invención de los medios mecánicos para fines mecánicos o, para decirlo más brevemente aún, antes del lenguaje aparece la acción que se torna subjetivamente significativa o conscientemente intencional .
- *Stern*, muestra cómo el deseo de conquistar el lenguaje sigue a la primera realización confusa del intento de hablar; esto sucede cuando el niño hace el gran descubrimiento de su vida, se encuentra con que cada cosa tiene su nombre .
- En esta edad, conoce solamente las palabras que los otros le suministran. Luego, la situación cambia: el niño siente la necesidad de palabras, y trata activamente a través de sus preguntas de aprender los signos vinculados a los objetos. Parece haber descubierto la función simbólica de las palabras. El habla que en su primer estadio era afectiva - conativa, entra ahora en fase intelectual.
- Las líneas de desarrollo del lenguaje y el pensamiento se han encontrado: el pensamiento se torna verbal y el lenguaje, racional.

# Las Raíces Genéticas del Pensamiento y el Lenguaje (Vygotsky)

- Watson por su lado, considera un **habla inhibida, sin sonido**: “**lenguaje interiorizado**”. Para encontrar el eslabón intermedio entre el lenguaje externo y el interiorizado deberíamos inclinarnos hacia el **lenguaje egocéntrico** descrito por **Piaget**, el que, junto a su **papel de acompañante de la actividad** y sus **funciones expresivas y liberadoras**, asume muy pronto una **función de planeamiento**, es decir, se convierte en **pensamiento propiamente dicho**, bastante natural y fácilmente.
- El **lenguaje se interioriza antes psicológica que físicamente**. El **habla egocéntrica** es **habla interiorizada** en sus funciones, es un **lenguaje de un modo interno**, íntimamente **unido con el ordenamiento de la conducta infantil**, así mismo resulta parcialmente **incomprensible para los otros**.

# CONCLUSIONES

- ❑ Por lo que se ha podido observar, la **sintomatología** presentada en los niños correspondería, en su mayoría, al cuadro patognomónico denominado **Síndrome de Estrés Postraumático**, que no pudiéndose comprobar relación alguna con situaciones de catástrofe, se podría acordar que el mismo sería expresión de Abuso Sexual Infantil, y en estos casos está totalmente **contraindicado en niños tan pequeños su re-exposición al agente traumático**.
- ❑ **Bowlby:** “Un descubrimiento importante es el grado en que **dos o más experiencias adversas interactúan** de modo tal que **el riesgo de una perturbación psicológica se multiplica**, a menudo varias veces. No sólo existe este efecto poderosamente interactivo de las experiencias adversas sino una posibilidad mayor de que **alguien que ha tenido una experiencia adversa, tenga otra**.
- ❑ Así, las **experiencias adversas de la infancia** tienen efectos de dos tipos, por lo menos:

# CONCLUSIONES

- ❑ En primer lugar, **hacen al individuo más vulnerable** a partir de experiencias adversas.
- ❑ En segundo, hace que existan más probabilidades de que él o ella **se enfrenten con otras experiencias semejantes**.
- ❑ Aunque las **primeras experiencias adversas son, con toda probabilidad, totalmente independientes de la mediación de los individuos implicados**, es probable que las posteriores sean consecuencia de las acciones de él o de ella, acciones que se derivan de esos **trastornos de la personalidad a los cuales han dado origen las primeras experiencias**”
- ❑ La **fe** - no es necesario pertenecer a una iglesia o participar de la misa, sino algo en que creer, precisa **Kotliarenco-** , el **sentido del humor** y la **creatividad son mecanismos que han mostrado tener beneficios**.
- ❑ Con respecto a la pobreza y falta de oportunidades se ha descubierto que hay **resilientes** cuando **al menos uno de los dos padres ha creído en sus hijos** y que se da mejor en los sectores medio y alto porque las condiciones de vida son más fáciles.

# CONCLUSIONES

- ❑ "Se trata de **niños muy queridos** por sus compañeros, **participativos**, que **juegan** en la calle.
- ❑ Se **necesitan pares para ensayar relaciones y probarse**", explica María Angélica Kotliarenco.
- ❑ Si el **juego** fuera **interpretado como una forma de lenguaje en un momento donde el niño aún *no conoce* la capacidad de nombrar**, se podrían **inferir al mismo todas las características y las leyes descriptas en los párrafos anteriores con respecto al desarrollo del lenguaje en su relación con las interacciones que el niño mantiene con el ambiente**:

# CONCLUSIONES

## **JUEGO:**

- ✓ **Minimiza** la gravedad de las acciones;
- ✓ Ofrece una oportunidad para intentar **combinaciones de conductas**;
- ✓ **Disocia** las relaciones fijas;
- ✓ Es un acto **inmaduro**;
- ✓ Permite la **exploración sin sufrimiento**;
- ✓ Posee **autonomía** y una **estructura profunda**;
- ✓ Asigna **papeles intercambiables y significado**;
- ✓ **Distribuye la atención** sobre una ordenada **secuencia de hechos**;
- ✓ Su **motivación** surge a partir de la **permanencia del objeto**;

# CONCLUSIONES

- ✓ Facilita la **armonización** (reintegración) a través de ajustes dirigidos al logro del **éxito**;
- ✓ Permite la **anticipación** y asumir el **rol de agente** sin necesidad de aferrarse a él;
- ✓ Se relaciona con la **formación de hábitos**;
- ✓ Representaría **expresiones de deseo** y **estados subjetivos**, de **afecto**, **expresiones sociales**;
- ✓ Sería una **herramienta o método** que permite la **elaboración y transmisión** de descubrimientos;
- ✓ **Resuelve problemas** a partir de la **construcción de imágenes**;
- ✓ **Interpreta** el movimiento;
- ✓ Sería una **reacción instintiva**;
- ✓ Aparece como una **acción conscientemente intencional**;
- ✓ Funcionaría como un **lenguaje interiorizado y egocéntrico**.



# CONCLUSIONES

- ✓ Podría interpretarse el juego infantil como un intento de contar lo que aún no sabe nombrar.
- ✓ El placer de jugar aliviaría el displacer a través de la comprensión o comunicación a partir del uso de defensas omnipotentes.
- ✓ Los juegos idealizados de Brunner se referirían a un origen más temprano del lenguaje lúdico comparado con
- ✓ la observación de Freud, juego que tendría como fin el aumento de la tolerancia a la ansiedad de separación del objeto amoroso;
- ✓ pero que según Brunner sería un condicionamiento mecánico sin simbolismo, sin comprensión de lo emocional.

# EL DIBUJO COMO PROYECCIÓN DE LAS PERCEPCIONES SOMÁTICAS EN ASI: FUNDAMENTACIONES DESDE LAS NEUROCIENCIAS

- ❑ El dibujo ha sido considerado una de las **herramientas proyectivas psicodiagnósticas** más útiles, por su riqueza de aportación de **elementos simbólicos**.
- ❑ Surge la necesidad de **investigar el origen de dichas producciones gráficas**, tan particulares para los individuos víctimas de ASI, como **representaciones mentales de las experiencias traumáticas tempranas**, durante el **desarrollo del sistema nervioso y sus improntas en la corteza cerebral** (Áreas de Brodmann y Broca), asociadas a otros **núcleos interconectados**, que se ocupan tanto de **funciones regulatorias de las emociones** como de aquellas relacionadas con la **cognición**.

**Hipótesis:** dichos *gráficos* son *expresión de la evocación de los estímulos sensoriales experimentados durante el y/o los episodios traumáticos*, y que son percibidos a través de *todos los sentidos*, a predominio del *táctil*.

- ▶ *Para su demostración, se han estudiado los dibujos de 38 víctimas de ASI (22 mujeres, 16 varones), cuyas edades oscilaron, al momento de la primera consulta, entre los 3 y los 38 años, con o sin revelación previa de los hechos.*
- ▶ *En su mayoría, fueron **evaluados con HTP, DFH y Dibujo libre**, cuyos hallazgos coincidieron con **indicadores de ASI en otros tests proyectivos** (Pata Negra, Desiderativo) y con **signos clínicos** (enuresis; trastornos del sueño, del aprendizaje y de la alimentación; ansiedad; somatizaciones, etc.).*
- ▶ *Se puede concluir que la relación entre los signos gráficos observados y las descripciones y/o sospechas de ASI, pueden **fundamentarse** a través de las **improntas que dicho trauma** ocasiona en las **regiones corticales del SNC, naturalmente inmaduro**, en cada grupo etario estudiado.*

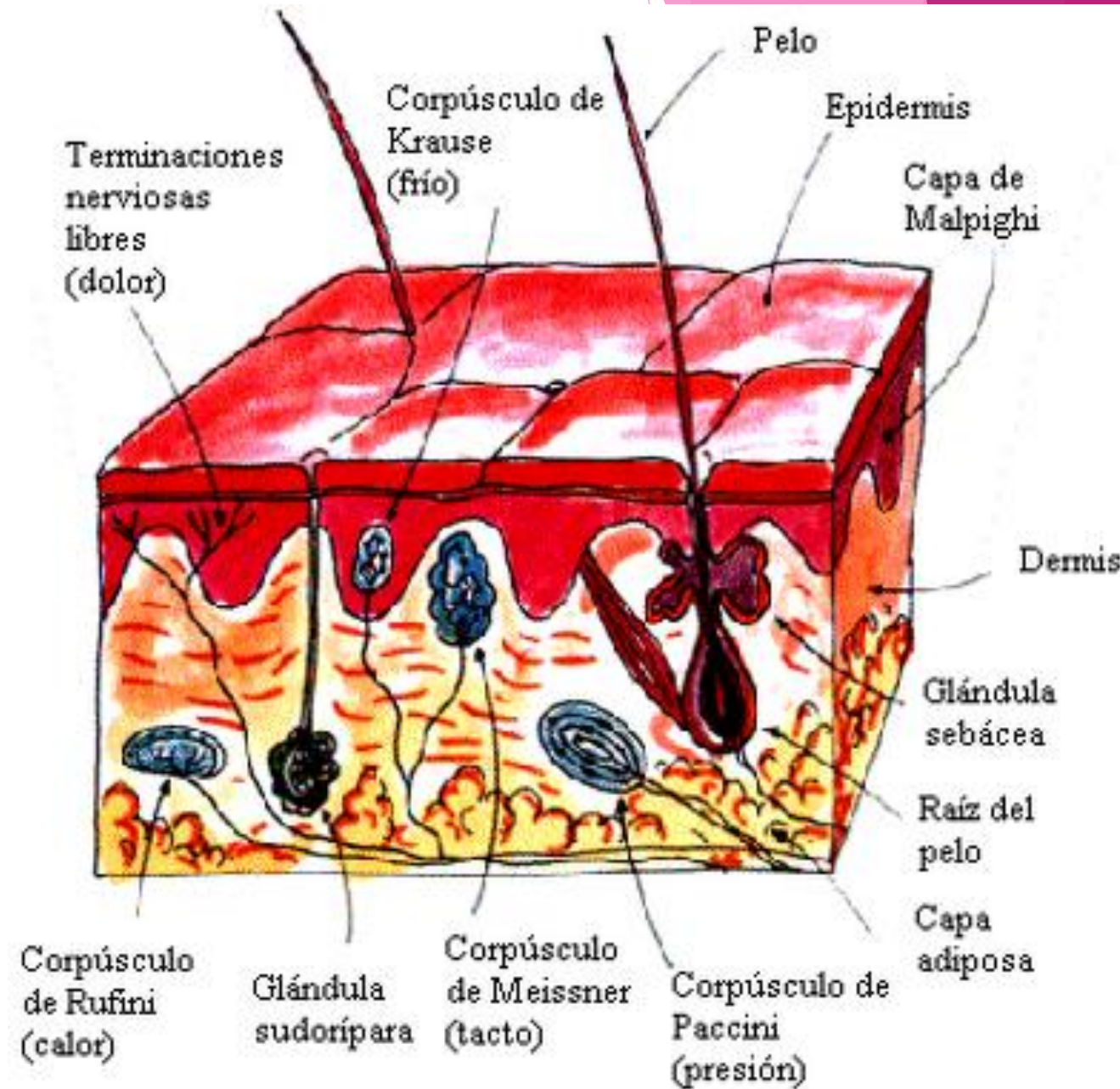
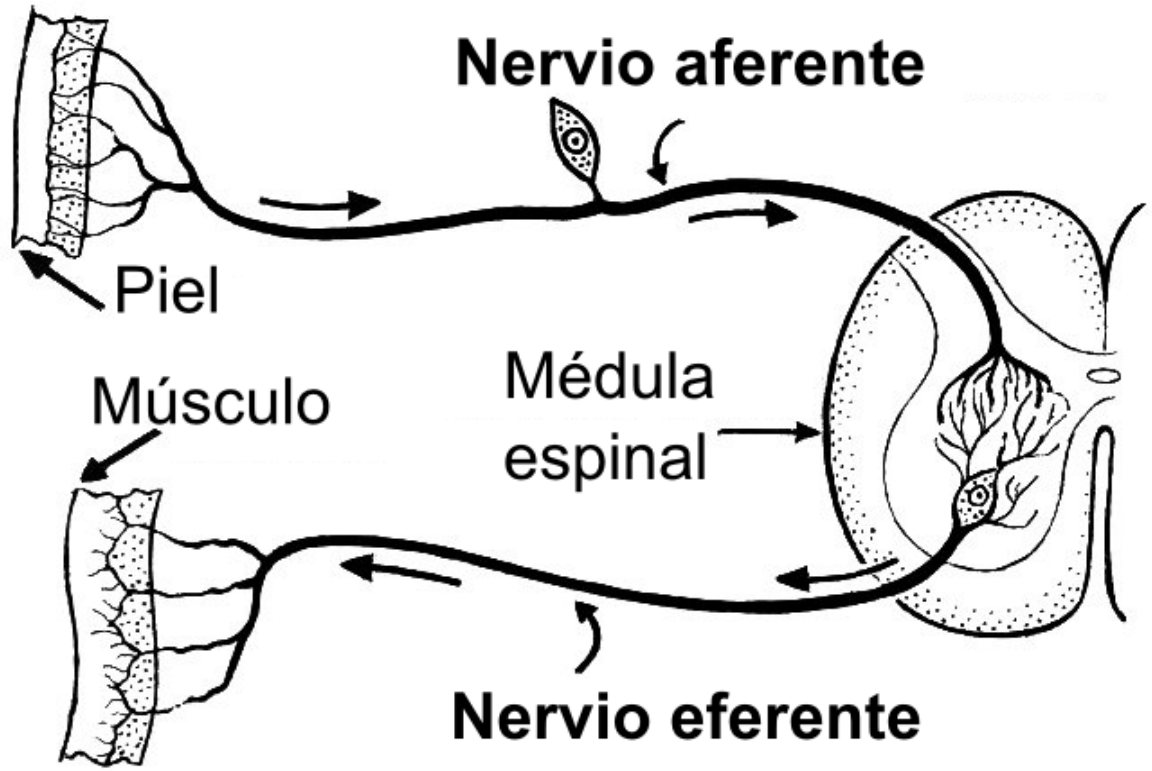
# OBJETIVOS

- 1) *Aportar elementos que fortalezcan la validez de los datos diagnósticos del dibujo, en los casos de ASI, como material probatorio.*
- 2) *Demostrar la correlación existente entre las huellas mnémicas inconscientes de las situaciones traumáticas en la corteza cerebral y su proyección a través de la producción gráfica de las víctimas de ASI.*

# INTRODUCCIÓN

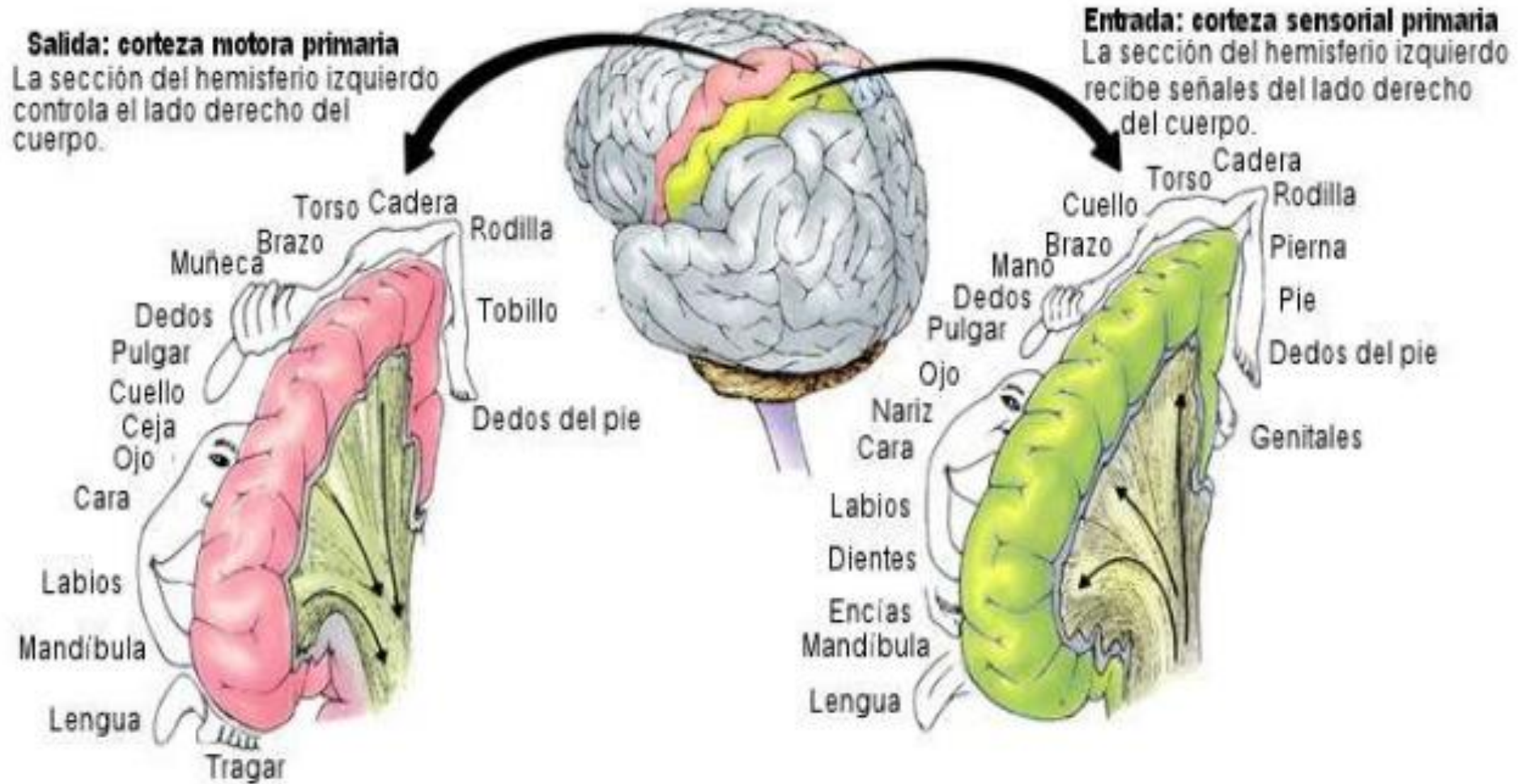
- ▶ Niños y adolescentes víctimas de violencia sexual,
- ▶ Material gráfico producido tanto durante la **fase psicodiagnóstica** como durante el **proceso terapéutico** junto a **actividad lúdica**
- ▶ Diferentes **receptores** de presión, cenestésicos, de temperatura, de dolor, de placer (zonas erógenas), y de las **vías aferentes** nerviosas comprometidas, permiten que dichos estímulos sean enviados como impulsos que, a su vez, serán reconocidos y almacenados en las **áreas sensitivas de Broca y Brodmann** correspondientes, según el **grado de maduración funcional**.





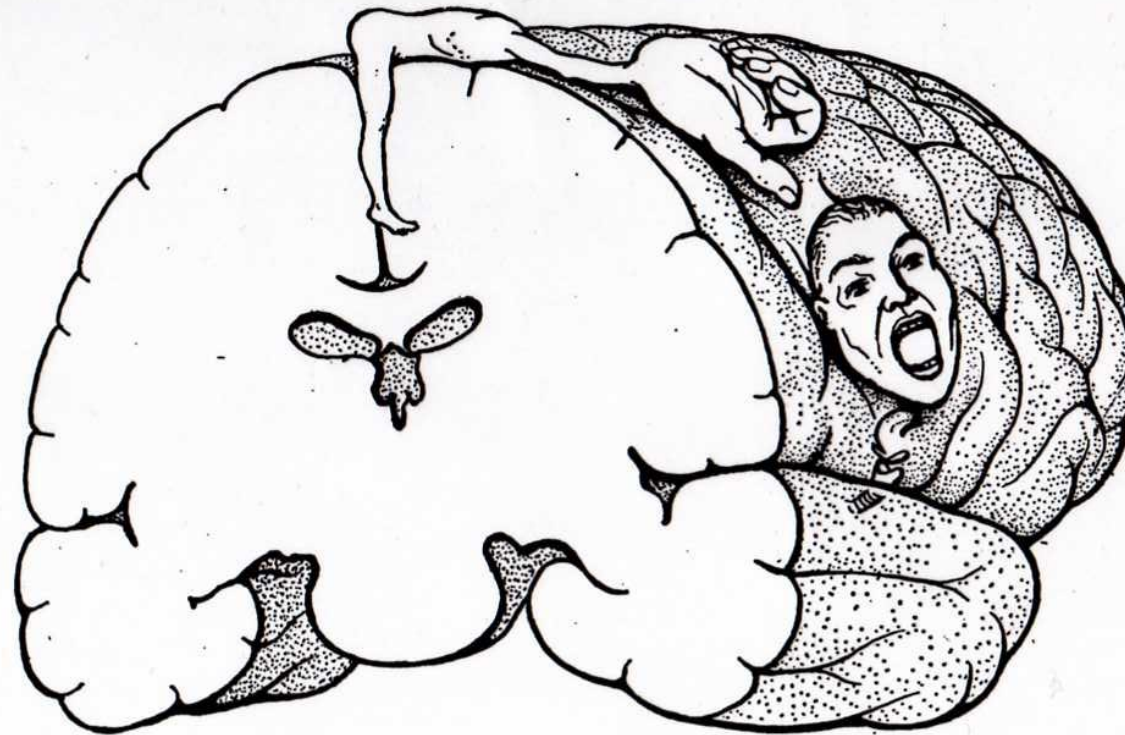


# HOMUNCULO MOTOR



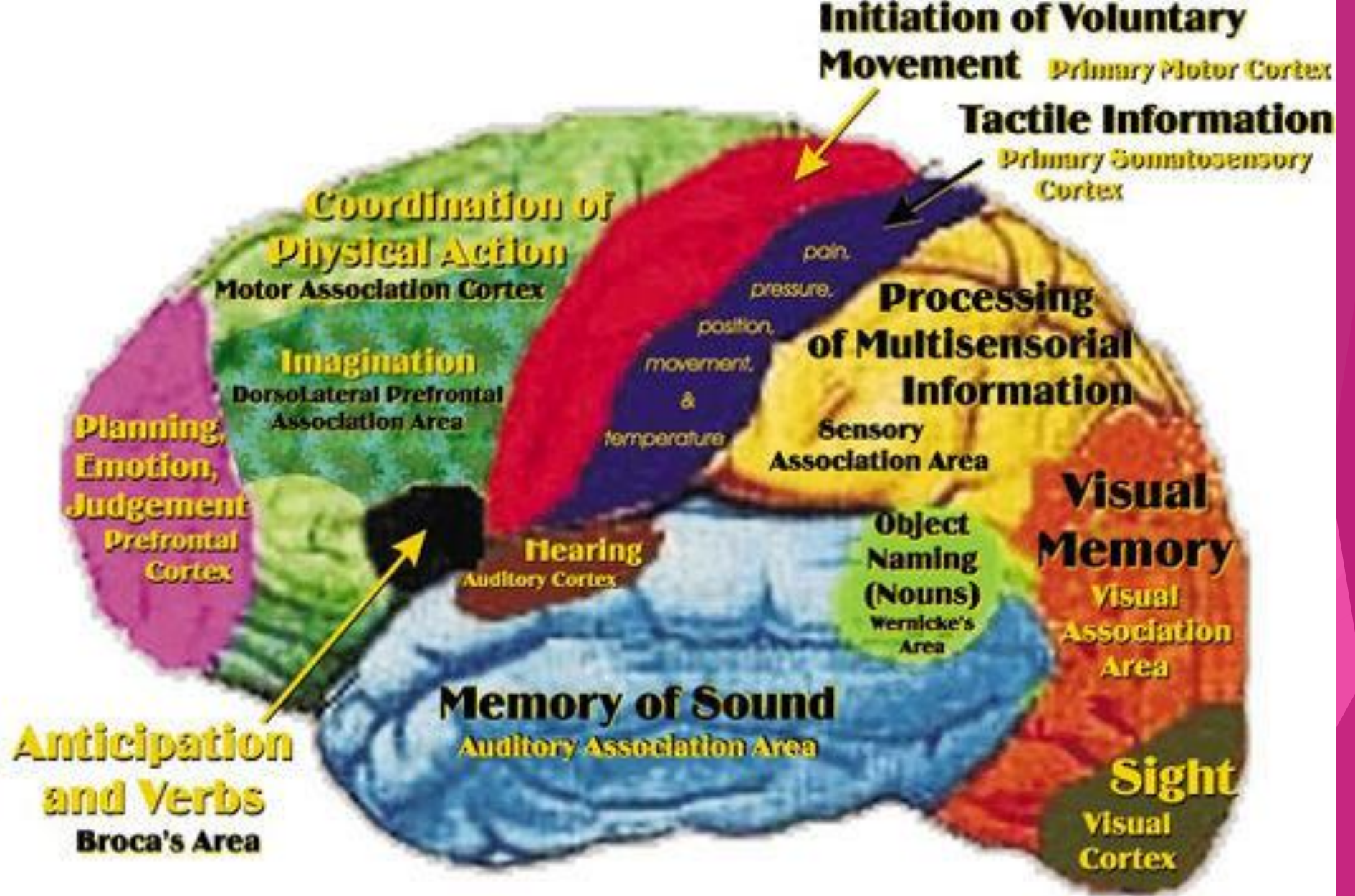
neuronas del área 2 están relacionadas con los receptores de los tejidos profundos del cuerpo, mientras que la mayoría de las neuronas del área 3 son activadas solamente por estímulos cutá-

tímulos constantes. Las observaciones mencionadas son propias solamente al sistema somático aferente compuesto principalmente por raíces dorsales primarias aferentes en las columnas pos-



**Fig. 12-7.** Localización somatotópica de las partes del cuerpo humano en la corteza motora. Las partes del cuerpo están dibujadas en proporción a su representación cortical. La figura desproporcionada resultante es denominada el "homúnculo" motor. En la circunvolución poscentral se halla una representación similar de localización somatestésica. (Según Penfield y Rasmussen, 1950.) (Truex y Carpenter, *Neuroanatomía Humana*, 1969; cortesía de The Williams & Wilkins Company.)





# INTRODUCCIÓN

- ❑ Luego, estos estímulos son reenviados, como material mnémico inconsciente, a través de impulsos motores -vías eferentes-, para ser representados, mediante el uso del lápiz y la prensión manual, en el espacio de la hoja, como evocaciones de esas áreas somáticas sobreestimuladas por las experiencias traumáticas sexuales, que pulsan por comunicar aquello que no puede ser procesado, para su comprensión, por la natural inmadurez psicoemocional y cortical del individuo.
- ❑ Esto podría explicarse por la ausencia del desarrollo nervioso, imprescindible para elaborar experiencias sexuales inadecuadas, para su estadio evolutivo, asociadas siempre al poder coheritivo y las amenazas por parte de su victimario.

Prof. Dra. Ana María Martorella

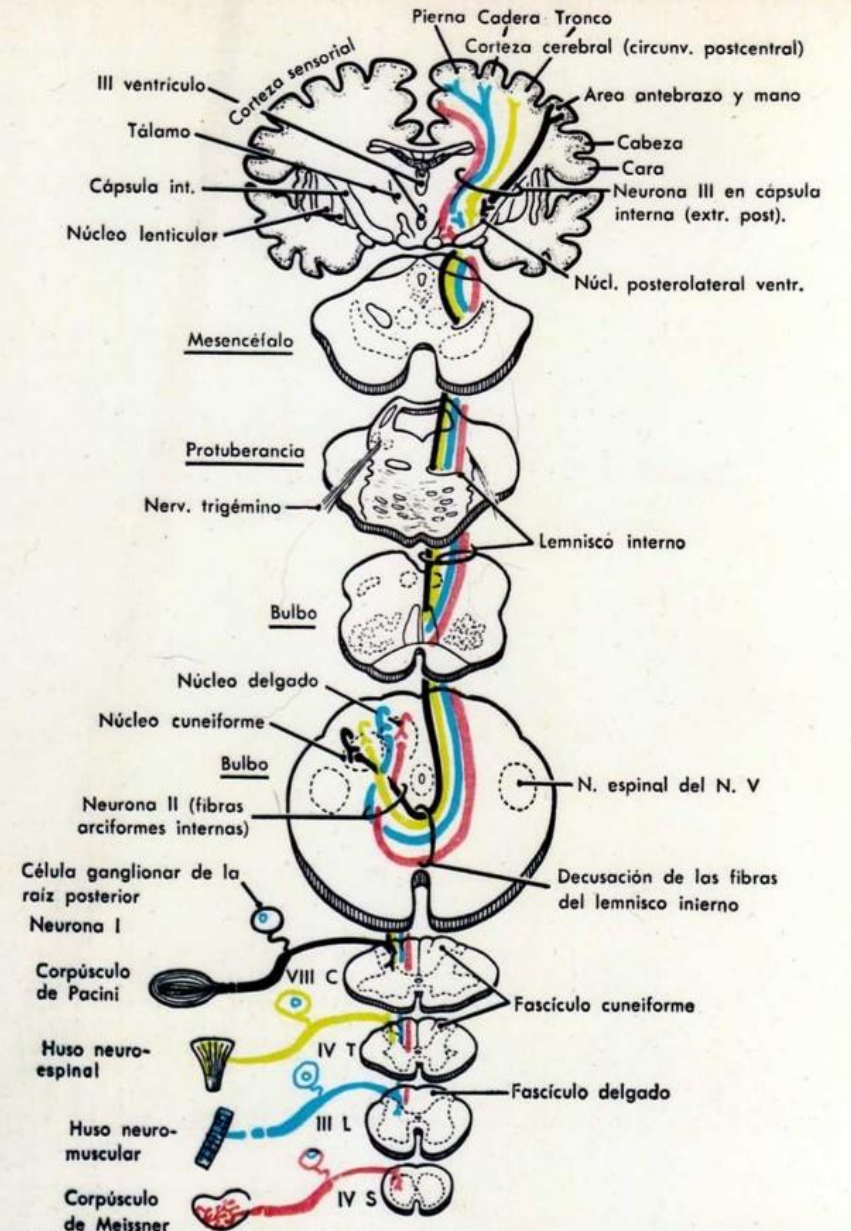


Fig. 3-18. Esquema del origen y trayecto de las columnas blancas posteriores y del lemnisco medio. Las fibras en las columnas blancas posteriores de la médula espinal son directas, mientras que todas las fibras del lemnisco medio son cruzadas. Esta vía relaciona la sensación discriminativa táctil (tacto y presión) y la sensación cinestésica (por ejemplo, sensación de la posición y movimiento). Las letras y los números indican los segmentos correspondientes de la médula espinal. (Truex y Carpenter, *Neuroanatomía Humana*, 1969; cortesía de The Williams & Wilkins Company.)

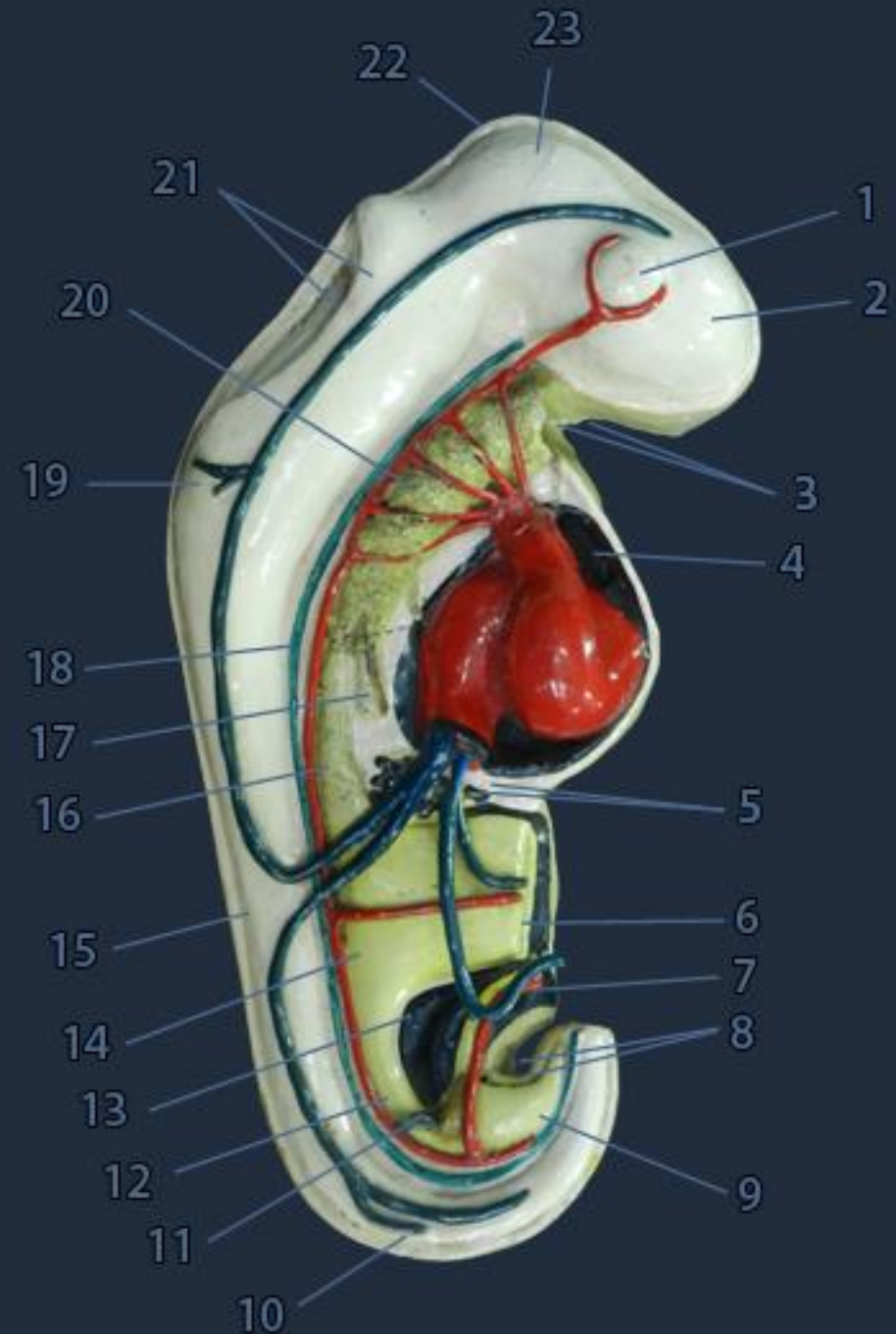


# INTRODUCCIÓN

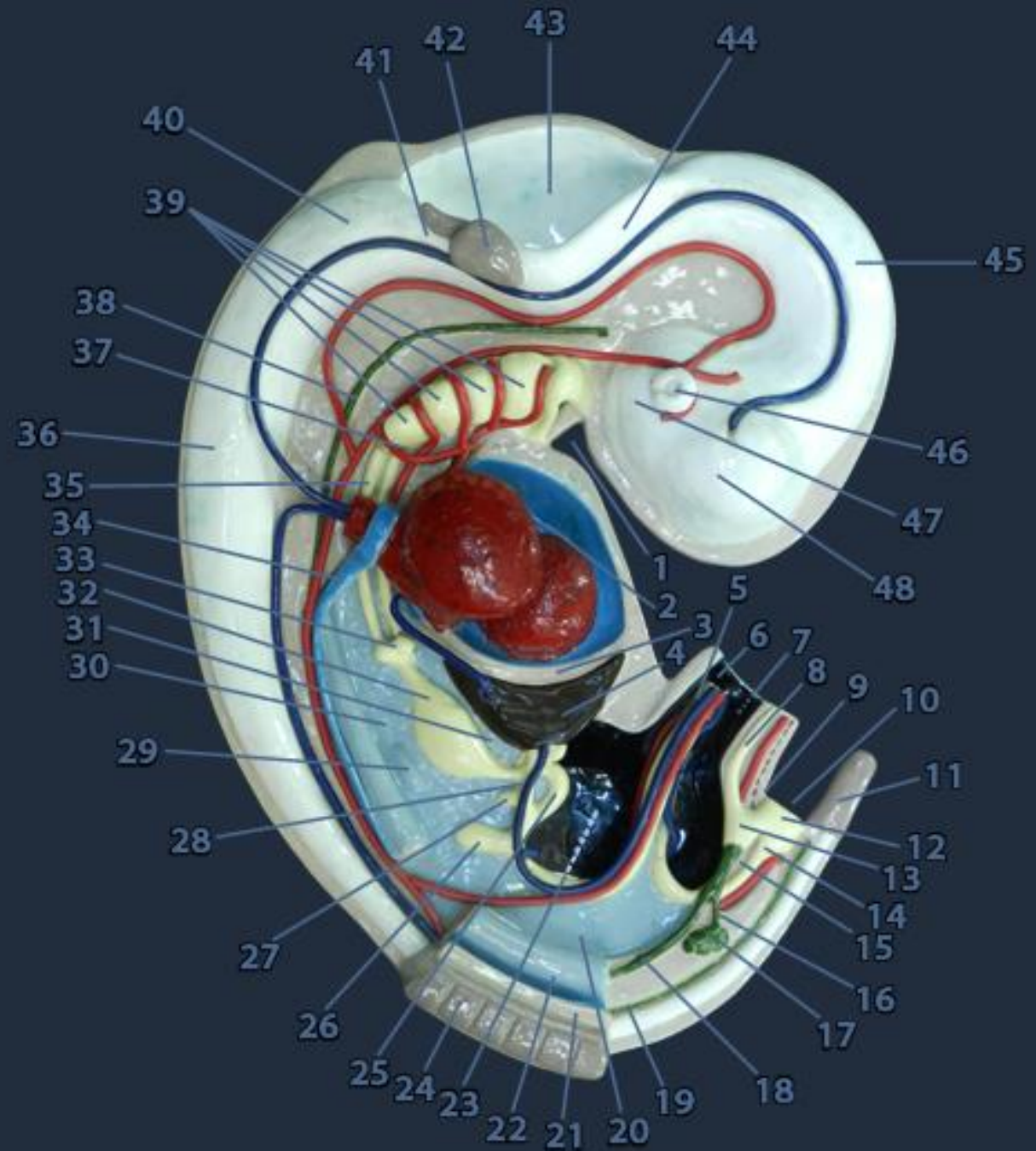
- ▶ Este tipo de **información inadecuada** -estímulo y emoción asociada- así **almacenada**, en un estadio evolutivo temprano, **no** logra ser **discriminada**, por hallarse **deficitarias e incompletas** las funciones nerviosas involucradas: **mielinización** de las vías sensitivas aferentes de la **cola de caballo**, por ejemplo, encargadas de la percepción de la zona perineal y que, en estadios tempranos del desarrollo neurofisiológico, **no** logra permitir la **diferenciación consciente** de las representaciones mentales de las percepciones de los **estímulos cloacales, uretrales y genitales**, que a su vez comparten un mismo **origen embriológico**: membrana cloacal y conductos de Wolf.

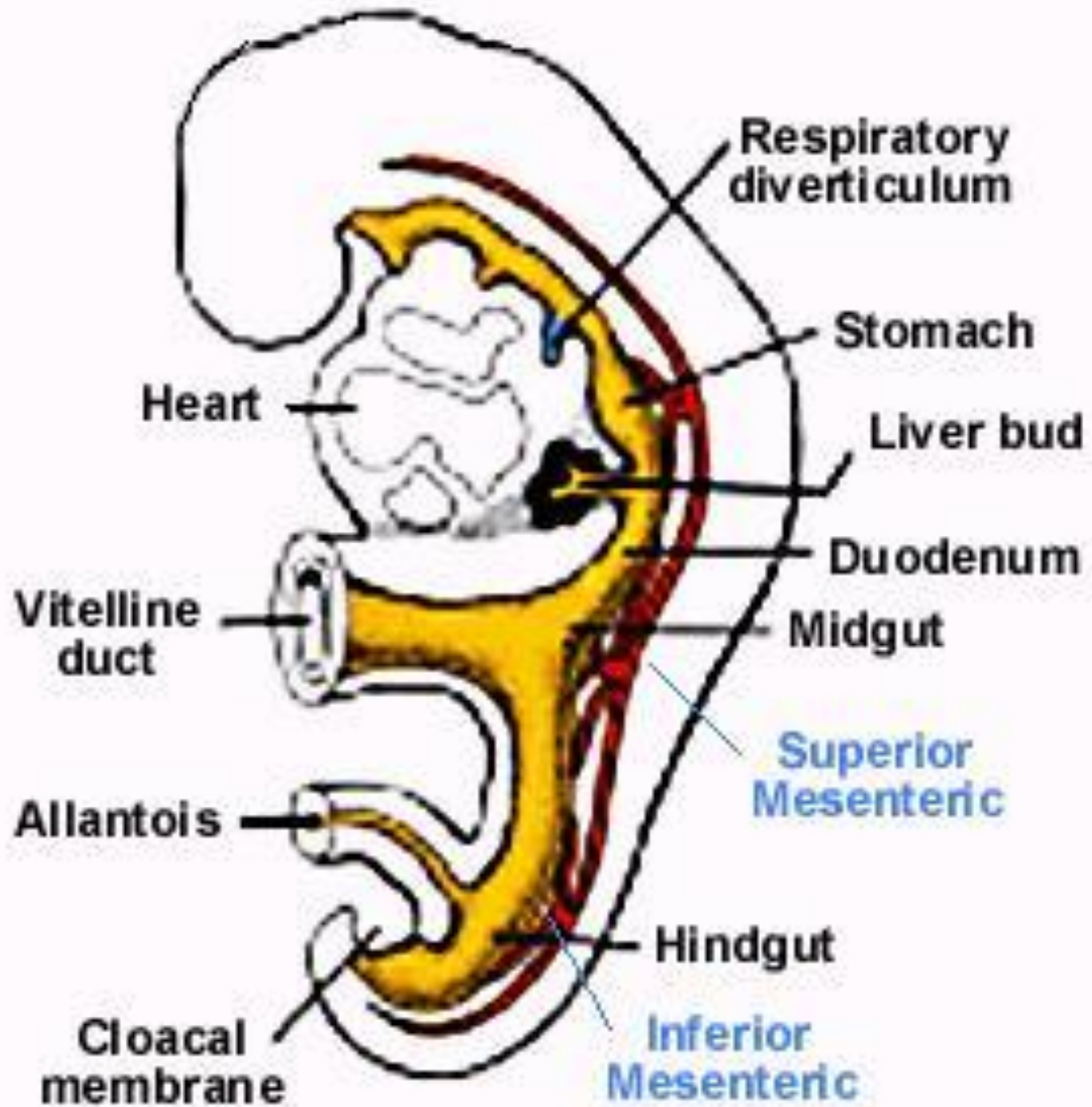
Imagen de embrión de 4ta semana con esbozo de sistema cloacal.

Las percepciones de los estímulos cloacales, uretrales y genitales comparten un mismo origen embriológico: membrana cloacal y conductos de Wolf.



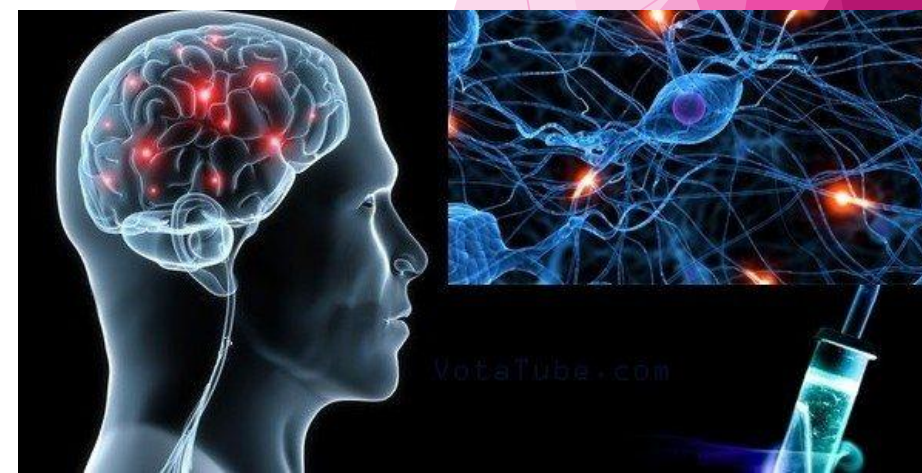
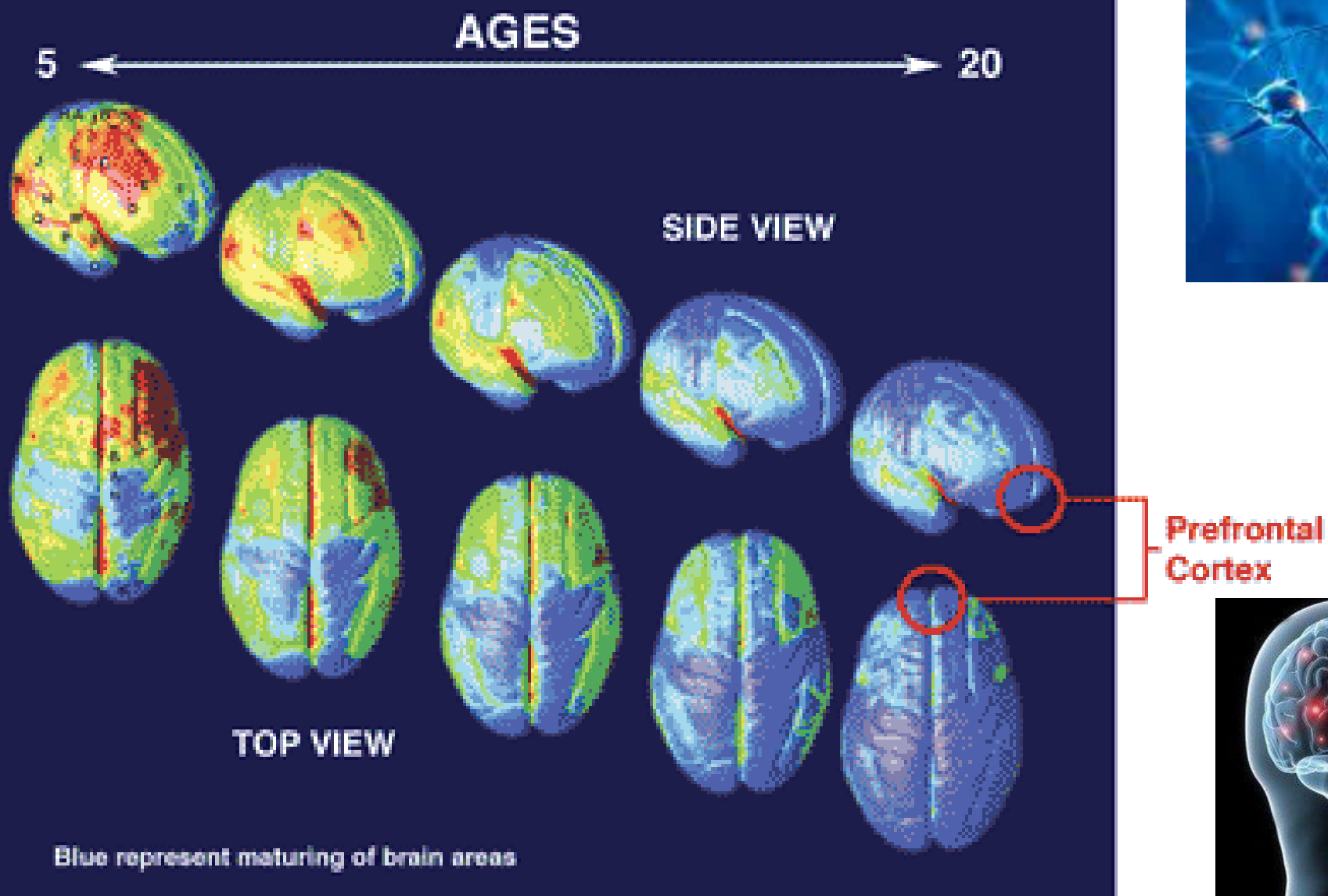
## Embrión de quinta semana. (Carnegie 14)

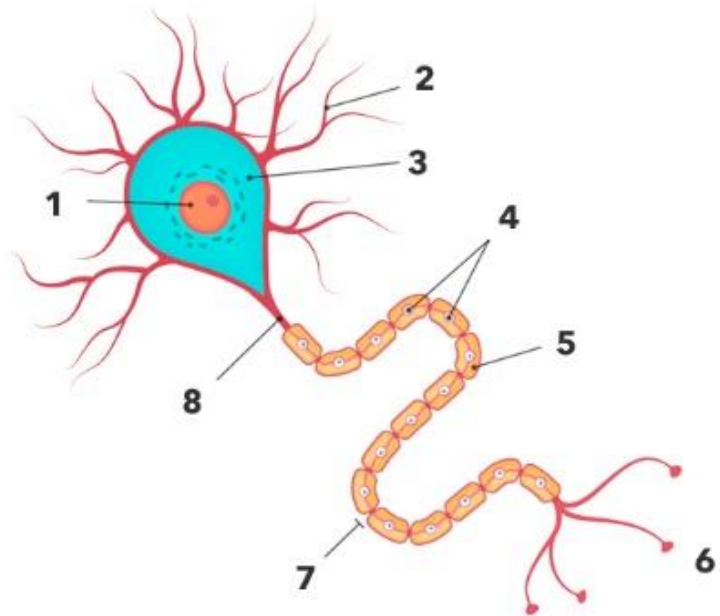






# IMAGES OF BRAIN DEVELOPMENT IN HEALTHY CHILDREN AND TEENS (AGES 5-20)





### Corteza cingulada anterior

Su función es la integración de las emociones y el conocimiento.

Lóbulo frontal

Lóbulo occipital

CORTE DEL CEREBRO

Cuerpo caloso

Hipocampo

Corteza cerebral

Cerebelo

Lóbulo temporal

Bulbo raquídeo

# APORTES NEUROBIOLÓGICOS

- ▶ Este postulado teórico, sabemos que puede corroborarse mediante las pruebas diagnósticas tecnológicas actuales como es el **PET**, que permite evidenciar las respuestas, promovidas a través de la exposición y evocación inducida de los episodios traumáticos sexuales, en las regiones involucradas, tanto en la percepción de los estímulos como en aquellas relacionadas con funciones de regulación de los impulsos, y las **emociones dolorosas** y cargadas de **miedo -hipocampo, amígdala-** y **funciones mnémicas -cuerpo calloso-**.
- ▶ Todo esto se halla representado en las **áreas de Brocca y Brodman inmaduras**, que han intervenido en experiencias sexuales, cuando aún no alcanzaban el grado de maduración óptimo para ser procesadas adecuadamente, por **déficit en la capacidad de comprensión** y para ofrecer consentimiento consciente, y de forma placentera.

# “Dibujos que hablan”

- **Valor diagnóstico del registro somático** en las producciones gráficas de los niños y de los adolescentes víctimas de ASI.
- **Indicador** presenta un **porcentaje elevado**, con respecto a los grupos controles, en las diferentes **frangas etáreas**:
  - ❖ 86% en el grupo de 2 a 5 años y 6 a 8 años;
  - ❖ 93% al grupo de 9 a 11 años.
- Estas diferencias porcentuales, justifican aún más el postulado del origen biológico de las proyecciones gráficas, ante la **ausencia de una tramitación del trauma**, que **escinde la representación de lo vivido y su afecto**, promoviendo la **fractura del Yo**.
- A través de la **repetición**, se observa que el **trauma no ha cesado**, y que el niño ha quedado detenido en una **escena presentificada (otra dimensión temporal)** y el dolor se torna perseverante.
- Al **no poder simbolizar**, la repetición insiste en su búsqueda por procesar lo experimentado.
- La **dimensión temporal se confunde**; el afecto, propio del evento traumático, tiñe las distintas esferas de la vida del niño; siempre hay instantes en que el **recuerdo irrumpe**.



# “Dibujos que hablan”

- ▶ Aquello que no pudo ser puesto en palabras, se expresa a través del **dibujo**, **juego**, **actos violentos**, **pesadillas**, etc. En estas manifestaciones no aparecen respuestas diferentes, sólo emergen recuerdos o **fragmentos mnémicos** de lo acontecido.
- ▶ El **descrédito** de lo ocurrido, por parte de aquellas personas a las que el niño expresa la agresión sufrida, refuerza el efecto traumático. Convirtiéndose los adultos, en ocasiones, en **partícipes por omisión**, en especial en los **estrados judiciales**.
- ▶ En los **niños más pequeños**, cuando lo **disruptivo** invade su psiquis, las manifestaciones iniciales se expresan a través de **pura descarga motora**, **sueños terroríficos**, **diferentes manifestaciones somáticas**, etc.
- ▶ Ante la ausencia de intervención profesional, los signos se van **cronificando**, porque el adulto cree que el niño miente, y, en consecuencia, el **acontecimiento deviene traumático**.

# “Dibujos que hablan”

Freud enunció que se necesitan **dos tiempos** para que se produzca el **trauma**:

1. El primer tiempo coincide con la **ocurrencia del hecho abusivo**.
2. El segundo lo **resignifica**; es cuando el sujeto comprende lo acontecido, y allí constituye el **síntoma**, que es la **actualización** de esa primera vivencia sexual traumática.
  - ▶ Cuando el niño trata de sustraerse al daño, **minimizando la magnitud de los hechos**, opera entonces la **negación**.
  - ▶ Cuando los **padres transmiten la necesidad de “olvidar”**, el mandato de no recordar queda inscripto en la psiquis de los niños, dejándolos en un estado de **mayor vulnerabilidad**.
  - ▶ La situación de abuso genera una **gran confusión** en el menor, puesto que la persona a quien ama también es quien lo intimida, ejerciendo su **dominio**.

# “Dibujos que hablan”

- Esto no llega a ser comprendido por el niño, provocándole una gran **perturbación**, ya que sus sentimientos oscilan **entre el amor y el temor** de ser excluido del sistema familiar, y asume la **culpa ajena**.
- La no elaboración del trauma sexual puede derivar en la **identificación con la figura del agresor**, produciendo con los pares conductas semejantes a las padecidas (Ferenczi).
- El **caos emocional** también impacta, negativamente, en la capacidad de atención y procesamiento de la información, asociado a **hiperactividad y déficit atencional**.

Las consecuencias subjetivas de haber sido víctima de ASI, dependen de tres factores importantes:

- ▶ La **estructura psíquica** de la víctima
- ▶ La capacidad de contención y sostén de su **entorno familiar**
- ▶ La respuesta brindada por el **sistema judicial**.



# Abuso sexual infantil

- ▶ Aquello que se produce cuando un adulto o un adolescente somete a un menor a un estímulo sexual inapropiado para la edad y nivel de desarrollo psicológico e intelectual, con el fin de lograr su propio placer sexual.
- ▶ Se considera que para que exista la condición de abuso, debe existir una diferencia de edad de 5 años o más entre el agresor y su víctima.
- ▶ El clima en el que se llevan a cabo los abusos puede ser de **terror y violencia**, como así también de **seducción**, dificultando al niño/a **detectar y valorar adecuadamente las presiones** de las que es objeto.
- ▶ Esta relación abusiva prospera amparada en la **confusión, la vergüenza, la amenaza y la impotencia** del menor para impedir dicha actividad sexual que no puede comprender ni elegir, por encontrarse inmaduro psicológica y físicamente.

# Clasificación de abuso sexual Infantil

Respecto a la duración en la vida infantil:

- ▶ **ocasional**
- ▶ **permanente**, siendo este último el **más dañino** por persistencia del estímulo en el psiquismo infantil y su indefensión.

- ❖ Los escritos freudianos están plagados de ejemplos de acontecimientos de experiencias sexuales prematuras; experiencias en las que un niño es enfrentado pasivamente a una irrupción de la sexualidad adulta.
- ❖ Freud hace remontar esos recuerdos al segundo año de vida.
- ❖ Por esto, ese niño está siempre en un estado de inmadurez, de incapacidad y de insuficiencia en relación a lo que sobreviene.
- ❖ Se presenta de este modo un desfasaje que constituye el terreno mismo del traumatismo que puede ser comparado con la neurosis traumática del adulto donde lo que adviene, el accidente, el acontecimiento, es absolutamente arbitrario.
- ❖ La inmadurez, entonces, deberá ser evaluada respecto a una escala de desarrollo que supone etapas separadas por umbrales: niveles de reacción somática, niveles de reacción afectiva y niveles de comprensión psíquica, intelectual o fantasmática.
- ❖ En esa totalidad psico-somato-afectiva, el niño puede o no integrar lo que le adviene.

- ❖ El segundo elemento, que **Laplanche** propone tener en cuenta, es que el **partenaire obligatoire de la seducción** es el adulto.
- ❖ **Freud** habla también de escenas que se produjeron entre dos niños o entre adolescentes, donde siempre hay detrás escenas más arcaicas donde uno de los dos niños o los dos han sido sometidos a la **“infección” por un adulto**.
- ❖ En la concepción de la **seducción**, el niño es llevado a **repetir activamente las escenas**, a volver incluso sobre los lugares concretos del **primer ultraje** tal como se ve en el caso **Emma del “Proyecto de psicología” (1950)**.
- ❖ A medida que pasa el tiempo, el sujeto se vuelve más activo y retorna a los lugares físicos o psíquicos para revivir y **reelaborar el traumatismo**.

# Teoría de la seducción restringida

Laplanche plantea que, en la descripción de las escenas de seducción infantil, se abre lo que se llama “**teoría de la seducción restringida**” y que se desarrolla en **tres registros**:

**1) Temporal:** que refiere el aprés coup, traumatismo en dos tiempos, donde se postula que **nada se inscribe en el inconsciente humano si no media la relación** de por lo menos **dos acontecimientos**, separados uno del otro en el tiempo por un momento de mutación, que permite al sujeto **reaccionar diversamente al recuerdo** de la primera experiencia. El primer tiempo es llamado por Freud “el **espanto**” (Schreck) y es aquel que **enfrenta al sujeto no preparado** con esta acción sexual alternante significativa, pero cuya **significación no puede ser asimilada** (Piaget).

El **recuerdo devendrá patógeno** en ocasión de una segunda escena que se asocia a la primera. A causa de las **nuevas posibilidades de reacción** del sujeto, el **recuerdo** mismo, y no la nueva escena, funcionará como **fuerza de energía traumatizante, autotraumatizante (flashback)**. Este tiempo, que tiene carácter autotraumático, encuentra su salida, no en una liquidación o una elaboración normal, sino en una “**defensa patológica**” o “**represión**”. El sujeto está expuesto, a partir del primer ataque -el externo-, sin contar con los medios de defensa adecuados (recursos protectores del lactante).

# Teoría de la seducción restringida

2) En el segundo tiempo, tiene los medios pero se ve atacado desde el interior (flashback). Todo es endógeno y todo es exógeno. **Laplanche** postula que esa teoría freudiana anterior a 1897, que designará como “teoría de la seducción restringida”, presenta, a la vez, gran fuerza e importantes debilidades. En la revisión que hace **Freud** en 1897, su concepción se atiene a los niveles de **psicopatología** más a las **relaciones perversas entre un adulto y un niño**.

- ▶ El recurso freudiano a la fantasía o a la indistinción entre “**ficción**” y “**verdad**” no resuelve la cuestión: ya que una **fantasía no produce un sentido autosuficiente**, no más que una escena rememorada.
- ▶ Desde 1897, la teoría freudiana sufre un cataclismo. Privado del contexto de la seducción, el après coup no puede sino **encontrar otro anclaje en otra realidad**: aquella que llama “**fantasías originarias**”. Será la fantasía la que **tomará el lugar de esta realidad psíquica última**. Pero, como también allí, el suelo de una realidad objetiva es sentido como necesario, **la pulsión será en última instancia de origen biológico**.

# Teoría de la seducción restringida

3) El tercer aspecto de la teoría, el modelo lenguajero y traductivo, desaparece en Freud casi por completo. **Ferenczi** recuperó este aspecto, y su artículo “**Confusión de lengua entre los adultos y el niño**” tiene mucho que ver con la **teoría de la seducción generalizada**. A pesar de que la seducción como teoría sufre en Freud esta “represión”, la línea de la factualidad se profundiza con la introducción de la “**seducción precoz**”.

El padre -personaje mayor de la seducción infantil- deja su lugar a la madre, esencialmente en la **relación preedípica**. La seducción es aquí vehiculizada por los **cuidados corporales** prodigados al niño. Se trata de una **seducción necesaria**, inscripta en la situación misma.

- **Laplanche** concluye que una **teoría de la seducción generalizada** no puede desarrollarse más que si se acerca con precisión la **efectividad de la seducción originaria**.
- Este autor sostiene que retornar a la seducción infantil, lisa y llanamente, significaría recaer en la pesada opción de lo real y de la fantasía que la teoría permite.

# Problemática del traumatismo

- ▶ Considerada como una cuestión superada en la obra freudiana y, en consecuencia, ha sido relegada a un injusto lugar secundario en psicoanálisis.
- ▶ Relegada tanto por el endogenismo biologista, que encontró su paradigma en el **kleinismo**, como por el estructuralismo formalista lacaniano y quedó así **sepultado no sólo lo traumático sino también la función de la realidad misma como productora de patología**.
- ▶ Silvia Bleichmar:

Algunas ideas que han producido efectos muy complejos en el psicoanálisis, como son los conceptos de:

- delegación pulsional,
- el preformado de originarios,
- el **modelo que se va cerrando de su aparato psíquico abierto a lo somático pero que no recibe el impacto exterior presente en la segunda tópica.**



Silvia Bleichmar: Al intentar explicitar una teoría con relación al impacto de lo real en el sujeto psíquico, estamos ante dos grandes opciones:

▶ Considerar lo **traumático como desencadenante de algo que de alguna manera ya está preformado en el sujeto**

- Entender lo **traumático como constitutivo** -e incluso constituyente- del funcionamiento psíquico y que se da bajo el efecto de la **obligatoriedad que tiene el psiquismo de elaborar aquello que le llega**, es decir, de otorgarle un destino, de evitar su destrucción sobre la base de las cantidades que tiene que metabolizar para lograr su complejización y evolución.
- Debería precisarse de qué orden es lo que afecta a la vida psíquica para que esta complejidad se instale, y bajo qué premisas o excesos se producirían **fenómenos inmetabolizables que llevarían a su destrucción**.

# “Teoría traumática de la constitución psíquica” (Laplanche, Bleichmar)

- ▶ Lo real externo a la sexualidad originaria irrumpe a partir de los **traumatismos precoces en el niño, desequilibrio o perturbación del orden natural** que introduce una fuerza inevacuable en la sexualidad del adulto y cuyos efectos son: la **puesta en marcha de representaciones y la producción de briznas de simbolización que darán origen a la posible constitución de un aparato psíquico.**

- Desde esta perspectiva queda descartada la idea del **traumatismo** considerado como algo que viene a romper una evolución lineal endógenamente planteada, para definirlo en sentido amplio, como aquello que viene a **introducir un desequilibrio que obligará a encontrar nuevas formas de equilibrio no presentes en el modo de funcionamiento de la estructura de partida.**
- Lo **traumático**, en sí mismo, no es **determinante** sino por la forma en que opera **en relación a las inscripciones previas.**

# Fuster y Boscatto y col.: Sospechar ASI a partir de indicadores:

- ▶ Sexuales
- ▶ De desórdenes funcionales
- ▶ Emocionales
- ▶ En la conducta
- ▶ En el desarrollo cognitivo
- ▶ Físicos

## *Indicadores sexuales*

- ▶ Erotización prematura
- ▶ Conductas o comentarios sexuales inadecuados para la edad
- ▶ Mayor conocimiento sexual de lo esperado para la edad
- ▶ Relatos sexuales sustentados por detalles contextuales
- ▶ Masturbación excesiva
- ▶ Preocupación por los genitales
- ▶ Excitación corporal

# Fuster y Boscatto y col.: Sospechar ASI a partir de indicadores

## *Indicadores de desórdenes funcionales*

- ▶ Alteración en el **sueño** (pesadillas, sobresaltos, llanto, sollozo, somnolencia, etc.)
- ▶ **Enuresis y/o encopresis**
- ▶ Desórdenes del **apetito** (hipo o hiperorexia)

## *Indicadores emocionales*

- ▶ Bajo nivel energético, **desánimo**, pérdida de interés en cuestiones que antes disfrutaba, de aparición brusca
- ▶ **Ansiedad**
- ▶ Conductas **regresivas**
- ▶ Fantasías **terroríficas**
- ▶ Falta de **control emocional**
- ▶ **Fobias**
- ▶ Sentimiento de **culpa e infelicidad** en apariencia inmotivados

# Fuster y Boscatto y col.: Sospechar ASI a partir de indicadores

## *Indicadores en la conducta*

- ▶ **Miedo** aparentemente injustificado
- ▶ **Apego excesivo** (imposibilidad para separarse del referente adulto, por lo general marcada dependencia materna)
- ▶ Comportamiento **agresivo**
- ▶ Sollozo o **llanto** inmotivado
- ▶ **Ensimismamiento** (retraerse en sí mismo)
- ▶ **Aislamiento social** (deficiencias en el contacto social)

- ▶ **Fuga** del hogar
- ▶ Conducta **autodestructiva**
- ▶ Intento de **suicidio**
- ▶ **Embarazo precoz**
- ▶ **Hiperactividad**
- ▶ Hábitos nerviosos: **tics, onicofagia, tricotilomanía.**

# Fuster y Boscatto y col.: Sospechar ASI a partir de indicadores

## *Indicadores en el desarrollo cognitivo*

- ▶ Cambios bruscos en el **rendimiento escolar**
- ▶ Problemas en el **habla**
- ▶ Déficit **atencional**
- ▶ Bajo rendimiento académico, **social y/o motor** (torpeza psicomotriz)
- ▶ **Inhibición en el juego**
- ▶ Alteraciones en el gráfico

## *Indicadores físicos*

- ▶ **Lesión** anal, vaginal, hematomas
- ▶ **Infección** urinaria
- ▶ **Cefaleas**
- ▶ **Epigastralgia**
- ▶ Trastornos **respiratorios**
- ▶ **Gastroenterocolitis**

- ❖ **Autopercepción de indignidad**, la visión pobre y decadente de sí mismo, que lo hace sentir incapaz de merecer algo bueno. La **baja autoestima** lo invade
- ❖ Aquellos niños que se rebelan también pueden no llegar a elaborar lo sufrido y hasta **identificarse con el modelo de su agresor** adoptando **conductas violentas desde la adolescencia**.
- ❖ Pacientes adultos, que en su infancia han sido abusados sexualmente, es frecuente observar la **huella** que esa experiencia dejó en su psiquismo. De la **tramitación** que se haya logrado de esa vivencia, pueden señalarse **tres desenlaces posibles**:
  1. Un **adulto atento y cuidadoso** de la integridad del niño, que le brinda conductas de protección;
  2. Un adulto que, volviendo activo lo sufrido pasivamente en su infancia, **se convierte en abusador**;
  3. Un **adulto altamente vulnerable**, fijado subjetivamente en el lugar de la víctima, que resulta **incapaz de proteger al niño** de una experiencia similar.

# Indicadores Gráficos (Boscatto, Ortalli y Sobrero)

- ▶ expresiones de tipo sexual,
- ▶ relación con el **agresor**,
- ▶ intensidad de la **agresión**,
- ▶ **concepción del sí mismo**,
- ▶ **percepciones sensoriales**,
- ▶ **registro somático** y
- ▶ **relación social**

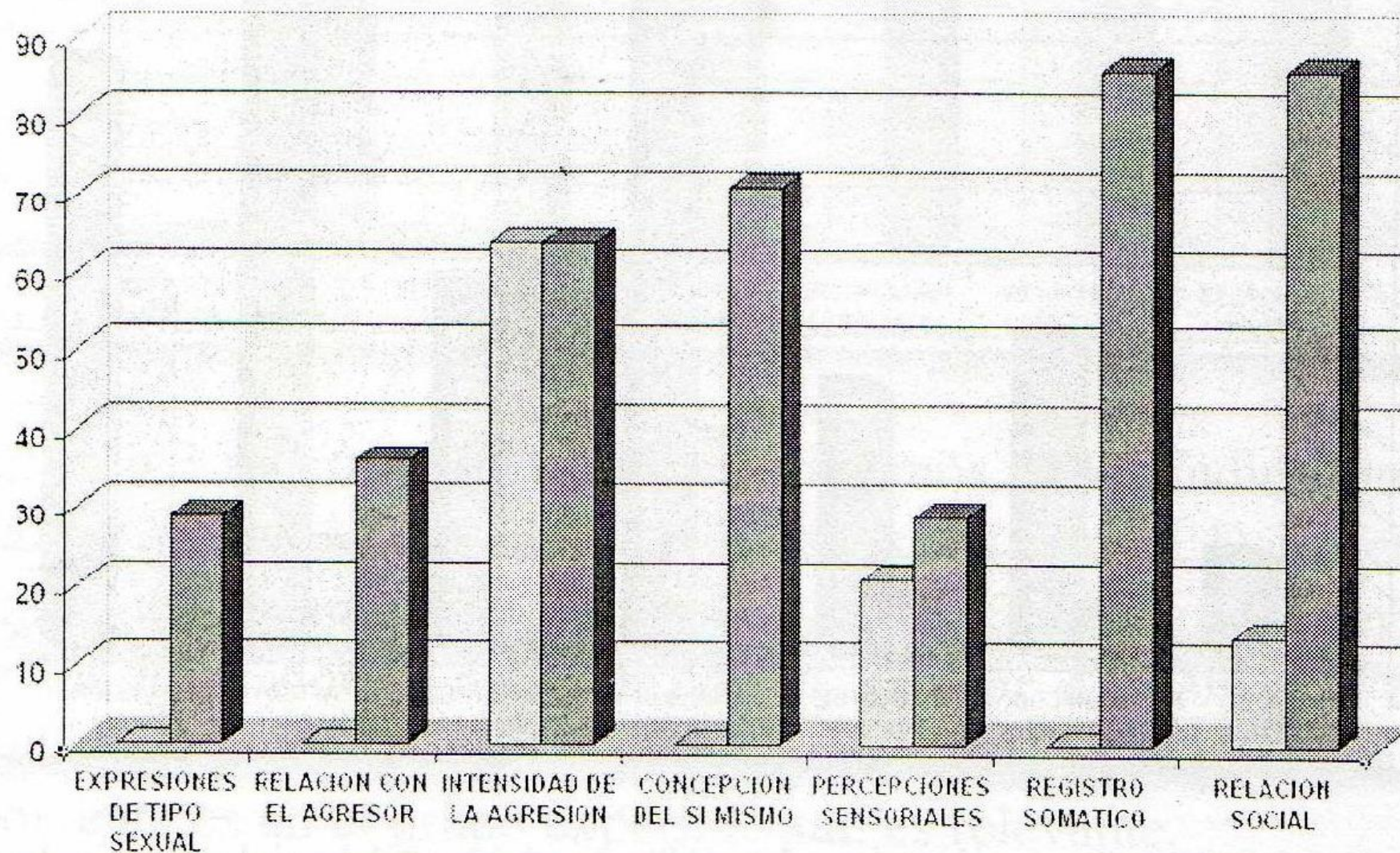
Tabla de Indicadores de ASI hallados

INDICADORES	CONTROL			EXPERIMENTAL		
	2 a 5 años	6 a 8 años	9 a 11 años	2 a 5 años	6 a 8 años	9 a 11 años
Expresiones Tipo Sexual	0%	0%	0%	29%	14%	0%
Relación con Agresor	0%	7%	0%	36%	43%	64%
Intensidad de Agresión	64%	7%	0%	64%	36%	57%
Concepción de Sí Mismo	0%	29%	57%	71%	93%	93%
Percepciones Sensoriales	21%	0%	21%	29%	50%	71%
Registro Somático	0%	14%	42%	86%	86%	93%
Relación Social	14%	50%	42%	86%	79%	71%



## De 2 a 5 años

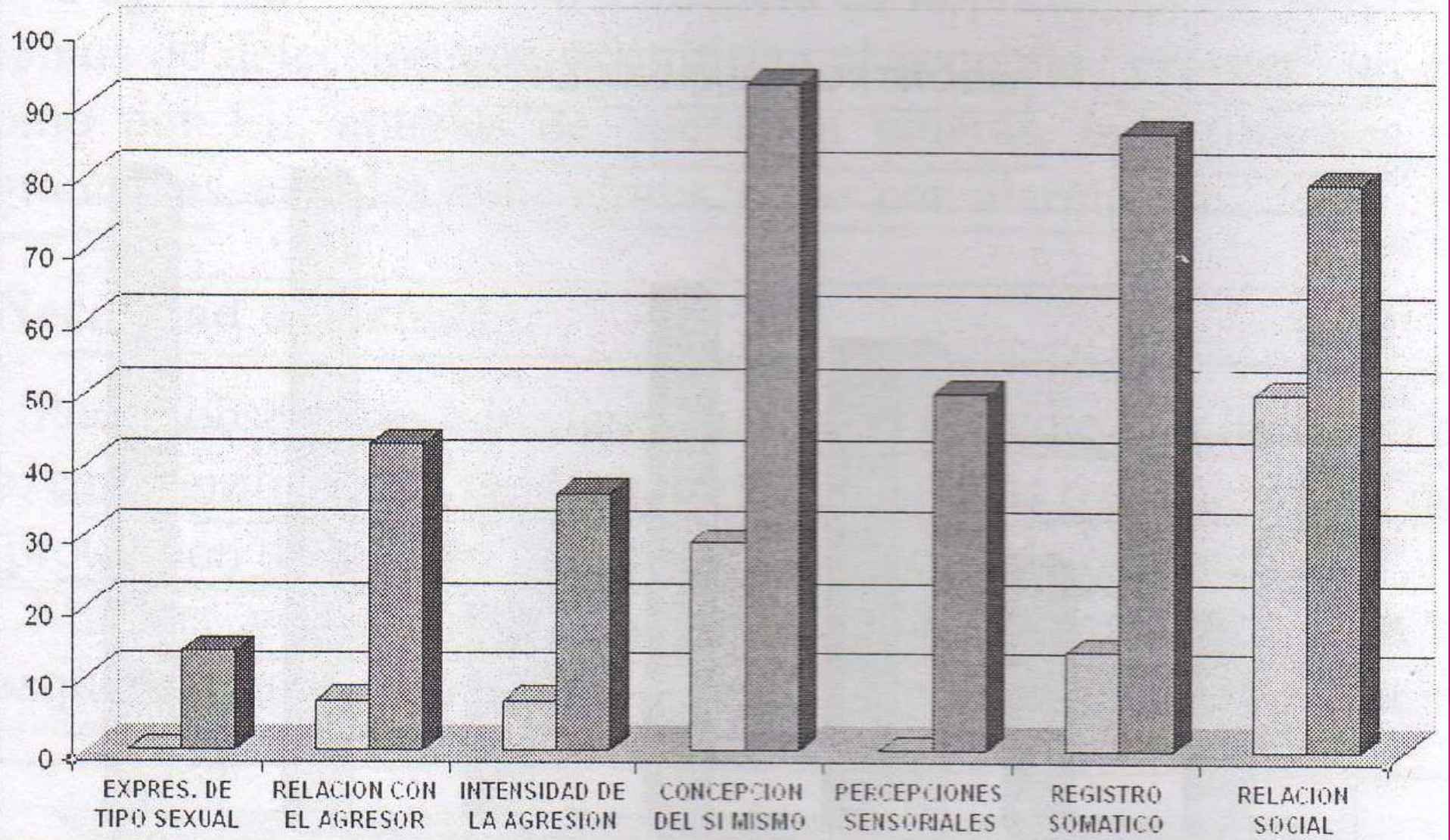
■ CONTROL ■ EXPERIMENTAL





# De 6 a 8 años

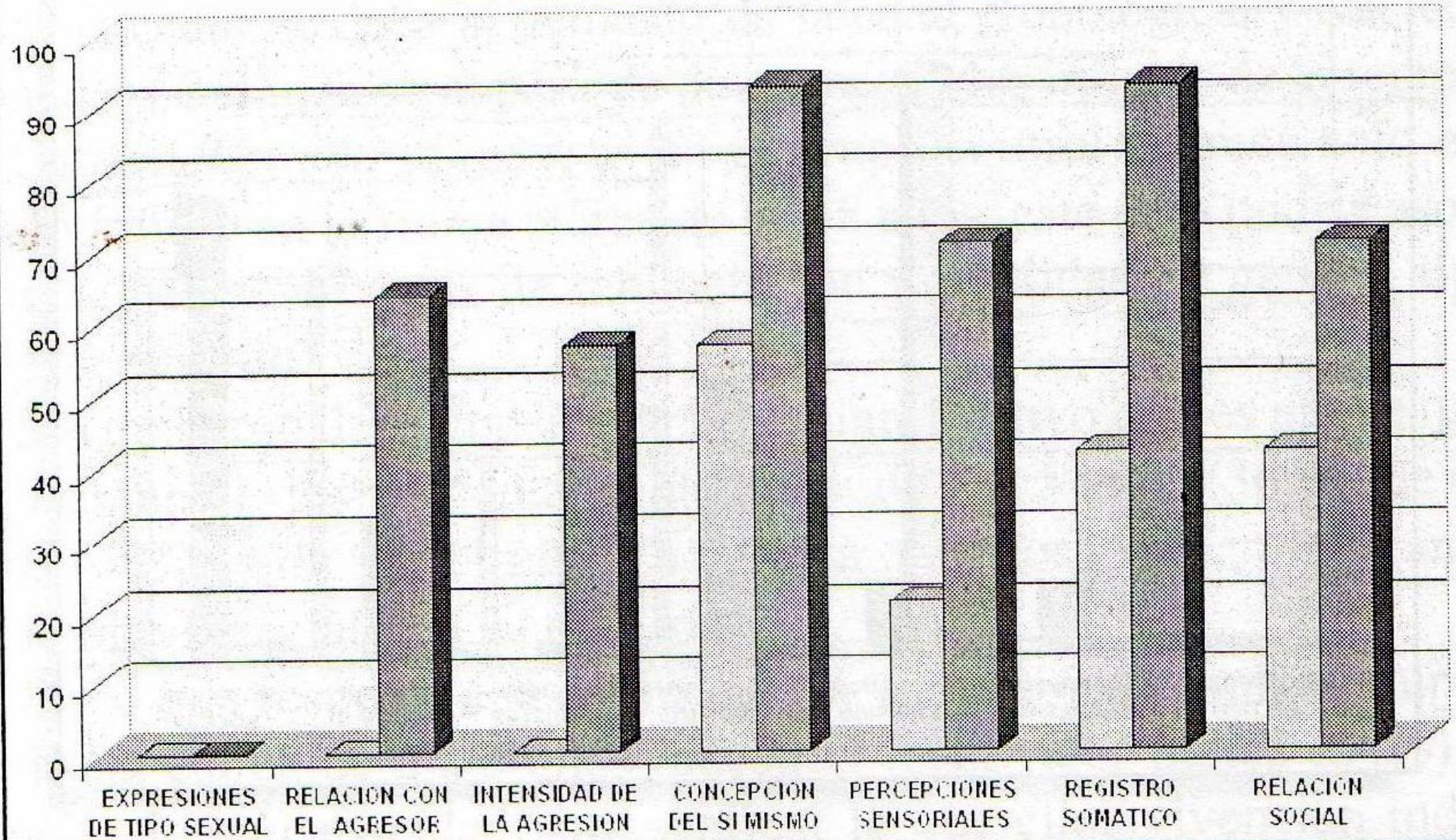
□ CONTROL ■ EXPERIMENTAL





# De 9 a 11 años

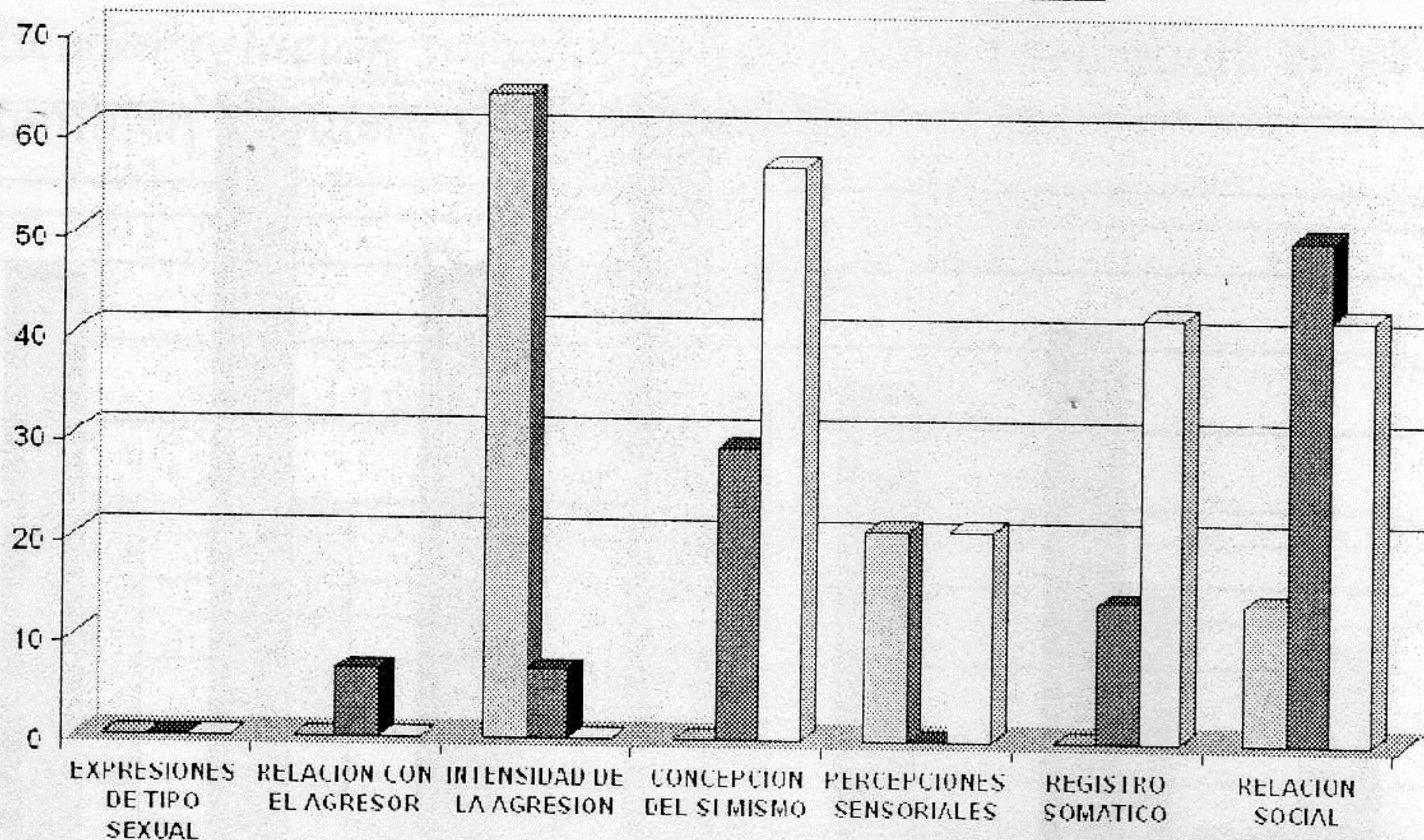
■ CONTROL ■ EXPERIMENTAL





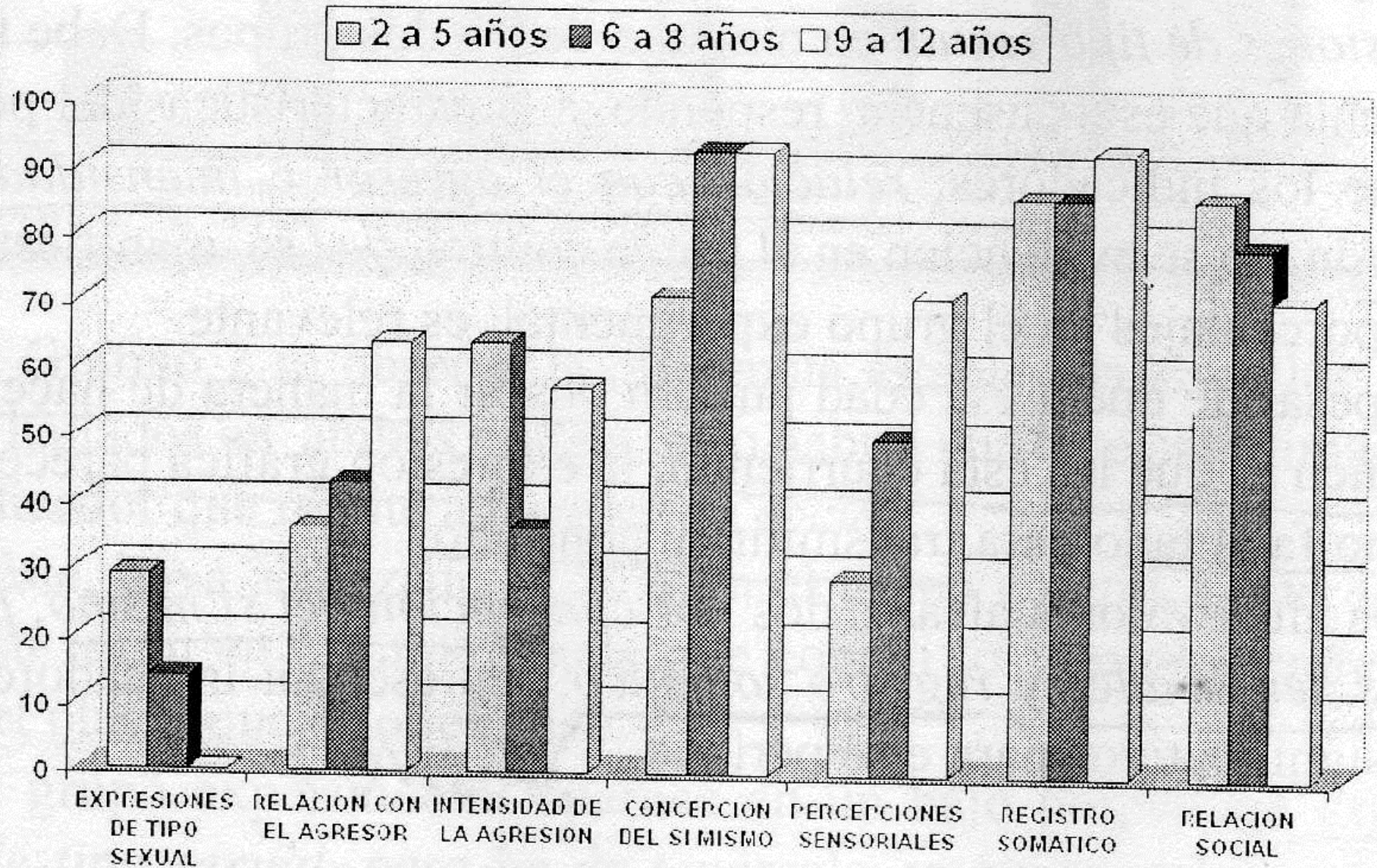
# Control

■ 2 a 5 años ■ 6 a 8 años □ 9 a 11 años





# Experimental



## *Expresiones de tipo sexual*

- ▶ Manifestaciones verbales, actitudinales y gráficas con claro contenido **erótico**.
- ▶ **Conductas erotizadas** durante la entrevista, conocimiento sexual inapropiado para la edad y **dibujo de genitales**.

## *Relación con el agresor*

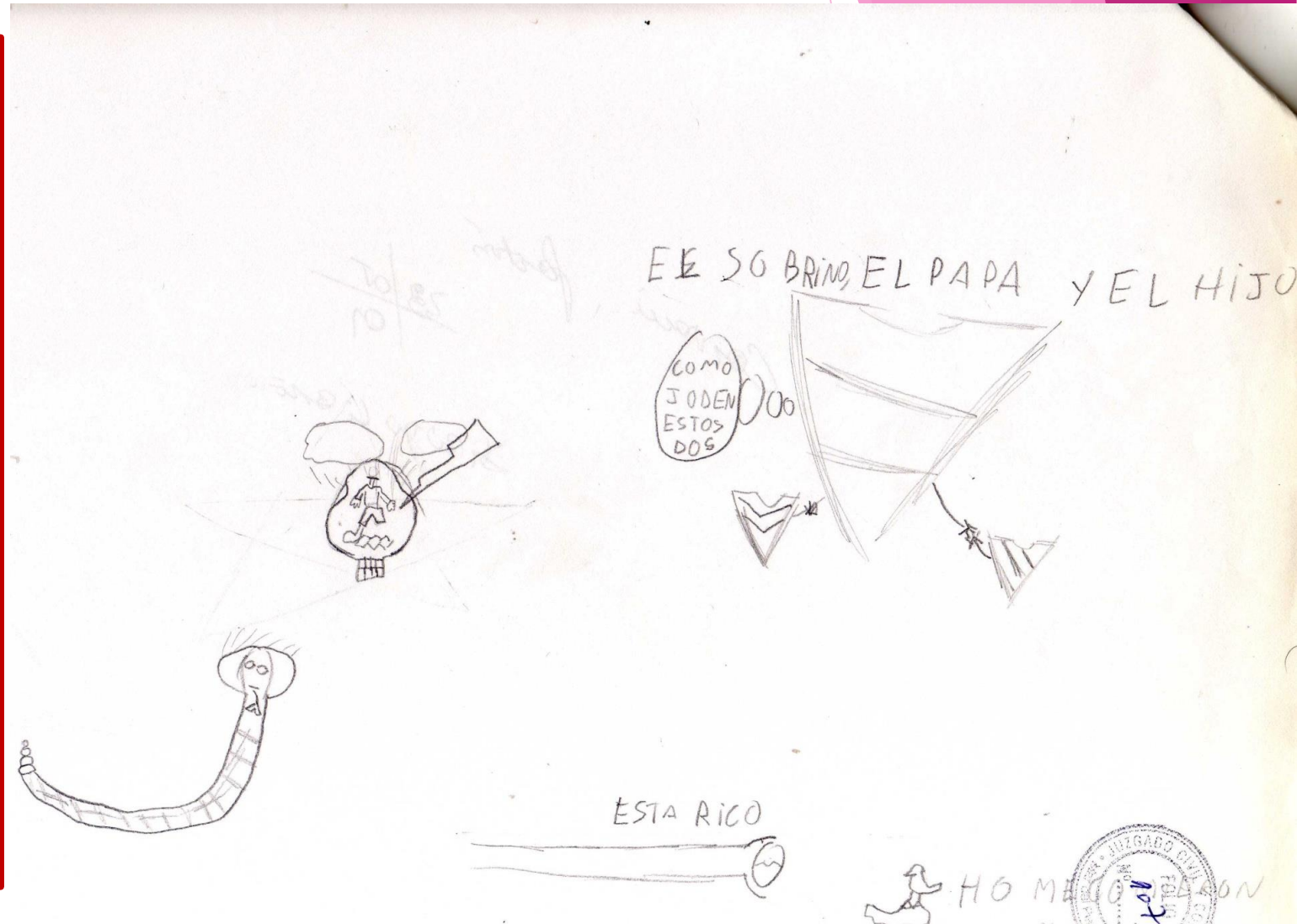
- ▶ **asimetría** entre los personajes,
- ▶ actitud **amenazante** y
- ▶ **anulación** de la escena.



## Intensidad de la agresión

- ▶ personajes con **armas** (de fuego, cuchillos, flechas, o elementos contundentes),
- ▶ **descarga motora**, y
- ▶ escenas que sugieren **situación de ataque**.

Germán: 9 años.





## Concepción de sí mismo

- ▶ percepción de estar **traumatizado**,
- ▶ **micrografía**,
- ▶ **negación, regresión**,
- ▶ **transparencias**, y
- ▶ vulnerabilidad (**necesidad de defensa**).

## Percepciones sensoriales

Se interpretan a partir de

- ▶ **pinches**,
- ▶ **vellos**,
- ▶ **suciedad y manchas**,
- ▶ elementos **pegajosos** y
- ▶ persistencia de representación de objetos de forma **fálica con gotas o chorros**.

## *Registro somático*

- ▶ graficación de **heridas o marcas en el cuerpo**, y
- ▶ **alteración u omisión** de alguna zona corporal.

## *Relación social*

- ▶ **aislamiento**,
- ▶ el **secreto**,
- ▶ la **hipervigilancia**,
- ▶ la necesidad de **defensa**.

# Conductas erotizadas

- ❑ Generalmente **inconscientes** y se producen por la **re-experimentación de sensaciones previas** a nivel **sensual**, que el niño/a no pudo procesar psíquicamente, como intento de **librarse de la sobreexcitación**, mediante diversos comportamientos (besos y excesivo contacto físico, onanismo, enuresis, exhibición de genitales).
- ❑ La **capacidad de recordar** se encuentra íntimamente ligada al **nivel intelectual y al momento evolutivo** (Brocato, Ortalli, Sobrero). Para que haya recuerdo, es necesario que exista una **transcripción de la percepción sensorial**, en otro lugar, que alcance una **traducción que le permita la inscripción de la experiencia**.
- ❑ El **sistema nervioso central y periférico permiten este proceso psíquico**.
- ❑ Sólo es **posible recordar aquello que se ha comprendido**, sino, de lo contrario, lo que se producen son **marcas, huellas mnémicas que no logran ser hiladas en un recuerdo**, pero que producen **impronta y fijación**.
- ❑ Esto explica por qué los **niños pequeños no pueden brindar detalles específicos**, en su discurso, acerca de una agresión sufrida, no obstante la misma se encuentra puesta en acción y es **observable en la conducta**.

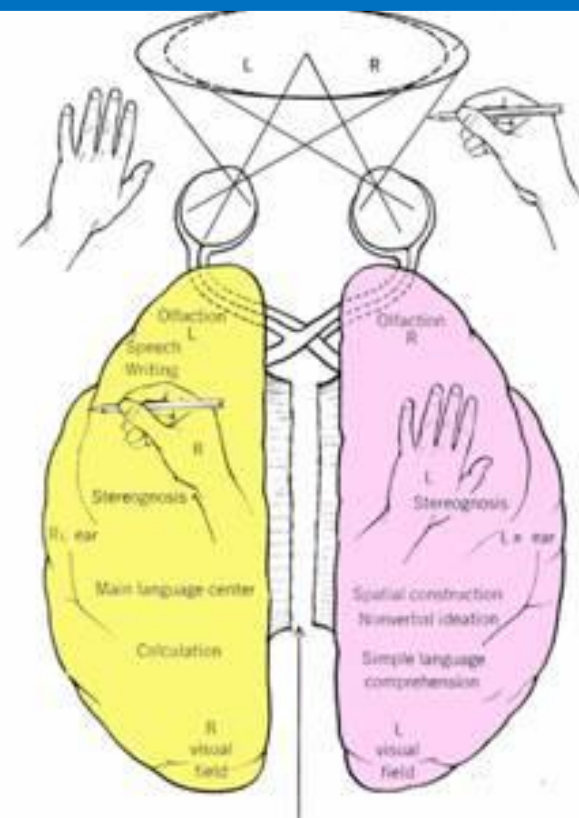
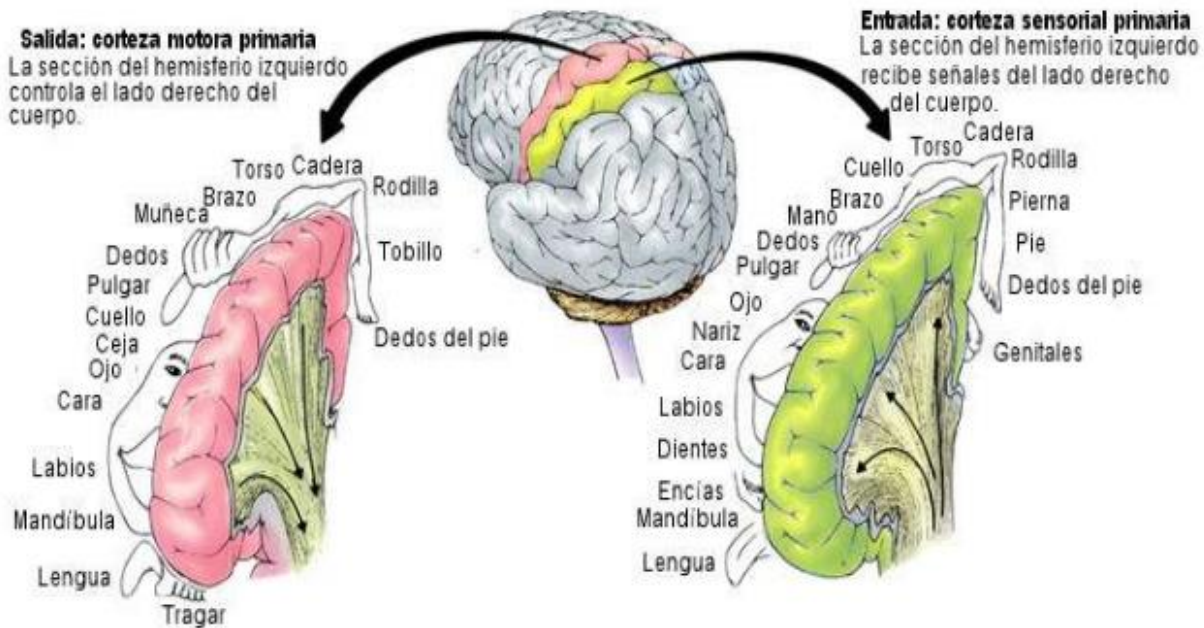
# Conductas erotizadas

- ❑ Desde el punto de vista evolutivo, **niveles intelectuales bajos**, producirán **memorias limitadas**; mientras que **niveles mayores de inteligencia** permitirán **recuerdos más ricos en recursos psíquicos**.
- ❑ La memoria es un complejo sistema intelectual que produce la capacidad de recordar.
- ❑ Para que se **produzca el recuerdo**, básicamente deberán cumplirse **tres operaciones secuenciales**:
  1. La **recepción** de los datos captada a través de los **sentidos**, e inmediatamente incorporada al **sistema mnémico** para su **almacenamiento (aferente)**.
  2. La **codificación**, que es el proceso ordenador, por el cual los **estímulos sensoriales (postrolándica)** son convertidos en **información significativa**, etiquetados y asimilados a estructuras de datos previamente conformadas por y para su tratamiento.
  3. La **recuperación (prerolándica)**, que es la operación que permite **acceder a la información** almacenada a través de **claves de asociación** creadas para esta función.

# HOMUNCULO MOTOR

**Salida: corteza motora primaria**  
La sección del hemisferio izquierdo controla el lado derecho del cuerpo.

**Entrada: corteza sensorial primaria**  
La sección del hemisferio izquierdo recibe señales del lado derecho del cuerpo.



**Lenguaje**  
**Discurso**  
**Escritura**  
**Calculo**

**Percepción 3D**  
**Canto**  
**Habilidades Musicales**

# Conductas erotizadas

- ❑ Este intrincado proceso, con frecuencia, sufre **desperfectos en algunas de sus operaciones**. Durante la evaluación psicológica, difícilmente nos encontremos con perturbaciones, en la primera de estas operaciones (recepción), ya que el sujeto, por su simple cualidad de viviente, se encuentra inmerso en una **continua actividad de recepción sensorial**. Aunque muchas veces se observan **dificultades en la codificación y recuperación de la información**.
- ❑ Es común hallar, en los **niños más pequeños**, **fallas en la codificación**, con **fragmentos mnémicos** que dan cuenta de **percepciones sensoriales**, que todavía no fueron alcanzadas por la infraestructura del recuerdo. Siendo esto **efecto o “defecto” de un proceso de codificación aún rudimentario por la propia inmadurez evolutiva**.
- ❑ En los **niños más grandes**, suelen hallarse **perturbaciones en la operación de recuperación de la información**, debido a que, si bien poseen una eficiente codificación, los **efectos emocionales, producto de la comprensión de lo acontecido**, hacen que recurran defensivamente a la **represión del material**, impidiendo que determinada información sea recordada. Así, provocan **fallas totales o parciales** en la operación de recuperación.



# Conductas erotizadas

- ❑ La **obtención de un recuerdo**, expresado en el **discurso**, que goce de una **secuencia temporal lógica**, que brinde especificaciones, que identifique al agresor, y que lo observado en la **conducta sea traducido en palabras por el niño, difícilmente ocurra**, porque está impedido tanto por la **inmadurez del infante** como por la **naturaleza de los acontecimientos vividos**. Para ello, debemos conocer las características de la producción gráfica en cada franja etárea según hayan o no sido víctimas de ASI.

# Significado de los Dibujos

- El gráfico permite proyectar aspectos tanto físicos como psicológicos. Existe una **proyección directa de los aspectos físicos a los dibujos, en donde la huella se plasma en alguna región de la figura dibujada, evidenciando una correspondencia con el esquema corporal.**
- **Hammer** consideró que el descubrimiento de esa lateralidad anatómica y la exactitud gráfica sumamente coherente, confirman la característica de **autorretrato de los dibujos proyectivos.**
- **Leonardo da Vinci** había observado que “la persona que dibuja o pinta, si no está protegida por estudios prolongados, tiende a prestar a las figuras su propia experiencia corporal, ... el **entrenamiento artístico no interfiere con la proyección mencionada, por el contrario enriquece la capacidad de auto expresión gráfica**”.

# Franja etárea de 2 a 5 años

- ▶ A partir de los 2 años de edad, el ser humano comienza a dibujar arrancando desde la más **torpe motricidad gruesa**, que provoca **incoordinados rayones**, evolucionando hasta el punto máximo de libre expresividad en la adolescencia, para luego ser tomada por la inhibición de la adultez.
- ▶ A la corta edad de 2 años, el niño es capaz de **hablar solo comunicando su experiencia inmediata**.
- ▶ Sus **juegos** están **motivados por su rutina doméstica y sus vivencias más recientes**, puede recordar lo que ocurrió el día anterior, y, a partir del **desarrollo del lenguaje y el enriquecimiento del vocabulario**, comienza a **revelar sus sentimientos, deseos y también sus problemas**, teniendo en cuenta su **valoración de placer y displacer**.
- ▶ Luego, a los **3 y 4 años**, el niño logra combinar hechos e ideas, y **armar historias** donde se entrelazan ficción y realidad.

# Franja etárea de 2 a 5 años

- A los 5 años, ya posee una noción más elaborada del tiempo. Puede proyectar para un futuro cercano, para el día siguiente o los próximos.
- Es capaz de articular pasado, presente y futuro en una historia.
- Posee la capacidad de recordar en que secuencia se han producido algunos acontecimientos, además de relacionarlos con elementos periféricos.
- Aparece la necesidad de expresar y armar un argumento lógico a los acontecimientos vividos disruptivamente, de manera que puedan ser incorporados y procesados; y queda expuesta en la gran superproducción pictórica, son pequeños que dibujan con rapidez, e inmediatamente solicitan una nueva hoja; pueden realizar varios gráficos en apenas unos minutos sin cansarse.
- Lo esperado para el niño de esta etapa es que sostenga una marcada preferencia por el juego. En un pequeño, que no haya resultado víctima de una agresión sexual, es muy probable que durante la entrevista de evaluación psicodiagnóstica, se encuentre abocado a su interrelación con la caja de juego.
- Sólo pasará al gráfico al toparse con los lápices de colores o crayones, entre el resto de los juguetes, y su hallazgo provocará, tal vez, la motivación para un improvisado y fugaz garabato.
- También, puede ser que grafique a solicitud del profesional. En ambos casos, una vez realizado el dibujo, va a sumergirse, nuevamente en su actividad lúdica.
- Probablemente, la manera de dibujar del niño pequeño abusado sexualmente, haya llamado la atención de adultos cercanos, preocupados porque sus dibujos les resultan “raros”.

# Franja etárea de 6 a 8 años.

- ▶ Es la **etapa de quietud** en lo que respecta a evolución sexual, período de latencia.
- ▶ La escolarización favorece el **desarrollo de la grafía** y el **dibujo más sofisticado**, correspondiente a su **realidad y cotidianeidad**.
- ▶ La incorporación de las reglas, el uso de los márgenes y del renglón, trae aparejada la **disminución del tamaño de sus dibujos**.
- ▶ El descubrimiento de los recursos que le brinda la escritura suma, a su deseo de expresión, **mayor riqueza oral y gráfica**.
- ▶ En la evolución gráfica, la **figura humana ya aparece lograda**, abandonándose, de a poco, la desproporcionalidad y alcanzando una síntesis más acabada.
- ▶ Comienza a representarse la **diferenciación de género**, que se destaca en la **ropa graficada**, además de algunos detalles y adornos que se agregan a las figuras.
- ▶ Estos adicionales encubren el intento de agradar que alberga el niño a esta edad, especialmente en **niñas que producen gráficos más prolijos**.

# Franja etárea de 6 a 8 años.

- Al final de esta etapa, resulta frecuente la **animación de los personajes dibujados**, con posterior **relato espontáneo**, dando lugar a historietas por el momento sencillas.
- Aparecen como significativos los **miedos** que se dan al final del complejo de Edipo y están en relación a la **angustia de castración**.
- Los miedos se refieren a la **muerte, los fantasmas y las brujas**, y es, a través de los gráficos y juegos, donde intentan hacer **reversibles esos temores, con mecanismos omnipotentes**.
- Los **olvidos de datos importantes** en el relato y las **omisiones en lo graficado**, deben saber escucharse y valorarse.



# Franja etárea de 9 a 11 años.

- ✓ De acuerdo a las particularidades de cada organismo, los niños ingresan a la **pubertad**, que, según **Peter Blos**, puede definirse como “la **manifestación física de la maduración sexual**”, durante la cual se desarrollan los caracteres sexuales primarios y secundarios.
- ✓ La **adolescencia**, en cambio, denota el **proceso de adaptación psicológica** a estos cambios. La adecuada tramitación de este momento dará lugar a un crecimiento menos traumático.
- ✓ **Dificultad de coordinación** como efecto de los **cambios en su esquema corporal**.
- ✓ Cursan el final de un nivel educativo para pasar al siguiente, con los consiguientes **cambios sociales en sus grupos de pares** y el grado **creciente de responsabilidad**, acompañado del desarrollo de operaciones intelectuales de abstracción de tipo reflexivas.
- ✓ Los cambios sociales lo inducen a integrar **grupos de pertenencia** para **consolidar su identidad** fundada en rasgos comunes a su generación, como son las jergas y las modas; grupos que se rigen por sus propias reglas dentro de un sistema social preexistente con sus propias normas y autoridades.

# El gráfico como medio de expresión y su valor proyectivo (Boscato, Ortalli, Sobrero)

- ❑ A través del desarrollo de la motricidad, el niño descubre que el lápiz, sostenido entre los dedos, va dejando la **huella de sus movimientos sobre un objeto**. Este descubrimiento le produce tal fascinación, que, a la corta edad de dos años, suele dedicar bastante tiempo a esta actividad, pero es necesaria la **interpretación del adulto** para que esos trazos se conviertan en dibujos.
- ❑ Es el adulto quien establece la **correspondencia entre la huella (efecto de la conducta motora) con un objeto del mundo** y otorgar, así, al garabato la jerarquía de gráfico, de igual modo que tuvo con los signos fonéticos cuando introdujo al niño en el lenguaje.

# El gráfico como medio de expresión y su valor proyectivo (Boscato, Ortalli, Sobrero)

- ❑ El **dibujo libre** es la técnica proyectiva mediante la cual el niño crea mostrándonos la visión del mundo que lo rodea y su interacción con él.
- ❑ En la figura del **monigote** aparece la **concepción del hombre y de sí mismo**; es la primera expresión de su propio **esquema corporal**, constituyendo tanto la **revelación de su nivel intelectual** como de su **vida afectiva**.
- ❑ En las **producciones gráficas proyectivas**, el sujeto expresa, consciente e inconscientemente, sus sentimientos.
- ❑ Al igual que el **material onírico** es representación de **conflictos inconscientes**.
- ❑ Los niños, que han atravesado una **situación traumática**, lo expresan en su presente cotidiano, y lo **comunican** a través de lo **lúdico**, de los **dibujos** y sus **relatos “fantasiosos”**.
- ❑ El análisis de los gráficos constituye una herramienta sumamente útil también para la **práctica Forense**, porque, al ser una de las expresiones más primitivas del ser humano, permite trabajar con niños pequeños sobre aspectos traumáticos, **sin producir revictimización**. Es allí donde pueden rastrearse las **huellas del trauma**, es el lugar donde los niños nos revelan sus historias, la manera en que viven con relación a sí mismo y a los otros.

# Boscato et al, informan que el 70% de los dibujos presentaba signos de conflictiva somática en miembros inferiores:

- ▶ **sombreados y resaltados** en las piernas,
- ▶ **asimetría de pies** y
- ▶ la utilización de **soporte o tacón** formando trípode,
- ▶ con **desplazamiento a la zona del cuerpo lesionada** en el test de Casa -Árbol- Persona (HTP), junto a
- ▶ **inestabilidad** (ausencia de línea de base) y necesidad de apoyo.
- ▶ El **dibujo doble** representaría el lugar del otro similar a sí mismo.

# Indicadores de ASI más frecuentes

- Ausencia de protección en el dibujo de persona bajo la lluvia como así también gotas grandes o copiosas o granizo.
- Cuchillos como representantes fálicos.
- Agrandamiento de orejas, que dan cuenta de una conducta de hipervigilancia, estado subjetivo de alerta permanente implementado por el sujeto en el intento de evitar ataques futuros. .
- Manos que no permiten defenderse, mostrando vulnerabilidad frente al ataque.
- Boca, lengua o nariz con forma de pene que evidencia fragmentación de percepciones sensoriales.

# Indicadores de ASI más frecuentes

- Ausencia de boca indica la incapacidad en la expresión.
- Lágrimas en los ojos que denotan angustia.
- Negación por medio de ojos vacíos o posición de frente absoluto del personaje sonriente, que muestra el intento de negar una realidad penosa.
- Remarcación o sombreado de zona genital, indicando tensión y conflicto en esa región somática.
- La ausencia de línea de base y el andar temeroso son signos de falta de sostén frente a situaciones demasiado pesadas. En ocasiones aparecen como efecto de disociación, el personaje de el “doble” como acompañante o auxiliar.
- Los sombreados corporales dan cuenta de la huella del trauma sobre el cuerpo y la vivencia de intensa ansiedad y tensión que experimenta.



# Indicadores de ASI más frecuentes

- **Cruce de piernas** e intento de **esconder parte del cuerpo**, simbolizando sentimientos de **pudor y vergüenza**.
- Los **charcos** representan el registro que el niño tiene de su **enuresis**, siendo uno de los primeros síntomas luego de la agresión.
- La **marca de la vivencia traumática** aparece, en forma recurrente, como **herida en los árboles y agujeros**, que muestran la herida en la estructura psíquica.
- El gráfico del **árbol** es un símbolo del **crecimiento** y constituye la percepción que el sujeto tiene de sí mismo con relación al ambiente en el que interactúa. Da cuenta del desarrollo psíquico de la persona, y, según el **lugar del tronco en que se encuentran las huellas del trauma**, es posible pensar en la **edad** que tenía el sujeto cuando aconteció el hecho.

# Indicadores de ASI más frecuentes

- **Agrandamiento** en las áreas de contacto (manos y pies).
- **Cabello** en forma de **casco**.
- **Boca clausurada**.
- Sentimiento de **empequeñecimiento** con respecto al medio en que vive a través de **diseñar la figura utilizando un pequeño espacio de la hoja**, revelando sentimientos de inadecuación personal e **inseguridad**.
- **Necesidad de sostén** al intentar dibujar un **segundo personaje**.
- El agregado de **rayos** representa una descarga de **tensión** que se produce de forma antojadiza, representa la **amenaza de un ataque imposible de prevenir**.

# Indicadores de ASI más frecuentes

- **Lluvia sectorizada** que representa aislamiento frente a la agresión.
- También aparecen indicadores que resultan de la **revictimización** sufrida por el niño a través de un **largo proceso de peritajes**.
- **Pobreza de detalles**, da cuenta de la poca estimulación recibida como así también de sentimientos **depresivos**.

# Indicadores de ASI más frecuentes

- Todos estos signos revelan **actitudes compensatorias** ante la vivencia de un ataque sufrido.
- La técnica de *persona bajo la lluvia* agrega un factor estresante, implica una situación desagradable, una inequívoca escena de agresión ambiental. Permite ver al sujeto frente al estresante y su capacidad defensiva y las características del estresante mismo. La **ausencia de paraguas o de instrumento protector** indica **falta de defensas**, pero la existencia del mismo no significa que el sujeto posea suficiente recurso psíquico para hacer frente a los eventos que acontecen.

Muchas Gracias!!!

