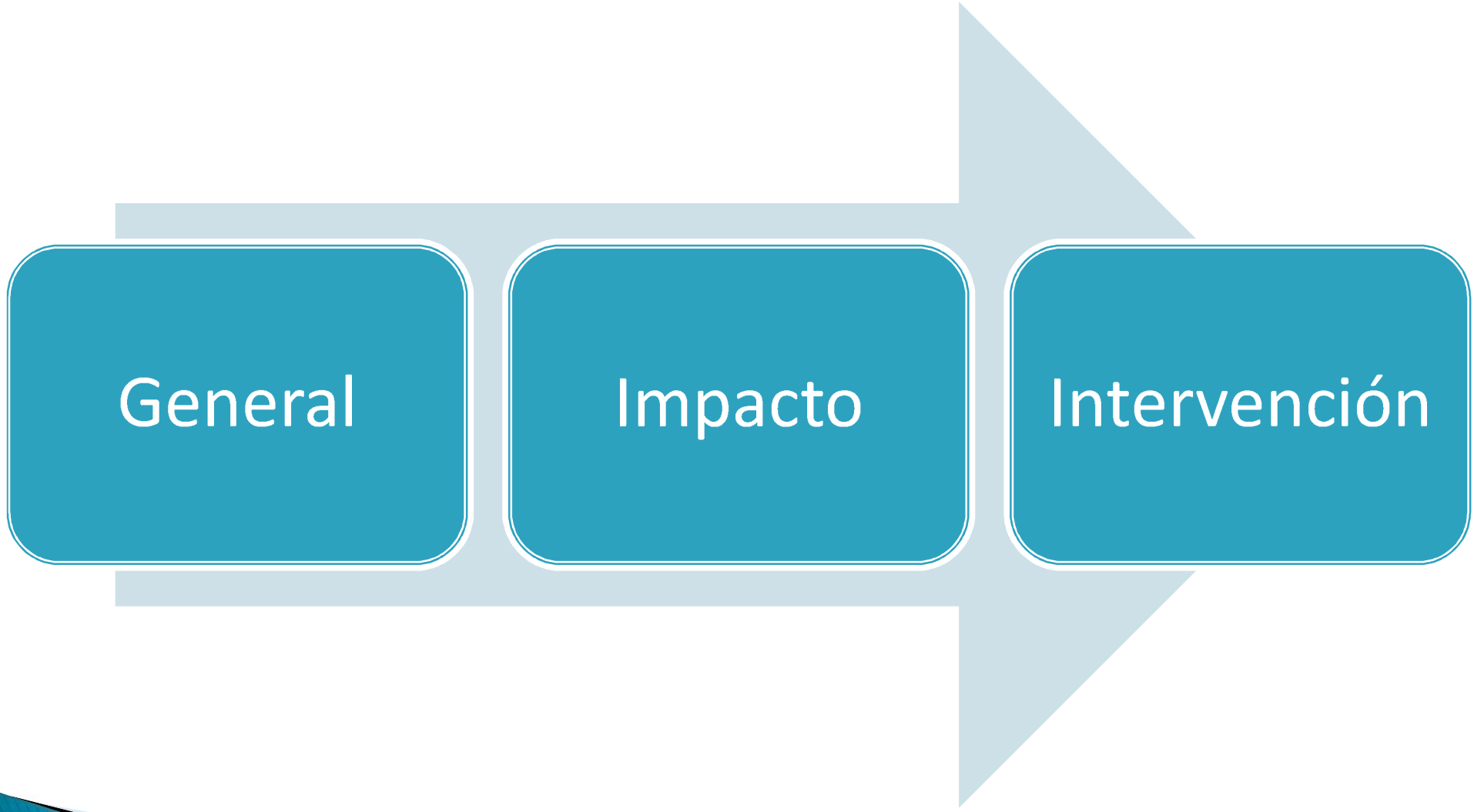
INTERVENCION PSICOLOGICA CON MENORES EN EL PROGRAMA MIRA: fundamentación y objetivos

Beatriz Atenciano
batenciano@gmail.com
Psicóloga infantojuvenil
Programa MIRA

ASOCIACIÓN CENTRO TRAMA

Red de Centros y Servicios para Mujeres
CONSEJERÍA DE ASUNTOS SOCIALES
Comunidad de Madrid

En esta sesión



general

Estar expuesta/o quiere decir…

Qué desde el momento de la concepción, durante la convivencia de la pareja, y tras la separación de la misma…

La persona se está desarrollado emocional, social, físicamente en un sistema familiar en el que una figura masculina (esposo, pareja, compañero sentimental, o ex) ejerce violencia contra la madre, con el objeto de ejercer control y dominio.

Que se tiene conocimiento de las agresiones por estar presente mientras suceden, por escuchar sobre ellas, o sufrir las consecuencias de las mismas.

Niñas y niños forman parte de las situaciones y dinámicas violentas desempeñando papeles que les son asignados: intervienen para proteger, participan como ayudantes del agresor, o son victimizados por este con el objeto de impactar a la madre

¿víctimas secundarias?

- Es una forma de malos a tratos a la infancia, tal y como quedó ya incluida en Estudio sobre la violencia contra niños del Secretario General de las Naciones Unidas (2006), conocido como **Informe Piñeiro**.

- La Resolución 1714 (2010) del **Consejo de Europa** reconoce que ser testigo de la violencia perpetrada contra su madre es una forma de abuso psicológico contra el niño o niña con consecuencias potencialmente muy graves

CIFRAS

- **Aproximadamente 275 millones de niños en el mundo están expuestos a violencia en sus hogares.**

Informe unicef-bodyshop: el primer estudio que ofrece cifras a nivel mundial. Proceden del *Estudio sobre la violencia contra niños* del Secretariado General de las Naciones Unidas (2006)

CIFRAS España

Alrededor de 840.000 personas menores de edad, viven cotidianamente esta violencia.

Algo menos de 200.000 son hijos de mujeres que están bajo órdenes de protección.

(Cifra estimada por la Macro encuesta de violencia de género del año 2011. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad)

¿víctimas secundarias?

Desde 2013, se han registrado 52 menores huérfanos. 42 el año pasado y 10 en lo que va de 2014 (a 27 de marzo).

No hay cifras oficiales anteriores.

Menores asesinadas/os en el 2013: 6. Todos hijos del agresor.

(Datos: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad)

¿Cuánto saben los niños?

Hay tantos **signos de violencia** que es imposible que los niños los pasen por alto todos:

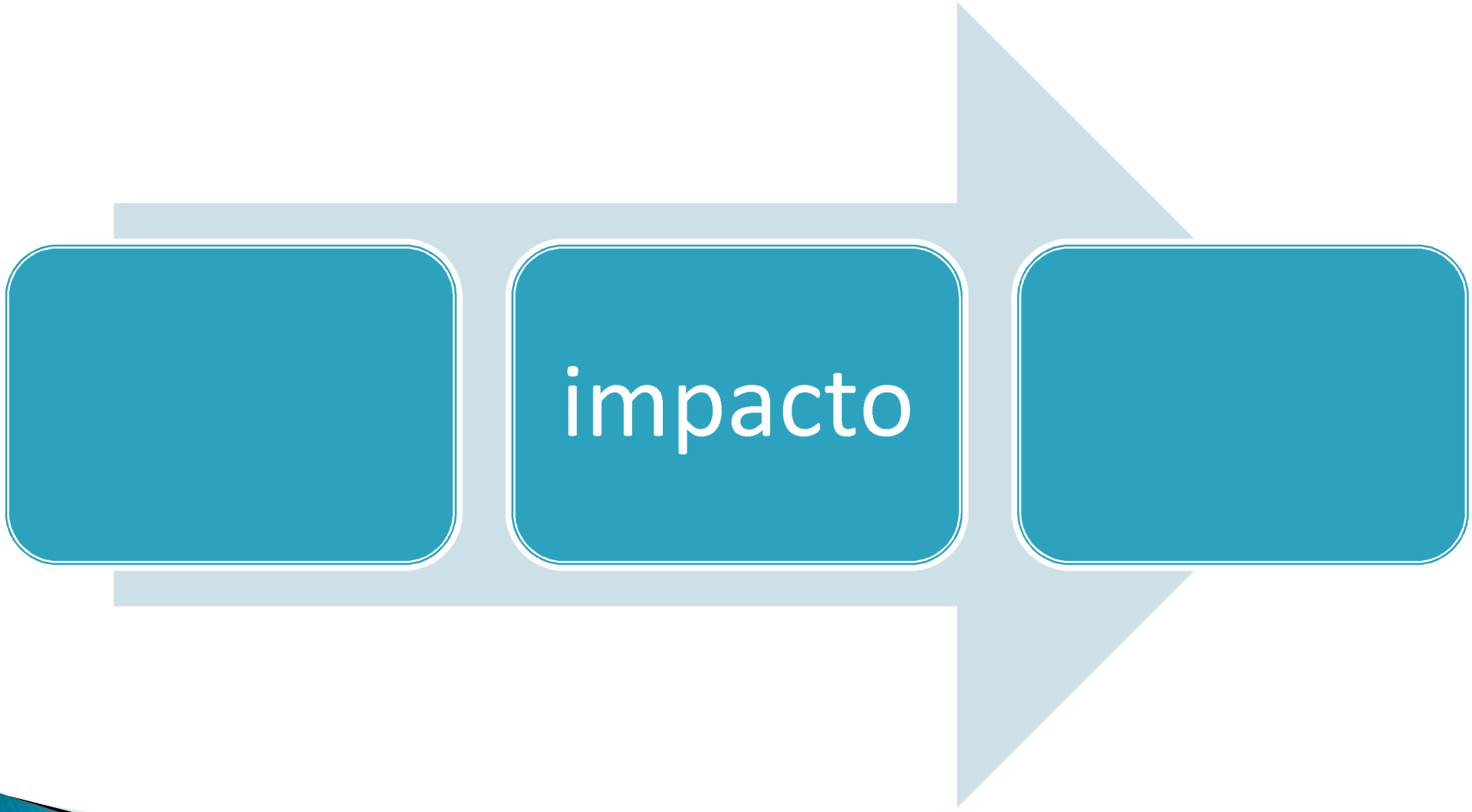
- Gritos, insultos en voz alta, aunque sean de noche
- Aprenden a reconocer tonos de voz y comportamiento no verbal intimidatorio
- Ven a sus madres humilladas y degradadas
- Los más mayores pueden involucrarse en la violencia intentado poner así fin a la misma
- Aunque no estén presentes, pueden oír los gritos y amenazas, el sonido de los objetos rompiéndose, o los golpes.
- Pueden aparecer cuando ya ha terminado la agresión, y encontrarse los muebles patas arriba y a su madre llorando.
- A la mañana siguiente los niños ven los moratones, las ojeras.

¿Cómo se ven implicados?

- Concepción y embarazo
- Ver y oír
- Ser objeto de manipulación
- Intervenir para proteger
- Intervenir para colaborar
- “te maltrato a ti para que ella…”
- Secuelas de la VG: en la madre, económicas, vínculos familiares, sociales, legales…

¿Durante cuanto tiempo?

La violencia contra la mujer, y la consiguiente exposición a ella, sucede durante la convivencia y tras la separación.


impacto

- La exposición a actos violentos contra la madre impacta directamente en los menores, con altas probabilidades de causarles daños severos, en su desarrollo a corto y largo plazo.
- Las consecuencias para la salud mental de niños y niñas abarcan principalmente los trastornos de conducta, ansiedad y miedos, depresión, agresividad, baja autoestima y signos de trauma y estrés post-traumático.

Edades (Wolak & Finkelor, 1998)

- ***0-2:*** Algunos bebés mostrarán signos de problemas de salud y posible negligencia: bajo peso, problemas de alimentación o de sueño, llanto inconsolable, poca responsibidad a los adultos.

- ***2 a 5:*** signos de problemas emocionales y de conducta, conductas agresivas, ser excesivamente demandantes, habladores, inquietud motora, problemas del sueño, conductas regresivas, ansiedad, tristeza, problemas de interacción con los iguales o los adultos, sentimientos de responsabilidad por la violencia.

- ***6-12:*** Comportamiento agresivo, impulsividad, problemas de conducta, miedos, ansiedad, problemas escolares, dificultades con los iguales, tristeza, depresión, baja autoestima, soledad

- ***Adolescentes:*** Evidencias de efectos a largo plazo, trastornos de conducta, indicadores de trastornos de personalidad, comportamientos de riesgo en las relaciones sexuales, primeras relaciones con indicadores de riesgo de VG, delincuencia y comportamientos delictivos, uso de alcohol y otras drogas, escaparse de casa, suicidio.

impacto de la violencia durante el embarazo

- en su salud, y en la interacción y primeros cuidados al recién nacido.

- Kendall-Tackett (2007) señala que mujeres con experiencias pasadas o presentes de violencia, tienen alto riesgo de sufrir depresión, estrés postraumático, y daños a su salud física antes y después del parto.

- Huth-bocks, Levendosky, Theran, y Bogat (2004), mujeres que sufrieron malos tratos en la pareja durante el embarazo, presentaban representaciones significativamente más negativas respecto a sus bebés, pero también, respecto a su mismas como madres, y eran más frecuentemente clasificadas en la categoría de apego inseguro, que las integrantes del grupo control.

Impacto: datos españoles

- 7’50 % habían huido del hogar
- 10% de los menores tenían problemas de conflictividad en la escuela
- 22’5 eran violentos con su madre
- 25% tenían bajo rendimiento escolar
- 27’5% miedo al maltratador.
- 30% tenían sentimientos de tristeza y aislamiento
- 32’5% tenían síntomas de ansiedad
- 53% presentaban comportamiento violento hacia sus iguales

Corbalán y Patró (mujeres que residían en centros de acogida)

FACTORES MEDIADORES

- Severidad y tiempo (extensión, pero también momento evolutivo) expuestas/os a violencia
- Edad: hasta la edad escolar, los que presentan más problemas; más vulnerabilidad, los pequeños y los adolescentes.
- Coexistencia de otras formas de maltrato infantil y negligencia
- Género???: “chicos más problemas externalizados. Las chicas, internalizados”.
- Madre: trauma, etc
- Estrés maternal y prácticas educativas
- Estancia en centros de acogida
- Otros estresores: inmigración, discapacidad, contextos de abuso de sustancias, pobreza
- Capacidad de resiliencia del menor y su entorno

Coexistencia de otras formas de MI

- Estas niñas y niños tienen un elevado riesgo de ser objeto de malos tratos físicos, psicológicos, sexuales y ser atendidos de forma negligente, en el contacto con el maltratador.

- Polivictimización.

Círculo de la violencia

Crecer en una familia con VG no determina el futuro de niñas, niños y jóvenes

- La coexistencia de trastornos de comportamiento y exposición a VG aumenta el riesgo de ejercer violencia (para los chicos).
- La exposición a VG aumenta el riesgo de ser objeto de la misma en el futuro.
- Puede haber dificultades en el desarrollo de habilidades sociales, y creencias sobre la aceptabilidad de la violencia en las relaciones.

Resiliencia

- 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, (…) la capacidad de forjar un comportamiento vital positivo pese a las circunstancias difíciles.

Vanistendael (1994)

Resiliencia

- No todas las niñas y niños expuestos padecerán problemas clínicamente significativos, si bien aún se desconocen tanto la proporción de menores resilientes, como los factores protectores y moderadores que explican este hecho.

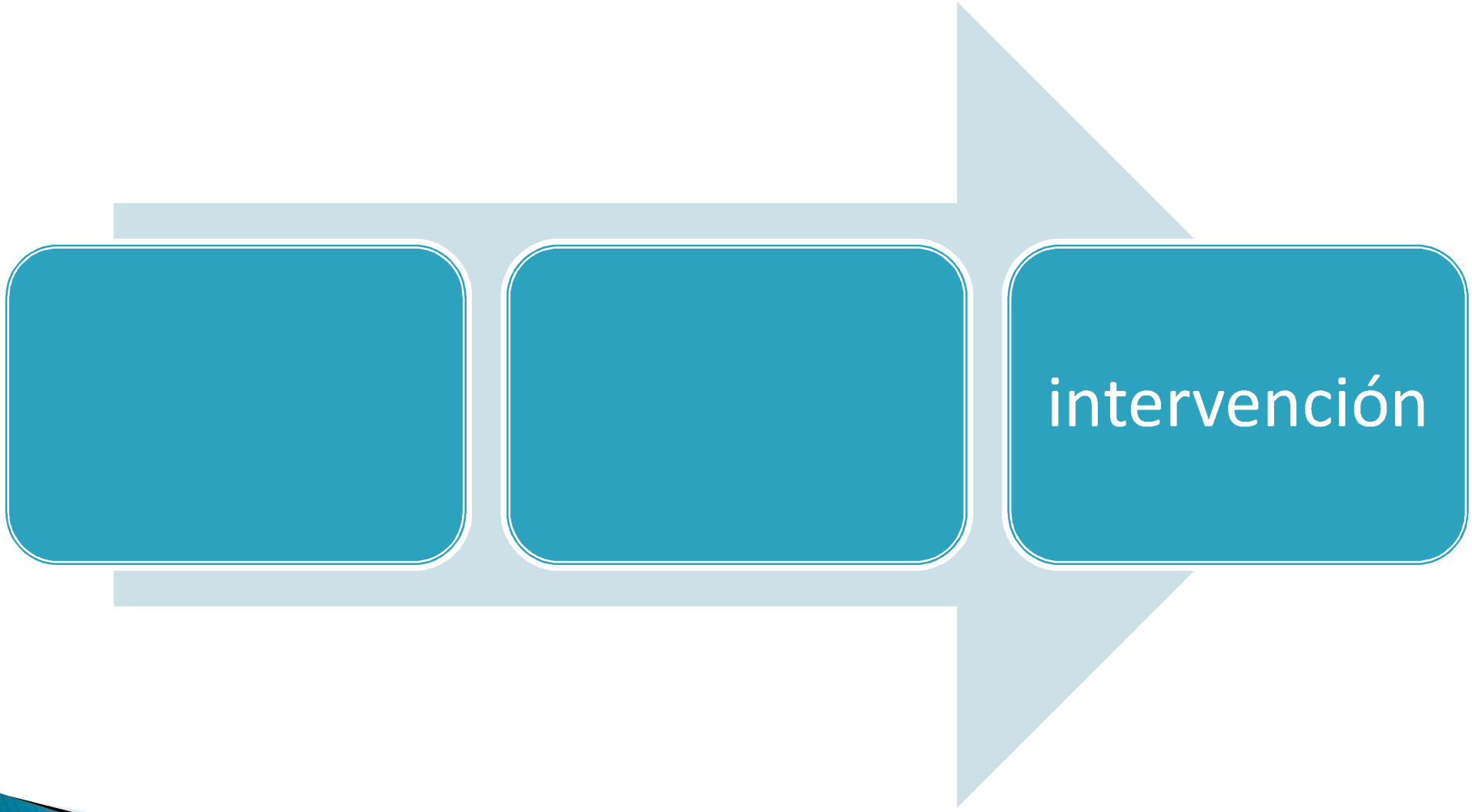
RESILIENCIA

- Como interpreten o afronten la violencia (resignificar)

- PROTECCION: Presentan menos problemas cuanto más tiempo ha pasado desde su última exposición a un acto violento

Promover la resiliencia (*Los buenos tratos a la infancia, 2006;* Barudy y Dartagnan)

- Establecimiento de vinculaciones afectivas seguras, fiables y continuas por lo menos con un adulto significativo
- Dar sentido a las experiencias vividas
- Facilitar el apoyo social
- Promover valores de justicia social, cooperación, integración: de respeto de los derechos de todos
- Favorecer experiencias de alegría y humor
- Favorecer experiencias creativas y artísticas


intervención

OBJETIVOS GENERALES DE LAS INTERVENCIONES

- Primeramente, atajar las dificultades de tipo psicológico, derivadas de la exposición a los malos tratos contra sus madres, y del hecho de crecer en un contexto de violencia intrafamiliar.
- En general, velar por la integridad y seguridad de niñas, niños y jóvenes.
- Restablecer (o en algunas familias, dar inicio) a un vínculo saludable con su referente no maltratante.
- Cuando sea necesario, contribuir a la comprensión de las dificultades y problemas clínicamente significativos presentes, para promover que niñas y niños se beneficien de contextos que les apoyen en su proceso de recuperación

OBJETIVOS ESPECIFICOS: En el ámbito emocional

- Contención emocional.
- Facilitación de la expresión emocional y de la elaboración de las emociones negativas asociadas al la vivencia de la violencia. Normalización de sentimientos asociados (miedo, angustia, enfado, rabia o culpabilidad).
- Apoyo en la elaboración emocional y en el procesamiento de las experiencias vividas y de la situación familiar y vital del menor.
- Disminución de la sintomatología provocada por las situaciones vividas.
- Acompañamiento en el proceso evolutivo y vital del niño o niña

OBJETIVOS ESPECIFICOS: En el ámbito cognitivo

- Comprensión y procesamiento de la violencia vivida.
- Reestructuración de valores y creencias asociados a la violencia de cara a la prevención y eliminación de potenciales comportamientos violentos o de futuras revictimizaciones.

OBJETIVOS ESPECIFICOS: En el ámbito conductual

- Eliminación y estabilización de conductas disfuncionales o dañinas para el/la menor o su entorno.
- Creación o recuperación de rutinas y hábitos, que proporcionen al menor estabilidad y sensación de control sobre su vida.
- Elaboración, junto con el menor, de planes de actuación concretos de protección frente a posibles situaciones de riesgo familiar.
- Apoyo en el desarrollo de estrategias personales que ayuden al menor a afrontar tales situaciones y le proporcionen un mayor sentimiento de seguridad y control.

Metodología de intervención en el Programa MIRA

- ✓ Papel activo y protagónico del menor
- ✓Implicación y colaboración activa de la madre
- ✓Importancia del vínculo terapéutico como elemento sanador
- ✓Intervención desde el primer momento
- ✓Perspectiva de bienestar y protección de los derechos de las personas menores de edad
- ✓Perspectiva de género
- ✓Intervención educativa como apoyo a la labor terapéutica.

Metodología de intervención en el Programa MIRA

- Intervenciones individuales y grupales
- Diádicas
- Maternofiliales
- Grupo de hermanas/os

- Somos cuatro profesionales: riqueza de experiencias y puntos de vista.

Una buena intervención se beneficia de

- Tener en cuenta la psicología del **desarrollo**, en relación al menor
- Conocer los **orígenes y valores** étnicos/culturales/religiosos de la familia
- Tener una **perspectiva ecológica**: familia extensa, escuela, recursos de ocio y actividades extraescolares, otros servicios en intervención (TS de zona, CAI, CIASI, etc)
- Tener en cuenta **la seguridad** de todos los miembros de la familia previo a cualquier decisión
- Elicitar su propio **testimonio** de exposición a VG, no solo la información de la madre
- Conocer las fortalezas de la familia, y su capacidad de **resiliencia**
- Contemplar la inclusión de la **madre**, con su problemática propia

Trabajo en la relación materno-filial

- El vínculo materno filial es objeto de ataques directos por parte del agresor, y a la vez un elemento sustancial en la recuperación de los menores.

- Valorar el impacto de la violencia en sus habilidades y relación con sus hijas/os , ofrecer herramientas para apoyar la recuperación de los menores, la recuperación de las madres, y desempeño del rol maternal

Algunas tareas específicas

Ayudarles a comprender lo sucedido, y romper el secreto

- Promover la discusión abierta y honesta sobre las experiencias de los menores con la violencia doméstica: dibujos, cajas de arena, cuentos, etc
- Expresión de sus sentimientos (previo: alfabetización emocional)
- Explicaciones recibidas (separación, violencia, procesos judiciales…)
- Mejora de la comunicación con la madre sobre la violencia

Reestructuración de ideas, creencias y valores asociados a la violencia

- Juegos: casa de muñecas
- Marionetas: elaboración de historias
- Cuentos:
- Contar y cuestionar las ideas de género:

Ideas centrales

- Es una forma de maltrato infantil.
- La disociación social “cónyuge-progenitor”
- Polivictimización.
- Edad escolar: más demandas de intervención.
- 0-6 y adolescentes: los más vulnerables.
- Daño: consecuencias psicológicas, y trauma

PENIA 2016:

- Status en la actual Ley.
- 840000. Y es una estimación.

Muchas gracias por vuestra atención.

Beatriz Atenciano
batenciano@gmail.com
Psicóloga infantojuvenil
Programa MIRA

ASOCIACIÓN CENTRO TRAMA

Red de Centros y Servicios para Mujeres

CONSEJERÍA DE ASUNTOS SOCIALES
Comunidad de Madrid