

Consecuencias de la Violencia Sexual en Niños, Niñas y Adolescentes y sus Familias.

Isabel López Polo.

Désireé Rodríguez Molina.

Programa de Evaluación, Diagnóstico y Tratamiento
a Menores Víctimas de Violencia Sexual.

Asociación ADIMA.

Sevilla, 26 de noviembre de 2015



Consecuencias de la violencia sexual infantil



- o La violencia sexual infantil afecta a todas las áreas de la vida de la víctima.
- o No hay patrón único de síntomas por lo que no existe el síndrome de la violencia sexual infantil.

Consecuencias de la violencia sexual infantil



- Consecuencias iniciales o a corto plazo:
 - En los dos años siguientes.
 - Aparecen en la infancia y adolescencia.

- Consecuencias a largo plazo → vida adulta

Consecuencias de la violencia sexual infantil



□ Víctimas asintomáticas (20%-30%)

↳ efectos latentes → pueden aparecer posteriormente, por ejemplo en otro momento evolutivo del menor.

Factores mediadores



- Perfil individual de la víctima:
 - Estabilidad psicológica
 - Edad
 - Sexo
 - Contexto familiar



Factores mediadores

- Características del acto abusivo:
 - Frecuencia
 - Severidad
 - Existencia de violencia o amenaza
 - Cronicidad
 - Etc.



Factores mediadores

- Relación existente con el ofensor → Intimidad emocional
- Consecuencias asociadas al descubrimiento de la violencia sexual.
 - Apoyo parental, fundamentalmente de la madre.
 - Cambios en la vida del menor y contexto familiar.

CONSECUENCIAS INICIALES DE LA VIOLENCIA SEXUAL INFANTIL



Reacciones emocionales y percepción de sí mismo.



- ❑ Bajo autoconcepto.
- ❑ Baja autoestima.
- ❑ Síntomas ansiosos depresivos.
- ❑ Trastorno por estrés postraumático.
- ❑ Miedo al contacto con otros adultos.
- ❑ Miedo a ser dañados.
- ❑ Generalización de la situación de abuso sexual.
- ❑ Rechazo al propio cuerpo.
- ❑ Sentimientos de culpabilidad.
- ❑ Sentimientos de vergüenza.
- ❑ Sentimientos de estigmatización.
- ❑ Sentimientos de indefensión y desprotección.

Problemas funcionales



- ❑ Trastornos o cambios en los patrones del sueño.
- ❑ Comportamientos regresivos (enuresis y encopresis).
- ❑ Fobias.
- ❑ Trastornos del comportamiento.
- ❑ Quejas somáticas.
- ❑ Alteraciones de la conducta alimentaria.

Problemas cognitivos y de rendimiento académico



- ❑ Problemas de atención y concentración.
- ❑ Bajo rendimiento académico.
- ❑ Peor funcionamiento en general.

Alteraciones en el área de la sexualidad



- Conductas sexualizadas:
 - Masturbación compulsiva
 - Imitación de actos sexuales
 - Uso de vocabulario sexual inapropiado
 - Curiosidad sexual excesiva
 - Conductas exhibicionista
 - Juegos sexualizados

- Problemas de identidad sexual



Alteraciones de la conducta

- ❑ Hiperactividad
- ❑ Conductas autolesivas
- ❑ Conducta disruptiva y disocial:
 - Hostilidad
 - Agresividad
 - Rabia e ira
 - Trastorno oposicionista desafiante
- ❑ Conformidad compulsiva



Efectos a nivel social

- ❑ Conducta externalizante (conducta incontrolada, actitud abierta de desafío, comportamiento alterado dentro de la familia, etc.).
- ❑ Conducta internalizante (control excesivo de la conducta, inhibición, retraimiento, etc.).
- ❑ Comportamiento antisocial.
- ❑ Problemas de relación con sus iguales.
- ❑ Retraimiento social.

Efectos en los distintos períodos evolutivos



□ Edad preescolar:

- Con más frecuencia **conductas sexualizadas** impropias para su edad.
- **Juegos sexualizados.**
- Ansiedad, pesadillas, trastorno por estrés postraumático y problemas internos y externos de conducta.

Efectos en los distintos períodos evolutivos



□ Edad escolar:

- Problemas internos → depresión
- Problemas externos → agresión y desorden del comportamiento
- **Conductas sexualizadas**
- **Miedos**
- **Pesadillas**
- Baja autoestima
- Hiperactividad
- Efectos en el funcionamiento cognitivo
- **Problemas escolares**

Efectos en los distintos períodos evolutivos



□ Adolescencia:

- Depresión
- Retraimiento social
- Baja autoestima
- Ideas y conductas suicidas o autolesivas
- Trastornos somáticos
- Conductas antisociales (fugas, consumos de drogas/alcohol)
- Nuevos abusos sexuales
- Comportamiento sexual precoz
- Embarazo
- Problemas de identidad sexual



CONSECUENCIAS A LARGO PLAZO DE LA VIOLENCIA SEXUAL INFANTIL

CONSECUENCIAS A LARGO PLAZO DE LA VIOLENCIA SEXUAL INFANTIL.



- Las consecuencias psicológicas de la violencia sexual pueden perdurar a lo largo del ciclo evolutivo y configurar los efectos a largo plazo.
- Aquellas que están presentes a los dos años siguientes a la experiencia de abuso.
- 20 por ciento de las víctimas presenta secuelas a largo plazo.

VARIABLES MODERADORAS



- No hay una relación determinista entre sufrir un violencia sexual en la infancia y la presencia de problemas psicológicos en la edad adulta.
- Hay variables mediadoras o moderadoras:
 1. Tipo de violencia sexual.
 2. Relación de la víctima con el agresor.
 3. Rasgos de personalidad de la víctima.
 4. Apoyo social disponible.

VARIABLES MODERADORAS



- Dinámicas traumatogénicas (Modelo de Finkelhor y Browne).
 - Sexualización traumática.
 - Traición.
 - Indefensión
 - Estigmatización.
- Presencia de Trastorno de Estrés postraumático.
- Estrategias de afrontamiento.
- Relaciones de apego y relaciones familiares.

VARIABLES MODERADORAS



- **MODELO TRAUMATOGÉNICO DE FINKELHOR Y BROWNE.**

4 factores que explicarían el desarrollo de síntomas tras una experiencia de abuso sexual infantil.

1. Sexualización traumática.

conductas sexualizadas, agresiones adultas....

2. Traición.

Síntomas depresivos, dependencia, dificultades de relación...

3. Indefensión.

Miedo, ansiedad, hipervigilancia.....

4. Estigmatización.

Connotaciones negativas de maldad, culpa.....

VARIABLES MODERADORAS



ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO.

El empleo de estrategias de afrontamiento autodestructivo y por evitación supone un mayor riesgo de depresión y baja autoestima.

Supone un importante campo de acción futura (Prevencción terciaria).

CONSECUENCIAS A LARGO PLAZO.

TRASTORNOS MAS FRECUENTES. I



- PROBLEMAS EMOCIONALES
- PROBLEMAS DE RELACIÓN
- PROBLEMAS DE CONDUCTA Y ADAPTACIÓN.
- PROBLEMAS FUNCIONALES.
- PROBLEMAS SEXUALES.
- REVICTIMIZACIÓN.
- TRASMISIÓN INTERGENERACIONAL.

TRASTORNOS MÁS FRECUENTES



● PROBLEMAS EMOCIONALES:

- Trastornos depresivos y bipolar.
- Trastornos de ansiedad.
- Trastorno por Estrés Postraumático.
- Trastorno Límite de la Personalidad.
- Ideación y conductas suicidas.

TRASTORNOS MÁS FRECUENTES



- **PROBLEMAS DE RELACIÓN.**

- Problemas de relación con ambos sexos
- Aislamiento y ansiedad social.
- Dificultades en la relación de pareja.
- Dificultad en la relación de los hijos.
- Hostilidad hacia el abusador.
- Incapacidad para confiar en otros
- Temor a ser rechazados
- Ansiedad ante situaciones de intimidad.

- **PROBLEMAS DE CONDUCTA Y ADAPTACIÓN SOCIAL.**

- Hostilidad.
- Trastorno de Conducta.
- Aislamiento.
- Dificultades en el ajuste social.

TRASTORNOS MÁS FRECUENTES



● PROBLEMAS FUNCIONALES.

- Trastorno de la conducta alimentaria.
- Dolores físicos.
- Trastorno de conversión.
- Trastornos disociativos.
- Trastornos de somatización.
- Desórdenes ginecológicos.
- Abuso de sustancias.

TRASTORNOS MÁS FRECUENTES



- **PROBLEMAS SEXUALES.**

- Sexualidad insatisfactoria y disfuncional.
- Conductas de riesgo sexual.
- Maternidad temprana.
- Prostitución.
- Revictimización.
- Miedo y evitación a las relaciones sexuales.
- Tendencia a sexualizar todas las relaciones y dificultad para distinguir entre demandas afectivas y sexuales.

TRASTORNOS MÁS FRECUENTES



- PROBLEMAS FAMILIARES Y MARITALES.
 - Dificultades en la ejecución de los roles parentales.
 - Dificultades en el establecimiento y/o mantenimiento de relaciones de pareja.



FIN