

Módulo 5

# Abordaje psicoterapéutico



**AVESA**

**2020**



Clase 9

# Intervención con niños, niñas y adolescentes



**AVESA**

**2020**



Tema

# Principios básicos



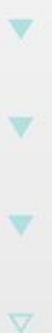
**AVESA**

**2020**

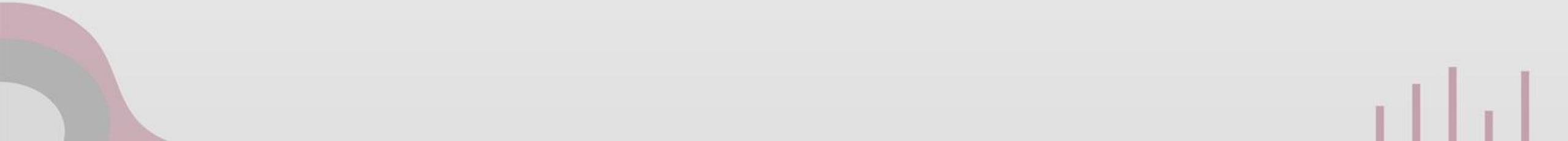




## Definición



Es el procedimiento que pretende resolver el conflicto intrapsíquico, mediante una relación interpersonal, en condiciones bien explicitadas, en la que quien recibe la ayuda la ha pedido y está consciente de las circunstancias. Quien da la ayuda es una persona con profundos conocimientos del aparato psíquico (*Vargas, 1992*).





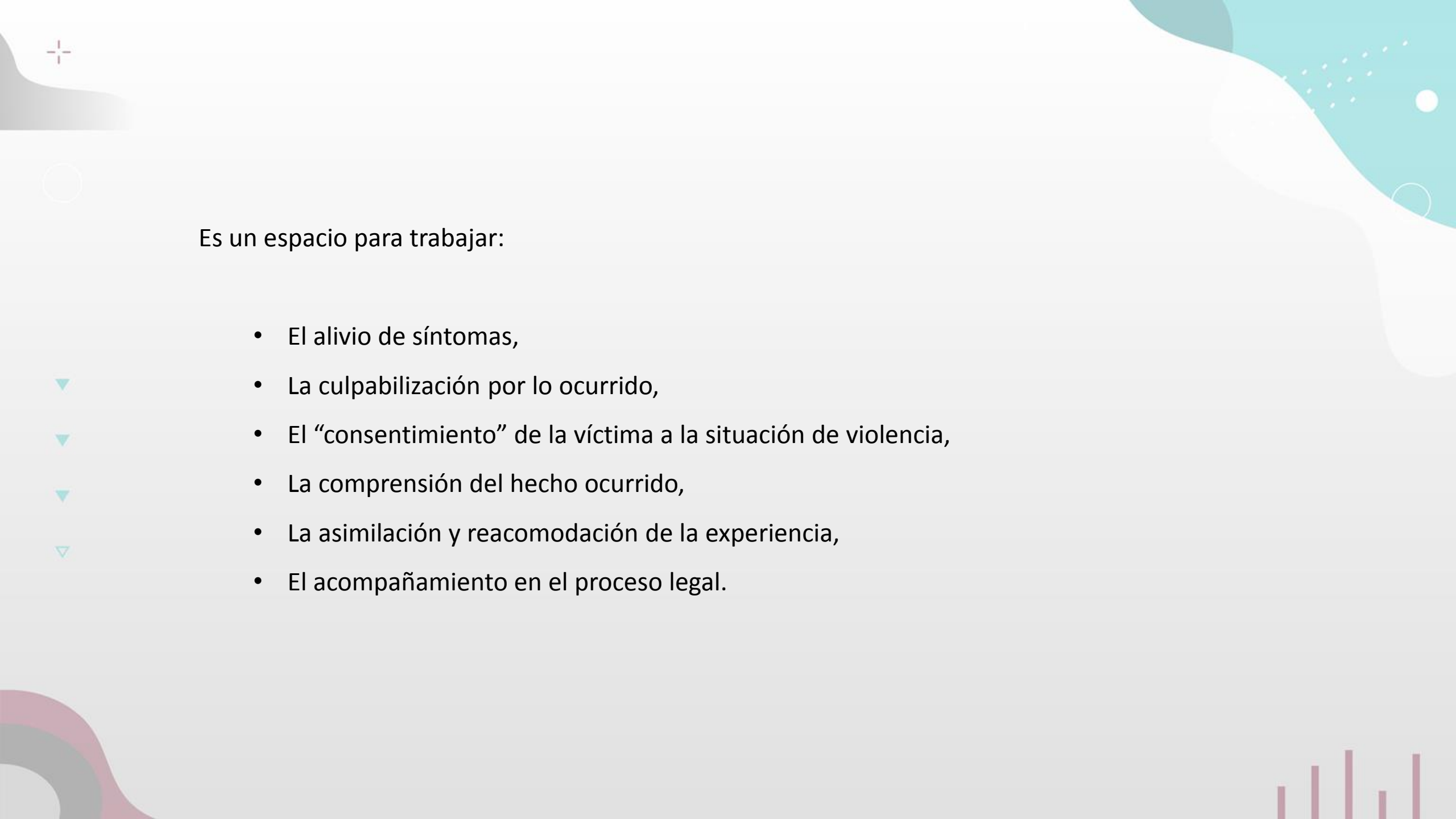
## Intención

- Para anular, contrarrestar o eliminar los efectos nocivos del conflicto;
- De acuerdo a una técnica previamente determinada con unos métodos y objetivos a alcanzar;
- Siguiendo diversas propuestas teóricas, y pautas de frecuencia, duración y contexto previamente definidas.



## En los casos en el ASI

- ▼ “... ayudar a la víctima a integrar el pensar, el sentir y el hacer que contribuya a una nueva organización de la situación de violencia padecida. Y que le ofrezca diversas formas de enfrentar sus alcances” (Velásquez, 1999; p.67).
- ▼
- ▼



Es un espacio para trabajar:

- El alivio de síntomas,
- La culpabilización por lo ocurrido,
- El “consentimiento” de la víctima a la situación de violencia,
- La comprensión del hecho ocurrido,
- La asimilación y reacomodación de la experiencia,
- El acompañamiento en el proceso legal.

**No existe un modelo** de intervención **específico** ni que tenga carácter **universal**, que establezca la duración o contenidos “adecuados”.

LA INTERVENCIÓN DEBE SER FLEXIBLE Y ADAPTABLE SEGÚN EL CASO.

Las intervenciones efectivas son las que toman en cuenta:

- Los factores individuales de las víctimas y sus padres, madres o cuidadores,
- La dinámica familiar subyacente,
- La actuación interdisciplinaria e interinstitucional.



Tema


# ¿Quiénes requieren atención psicoterapéutica?



AVESA

2020






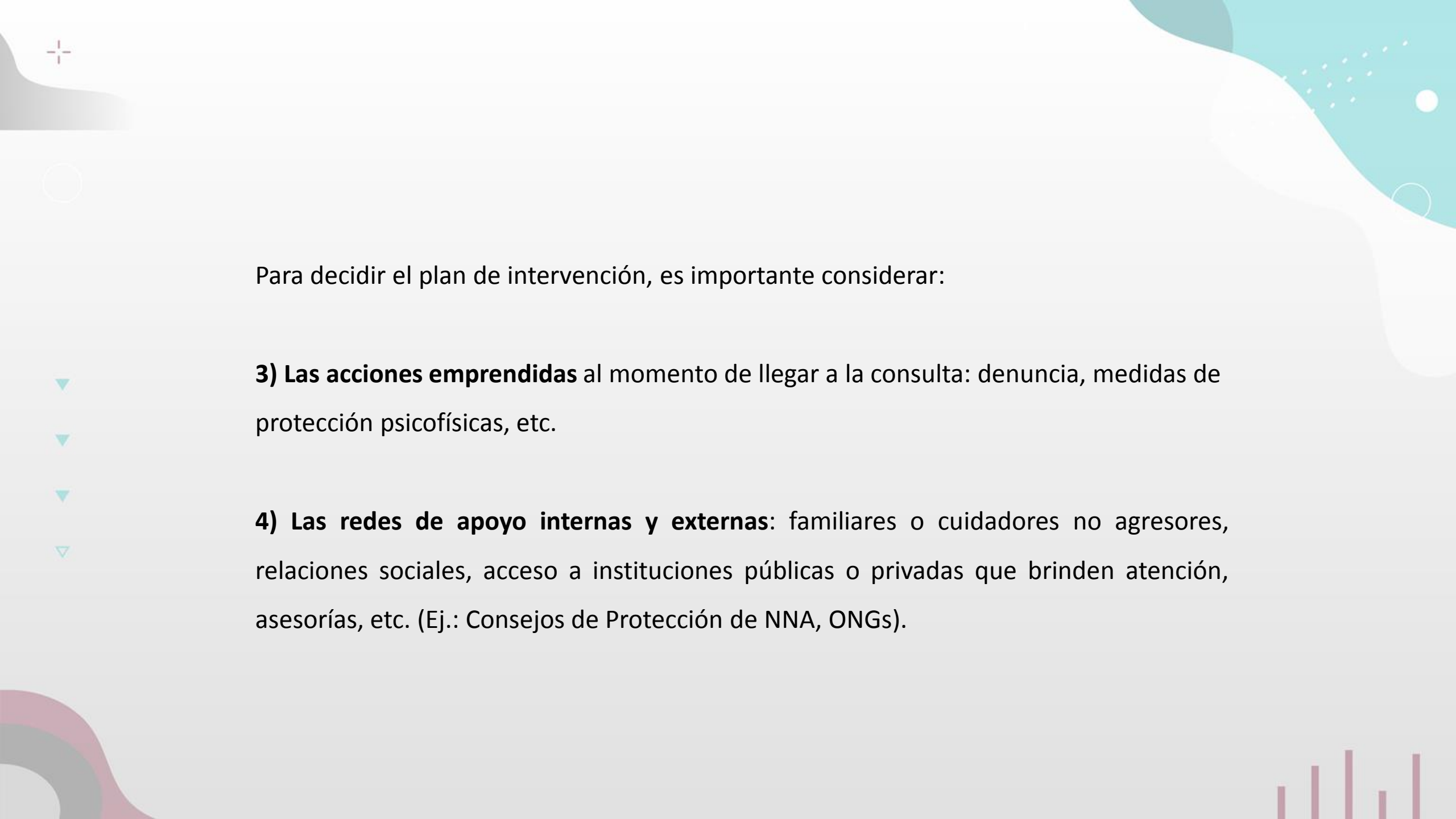
Para decidir el plan de intervención, es importante considerar:

▼  
▼  
▼  
▼

**1) Las características de NNA:** edad, nivel de madurez emocional, capacidad verbal, otros problemas previos o resultantes del abuso (dificultades de aprendizaje, alteraciones conductuales, etc.)

**2) Necesidades específicas:** si convive con el agresor, nivel de gravedad del abuso, conductas protectoras por parte de los/as adultos/as, riesgos actuales, etc.





Para decidir el plan de intervención, es importante considerar:

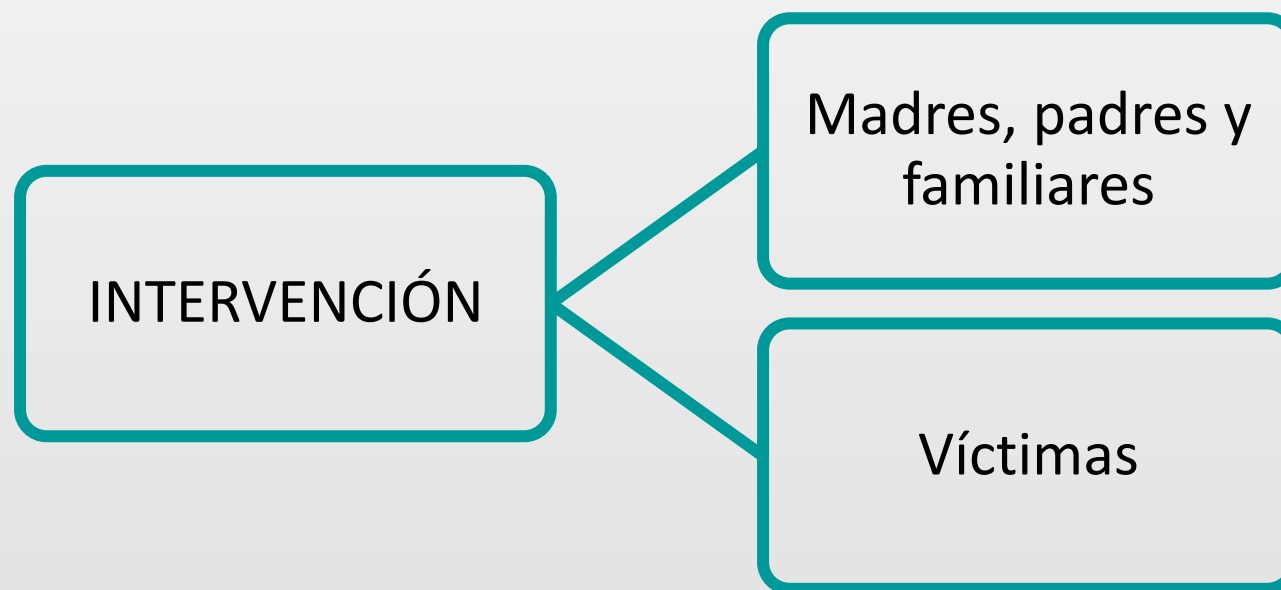
▼  
▼  
▼  
▼

**3) Las acciones emprendidas** al momento de llegar a la consulta: denuncia, medidas de protección psicofísicas, etc.

**4) Las redes de apoyo internas y externas:** familiares o cuidadores no agresores, relaciones sociales, acceso a instituciones públicas o privadas que brinden atención, asesorías, etc. (Ej.: Consejos de Protección de NNA, ONGs).

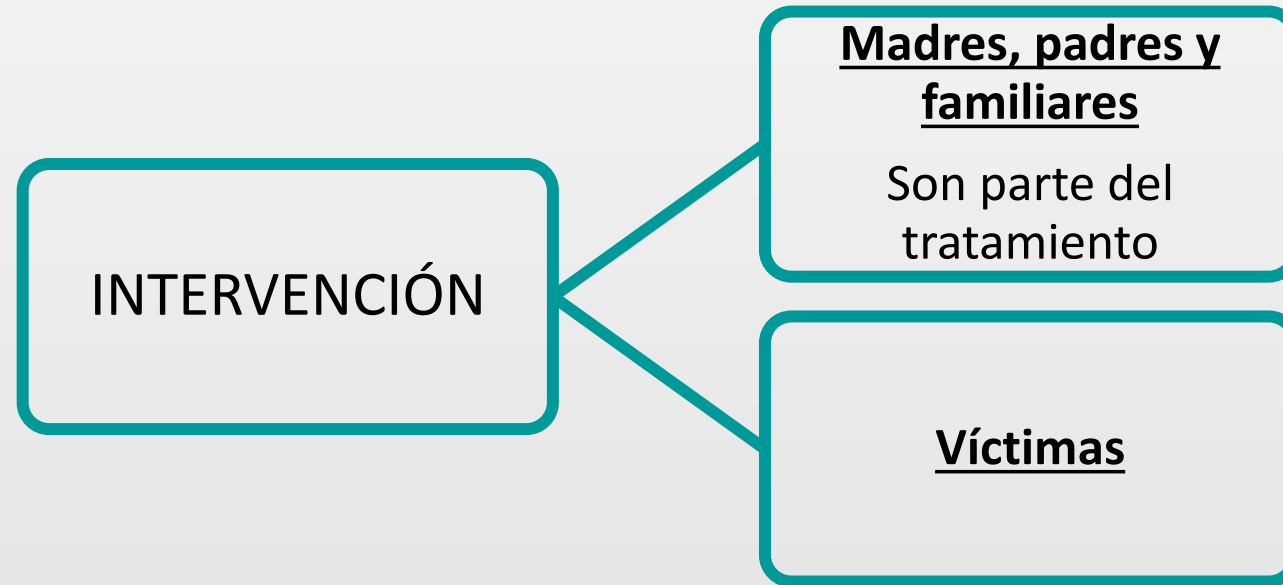
## ¿Para quién(es)?

Se interviene para propiciar la **erradicación del ASI** y facilitar el desarrollo del **autocuidado y la protección**

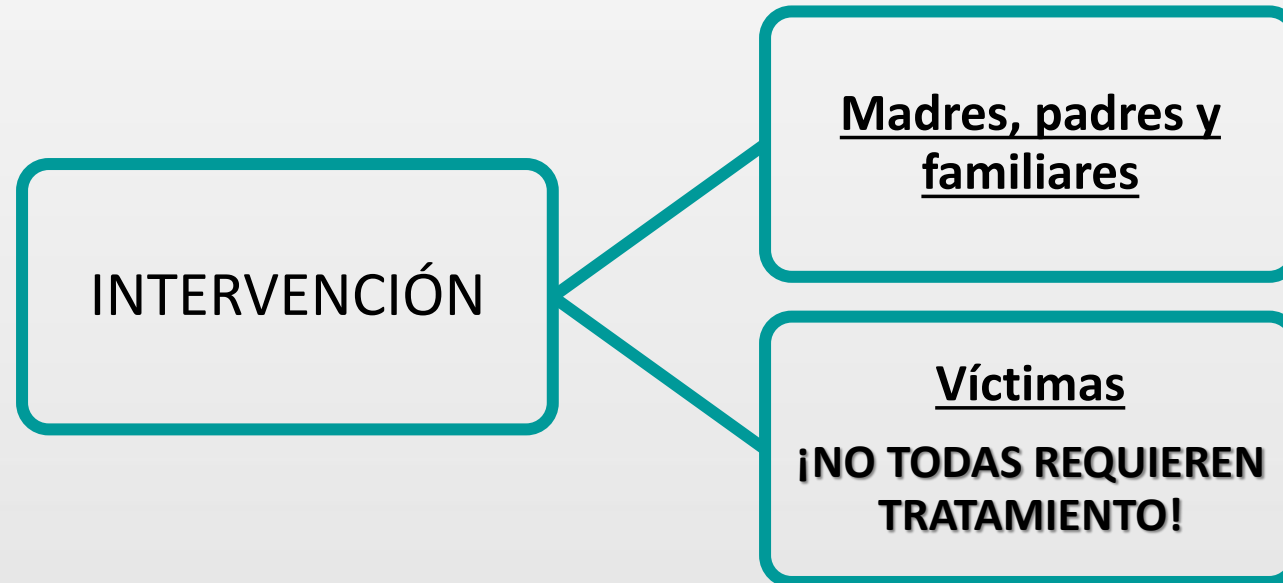


## ¿Para quién(es)?

Se interviene para propiciar la **erradicación del ASI** y facilitar el desarrollo del **autocuidado y la protección**



## ¿Para quién(es)?





## Indicaciones:

- 1) **Cuando se presentan síntomas psicopatológicos intensos** y éstos interfieren negativamente en su vida cotidiana (alteraciones del sueño, ansiedad, depresión, alteraciones sexuales, etc.);
- 2) **Cuando se encuentra en una situación de crisis** (es sacado/a de su casa, en procesos judiciales, etc.); y
- 3) **Cuando sus capacidades cognitivas lo permiten.**



## Indicaciones:

4) Cuando NO se pueden introducir componentes cognitivos, se interviene con:

- ▼ a) El cuidado corporal
- ▼ b) El ejercicio físico
- ▼ c) La participación en actividades sociales y recreativas

▼ y

**Apoyo familiar + relaciones sociales + reanudar cotidianidad**



Tema

# Modalidades de intervención



**AVESA**

**2020**





## **Modalidades de intervención:**

- 1) INTERVENCIÓN EN CRISIS
- 2) PSICOTERAPIA GRUPAL
- 3) PSICOTERAPIA INDIVIDUAL



## Intervención en crisis

- a) Cuando las familias tienen que enfrentar la revelación y/o confirmación de abusos.
- b) Cuando exista riesgo inminente a la integridad y seguridad de las víctimas
  - La víctima se niega a permanecer o regresar a su domicilio.
  - Cuando reporta agresiones físicas por sus padres o cuidadores.
  - Si indica que se va a hacer daño a sí misma o a terceras personas, y los adultos no adoptan ninguna medida para prevenirlo o evitarlo.

# Psicoterapia grupal

- Permite optimizar los recursos económicos y humanos,
- Amplía el alcance de la atención, y
- Complementar la terapia individual.


- Ofrece la posibilidad de compartir con pares que han vivido experiencias similares;
- Disminuye los sentimientos de estigmatización y de aislamiento;
- Ayuda a la contención emocional validando las vivencias de cada integrante del grupo;

- Facilita el trabajo en las habilidades sociales;
- Evita la “amenaza” de tener que hablar de sí misma;
- A adolescentes les da más confianza el depender de un grupo de pares, que de un/a adulto/a.



## **Psicoterapia individual**

Corresponde al trabajo de reparación de  
las consecuencias del abuso



## Objetivos:

**El objetivo prioritario es** garantizar la seguridad del NNA y evitar la ocurrencia de nuevos sucesos.

- La eliminación de los factores externos que han generado las experiencias traumáticas en el corto plazo
- La integración de los aspectos personales disociados, a mediano y largo plazo

*(Intebi, I., 2012)*

## Objetivos:

### SEGÚN EL ENFOQUE TERAPÉUTICO:

- a) **Terapia psicoanalítica:** la “catarsis emocional” Favorecer la comunicación del paciente de las experiencias vividas.
- b) **Psicoterapia cognitiva:** la reestructuración cognitiva y el entrenamiento en habilidades específicas de afrontamiento de estrés.
- c) **Terapia conductual:** incremento o instauración de conductas deseables y reducción o eliminación de las indeseables.

Enfoque ecléctico

(Echeburúa y Guerricaechevarría, 2000; c.p. Portillo, s/f)

## Objetivos con la intervención psicoterapéutica

- a) **Estabilizar la sintomatología** a corto y mediano plazo.
- b) Ayudar al niño, niña o adolescente a **elaborar e integrar la experiencia abusiva** y abordar las consecuencias traumáticas de la situación de abuso.
- c) **Elaborar los sentimientos de culpa** y externalizar la responsabilidad de la agresión hacia el adulto.
- d) Promover un **sentido de sí mismo/a** y del mundo que sea adaptativo a su desarrollo y bienestar integral.
- e) Fomentar el **apoyo de un adulto significativo** protector.
- f) **Optimizar potencialidades** que han quedado afectadas y eliminar aquellas que favorecen el descontrol.



Tema

# **El encuadre y la intervención psicoterapéutica**



**AVESA**

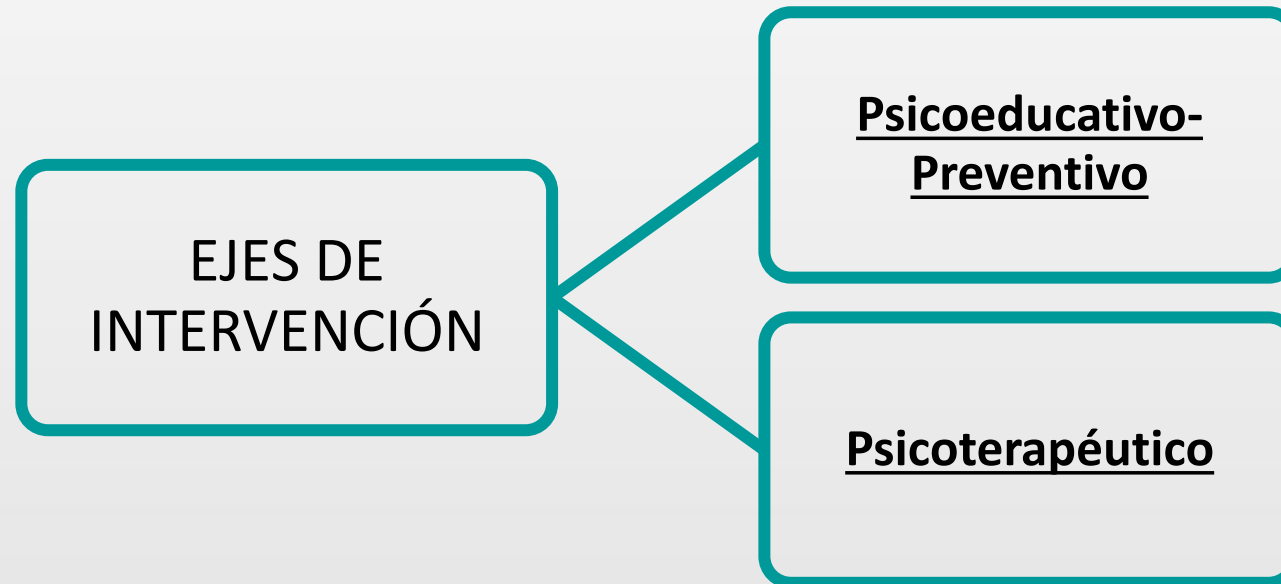
**2020**



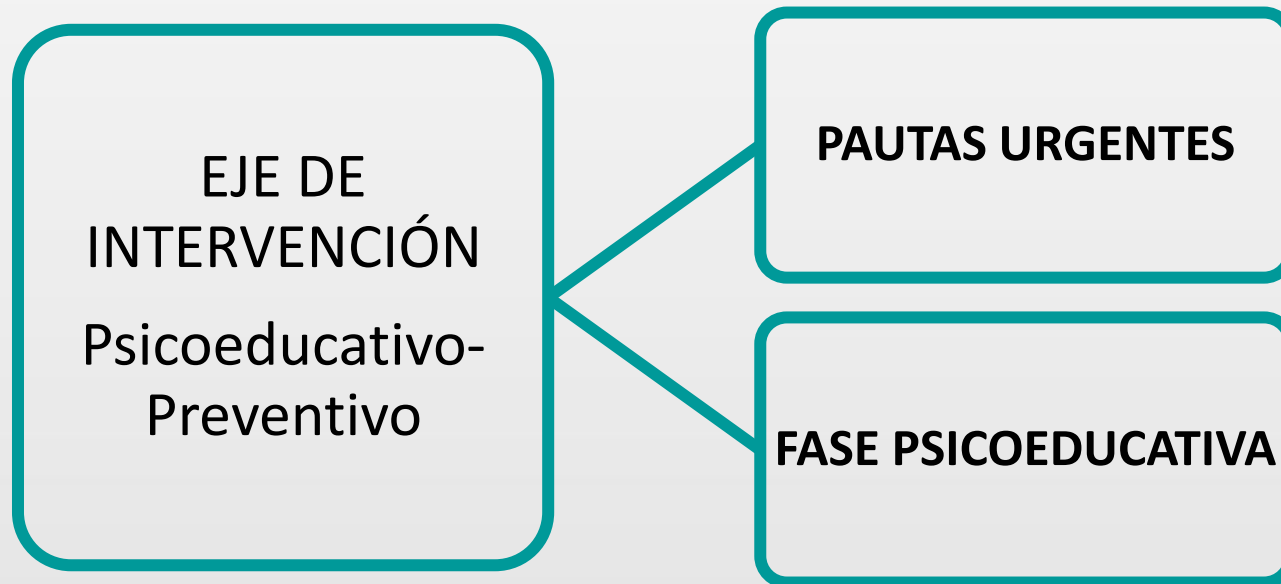
## El encuadre terapéutico

- 1) El principal instrumento de trabajo es **la empatía**.
- 2) Evitar **“patologizar”** a las víctimas.
- 3) El **daño sufrido es superable** y constituye una posibilidad de crecimiento personal.
- 4) **Confidencialidad no es rígida: la seguridad de NNA es prioritaria**; Informar de sospecha de nueva agresión o desprotección.

## Intervención con las víctimas



# Intervención con las víctimas



# Intervención con las víctimas

Eje Psicoeducativo-Preventivo  
**PAUTAS URGENTES**

Proporcionar estrategias adecuadas para evitar posibles situaciones de agresión. **Si esto no es posible:**

- **Enseñar a la víctima a identificar y comprender su propia sexualidad y la del adulto de una forma sencilla y objetiva.**

## Pautas Urgentes

Proporcionar estrategias adecuadas para evitar posibles situaciones de agresión. **Si esto no es posible:**

- **Indicar pistas claras e inequívocas de cuándo un acercamiento de un adulto tiene una intencionalidad erótica.**

Eje Psicoeducativo-Preventivo  
**PAUTAS URGENTES**

Proporcionar estrategias adecuadas para evitar posibles situaciones de agresión. **Si esto no es posible:**

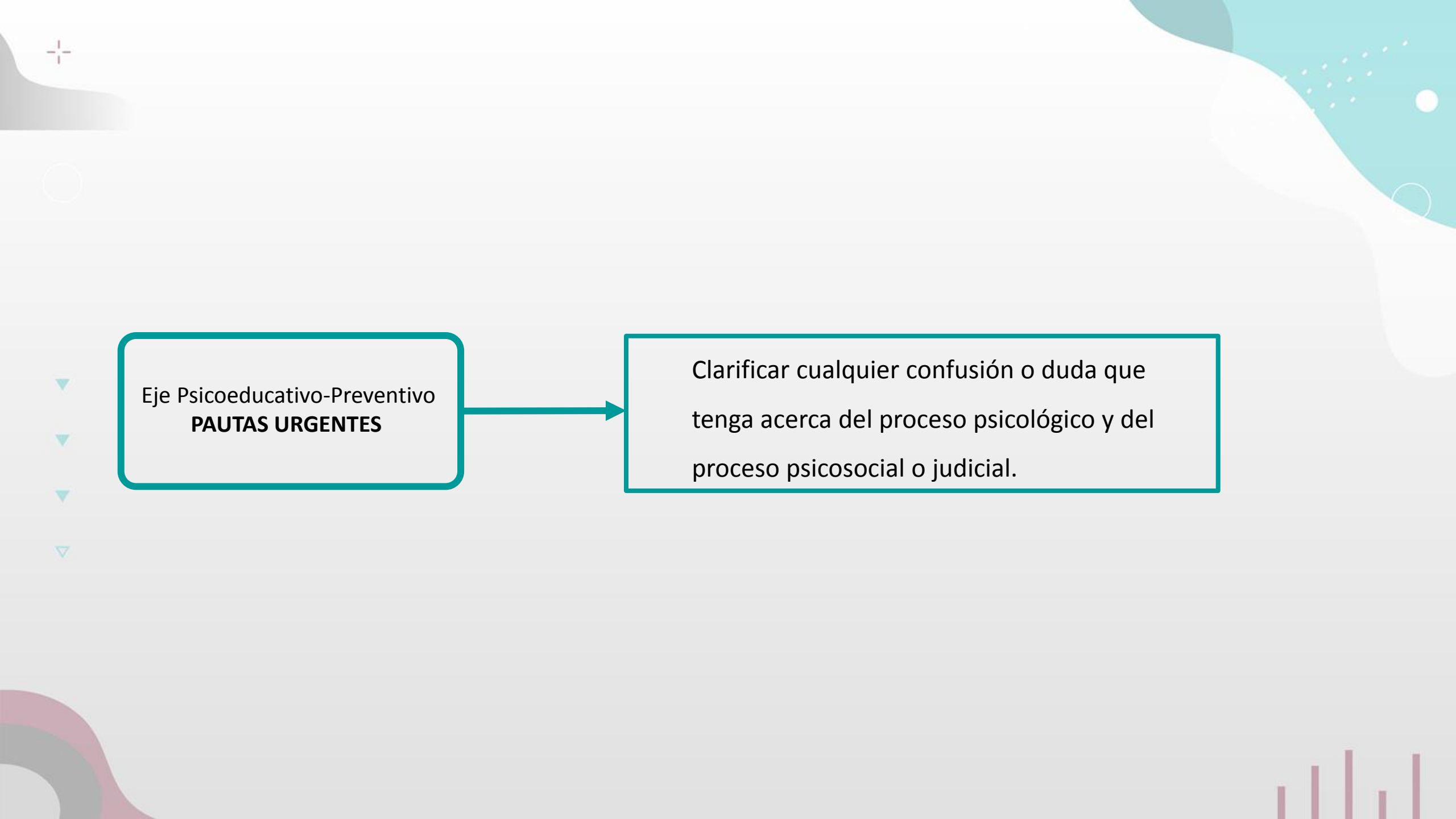
- **Adiestrar en técnicas de evitación de situaciones que suponen un claro riesgo de abusos sexuales, según las experiencias pasadas.**

Eje Psicoeducativo-Preventivo  
**PAUTAS URGENTES**

Proporcionar estrategias adecuadas para evitar posibles situaciones de agresión. **Si esto no es posible:**


- **Instruir en modos eficaces de asertividad para rechazar peticiones no deseadas en el ámbito erótico.**






Eje Psicoeducativo-Preventivo  
**PAUTAS URGENTES**

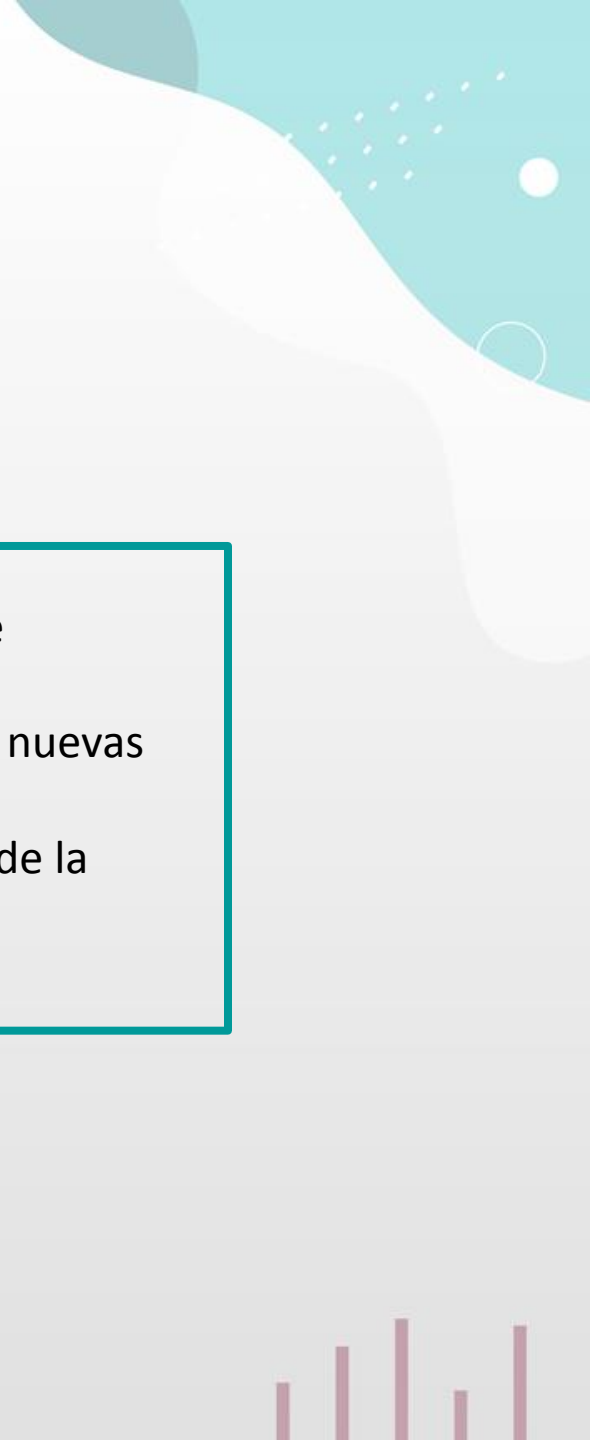
Clarificar cualquier confusión o duda que tenga acerca del proceso psicológico y del proceso psicosocial o judicial.



Eje Psicoeducativo-Preventivo  
**PAUTAS URGENTES**



Proporcionar estrategias específicas de  
afrontamiento para la adaptación a las nuevas  
condiciones de su cotidianidad (salida de la  
residencia, rupturas familiares, etc.)

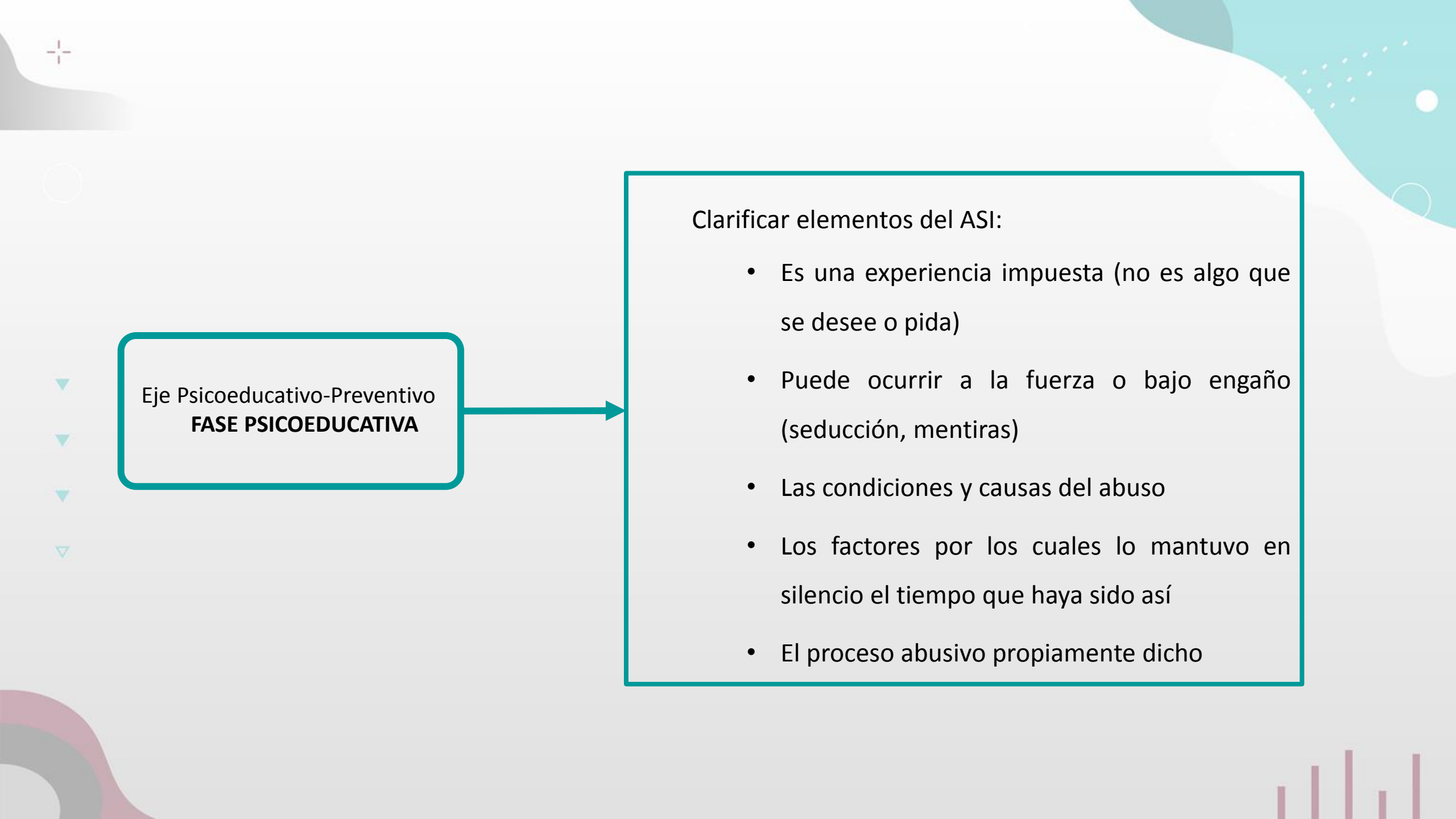


Eje Psicoeducativo-Preventivo  
**FASE PSICOEDUCATIVA**


**ES LA FASE PARA PONERLE NOMBRE A LO  
QUE LE SUCEDIÓ**

Ayudar a comprender:


- *qué* son los abusos sexuales
- *quiénes* son los potenciales agresores
- *cómo* actuar cuando alguien pretende abusar de ellas



Eje Psicoeducativo-Preventivo  
**FASE PSICOEDUCATIVA**



Clarificar elementos del ASI:

- Es una experiencia impuesta (no es algo que se desee o pida)
  - Puede ocurrir a la fuerza o bajo engaño (seducción, mentiras)
  - Las condiciones y causas del abuso
  - Los factores por los cuales lo mantuvo en silencio el tiempo que haya sido así
  - El proceso abusivo propiamente dicho
- 

Eje Psicoeducativo-Preventivo  
**FASE PSICOEDUCATIVA**

Educar en sexualidad y dar estrategias para prevenir nuevos abusos:

- Enseñarle a distinguir un contacto cariñoso de uno sexual.
- Identificar situaciones potencialmente peligrosas (estar a solas con un/a adulto/a en la habitación o el baño, ser expuesto a imágenes o conductas sexuales)
- Enseñar: cómo decir NO, pedir ayuda o contarlo a la brevedad.

Eje Psicoeducativo-Preventivo  
**FASE PSICOEDUCATIVA**

### **“EL AGRESOR SIEMPRE ES EL ADULTO”**

Esta fase tiene como propósito:

- Ayudar a sentirse segura,
- Dar sensación de control y
- Disminuir los sentimientos de indefensión o impotencia causa del abuso.

Tema

# Ejes psicoterapéuticos



**AVESA**

**2020**



EJE DE  
INTERVENCIÓN  
Psicoterapéutica

CATARSIS EMOCIONAL  
+  
REPARAR SECUELAS

CONTRAINDICADA  
MIENTRAS PERSISTAN  
ABUSOS





**EJE PSICOTERAPÉUTICO**

**SECUELAS A ABORDAR:**

**La elaboración cognitiva y emocional del abuso:**

Implica reexperimentar las emociones, comprender las razones de su aparición y utilizar las mejores estrategias para su manejo eficiente.

EJE PSICOTERAPÉUTICO

### SECUELAS A ABORDAR:

#### **Sentimientos de culpa y vergüenza:**

Modificar las ideas distorsionadas que le ayuden a ajustarse mejor a la realidad de los hechos.

**Tener en cuenta:** *volver a este aspecto en varios momentos del proceso psicoterapéutico, especialmente cuando se enfrente al proceso judicial.*




EJE PSICOTERAPÉUTICO

**SECUELAS A ABORDAR:**

**La reexperimentación emocional (flashbacks):**

**Importante:** alentar la expresión de los recuerdos para integrarlos emocional y cognitivamente como experiencias de su historia vital.





**EJE PSICOTERAPÉUTICO**

**SECUELAS A ABORDAR:**

**Ansiedad y otros miedos:**

Aplicar técnicas de exposición. Entre los más comunes están: dormir sola, jugar con sus pares, salir a la calle, etc.

EJE PSICOTERAPÉUTICO

### SECUELAS A ABORDAR:

#### Hostilidad, rabia y agresividad:

- Conductas antisociales
- Conductas autolesivas: consumo de drogas, automutilación y comportamientos de riesgo.

**Importante:** descargar los sentimientos agresivos sin lesionarse a sí misma o a los demás.

**EJE PSICOTERAPÉUTICO**

### **SECUELAS A ABORDAR:**

#### **Sentimientos de estigmatización y tristeza:**

- Modificar los pensamientos negativos y transformarlos.
- Integrar aspectos negativos y positivos de su personalidad.
- Aceptación de la experiencia negativa.




**EJE PSICOTERAPÉUTICO**

**SECUELAS A ABORDAR:**

**Desconfianza en las personas:**

Aprender a discriminar en quiénes sí puede confiar  
(por ejemplo, su psicoterapeuta).



**EJE PSICOTERAPÉUTICO**

### **SECUELAS A ABORDAR:**

#### **Alteraciones en el área sexual:**

La intervención se orientará a:

- modificar actitudes negativas o distorsionadas,
- desmontar mitos o falsas creencias, y
- rescatar los aspectos positivos y saludables de la sexualidad.



**EJE PSICOTERAPÉUTICO**

```
graph LR; A[EJE PSICOTERAPÉUTICO] --> B[SECUELAS A ABORDAR: Otros aspectos que pueden requerir intervención son:]; B --- C["• Técnicas para autorrelajación"]; B --- D["• Técnicas para el autocontrol"]; B --- E["• Establecimiento de límites interpersonales"]; B --- F["• Desarrollo de habilidades sociales"]; B --- G["• Problemas en la escuela relacionados con la atención y la hiperactividad"];
```

### **SECUELAS A ABORDAR:**

**Otros aspectos que pueden requerir intervención son:**

- Técnicas para autorrelajación
- Técnicas para el autocontrol
- Establecimiento de límites interpersonales
- Desarrollo de habilidades sociales
- Problemas en la escuela relacionados con la atención y la hiperactividad

EJE PSICOTERAPÉUTICO

**TÉCNICAS Y ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN**  
El/la profesional las escoge según su formación y criterio propio:

- Entrenamiento asertivo
- Entrenamiento en solución de problemas
- Entrenamiento en relajación
- Role-plays
- Técnicas interpretativas para alcanzar el *insight*
- Juego libre y dirigido

- Técnicas de modificación de conductas
- Reestructuración cognitiva
- Técnicas de detención del pensamiento y distracción cognitiva
- Musicoterapia
- Redacciones tipo diario
- Elaboración de cartas
- Dibujo libre

## CONCLUSIONES

El éxito es mayor en aquellas que implican un enfoque interdisciplinario.

Es necesario aplicar recursos y programas ofrecidos por diversas instituciones (servicios sociales, de salud, educativos, del sistema de justicia, entre otros).

El trabajo con las víctimas de abusos sexuales y con sus familiares suele ser arduo, con avances y retrocesos.

## CONCLUSIONES

Hay que tener presente el objetivo de la intervención:

***Siempre es proteger la integridad psicofísica y garantizar el bienestar de niños/as y adolescentes.***

*¡La prevención del ASI es una tarea de la que todos/as somos corresponsables!*



# **Aula virtual AVESA**

**Coordinadora de Contenidos**

Magdymar León

**Coordinadora de Estrategias Pedagógicas**

Zamantha Méndez

**Facilitadora**

Gisela Galeno