

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN



Maltrato en los niños.

Para optar el título Profesional de Segunda Especialidad en
Educación Inicial.

Autor.

Salazar López Ellita.

TUMBES – PERÚ

2019

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN



Maltrato en los niños.

Los suscritos declaramos que la monografía es original en su
contenido y forma.

Salazar López Ellita. (Autor)

Dr. Segundo Alburquerque Silva. (Asesor)

TUMBES– PERÚ

2019



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TRABAJO ACADÉMICO

En Tumbes, a los veintidós días del mes de febrero del dos mil diecinueve, se reunieron en un ambiente de la I.E. José Antonio Encinas, los integrantes del Jurado Evaluador, designado según convenio celebrado entre la Universidad Nacional de Tumbes y el Consejo Interoctectorial para la educación peruana, al Dr. Oscar Calisto La Rosa Feijoo, coordinador del programa; representantes de la Universidad Nacional de Tumbes (Presidente), Dr. Saúl Sunción Ynfante (Secretario) y Mg. Raúl Alfredo Sánchez Ancajima (Vocal), con el objeto de evaluar el trabajo académico denominado: "Maestrato en los niños" optar el título Profesional de Segunda Especialidad en Educación Inicial a la señora Salazar López Ellita.

A las OCHO horas CINCUENTA minutos y de acuerdo a lo estipulado por el reglamento respectivo, el presidente del Jurado dio por iniciado el acto.

Luego de la exposición del trabajo, la formulación de preguntas y la deliberación del jurado lo declararon APROBADO por UNANIMIDAD con el calificativo QUINCE.

Por tanto, Salazar López Ellita. Queda APTO, para que el Consejo Universitario de la Universidad Nacional de Tumbes, le expida el título Profesional de Segunda Especialidad en Educación Inicial.

Siendo las NOVE horas con VEINTE minutos, el presidente del jurado dio por concluido el presente acto académico, para mayor constancia de lo actuado firmaron en señal de conformidad todos los integrantes del jurado.


Dr. Oscar Calisto La Rosa Feijoo.
Presidente del Jurado


Dr. Saúl Sunción Ynfante.
Secretario del Jurado


Mg. Raúl Alfredo Sánchez Ancajima
Vocal del Jurado

DEDICATORIA

El presente trabajo de Investigación Monográfico
Es fruto del esfuerzo, empeño y dedicación
De muchas horas de trabajo para lograr
Superarme y enfrentar mejor la vida,
Por lo que lo dedico mucho amor
A mi familia quien supo comprenderme
Y apoyarme de modo incondicional.

INDICE

RESUMEN

INTRODUCCIÓN	15
--------------------	----

CAPÍTULO I	21
-------------------------	----

EL MALTRATO INFANTIL	21
-----------------------------------	----

1.1 ¿Qué es el maltrato infantil?.....	21
--	----

1.2 El castigo y la agresividad.....	22
--------------------------------------	----

1.3 Diferenciando maltrato y castigo	23
--	----

1.4 Clasificación del maltrato.....	26
-------------------------------------	----

1.4.1 Maltrato Físico	26
-----------------------------	----

1.4.2 Abuso Fetal	27
-------------------------	----

1.4.3 Maltrato Emocional o Psicológico	27
--	----

1.4.4 Abuso Sexual	27
--------------------------	----

1.4.5 Abandono o Negligencia.....	28
-----------------------------------	----

1.4.6 Maltrato prenatal	29
-------------------------------	----

1.4.7 Explotación laboral	29
---------------------------------	----

1.4.8 Mendicidad.....	29
-----------------------	----

1.4.9 Corrupción	30
------------------------	----

1.4.10 Síndrome del bebé zarandeado.....	30
--	----

1.4.11 Síndrome de Münchhause por Poderes	30
---	----

a. Por su carácter y forma	30
----------------------------------	----

b. Por su expresión o comportamiento.....	30
---	----

c. Por el ámbito de ocurrencia	31
--------------------------------------	----

1.5 Lugar y modo en que se presenta el maltrato al niño.....	31
--	----

1.6 Factores de riesgo.....	33
-----------------------------	----

1.7 Factores de riesgo del maltrato infantil	33
--	----

CAPÍTULO II	35
--------------------------	----

DETECCIÓN DEL MALTRATO	35
-------------------------------------	----

2.1	Indicadores para identificar a los niños maltratos	36
2.2	Grupos por edades	37
2.3	Causas.....	38
2.4	Características del niño golpeado y el agente agresor.....	41
2.5	Consecuencias del Maltrato	45
2.6	Prevención	47
2.7	Antes.....	48
2.8	Después	49
2.9	Factores de protección.....	50
2.9.1	Factores de protección del maltrato infantil.....	51
CAPÍTULO III.....		53
LUGAR Y MODO EN QUE SE PRESENTA EL MALTRATO INFANTIL....		53
3.1	En el hogar	53
3.2	En los consultorios	53
3.3	En la escuela.....	54
3.4	Detección del maltrato	54
3.5	Métodos discriminatorios que emplean los padres para corregir a sus hijos .	55
3.6	Factores asociados con el maltrato y las causas	57
1.	Factores Individuales	57
2.	Factores Familiares	57
3.	Factores Sociales	57
3.7	Causas.....	58
3.8	El maltrato infantil no es un problema científico	58
3.9	Procesamiento de la información	60
CONCLUSIONES		80
REFERENCIAS		83

RESUMEN

La razón por la cual he tomado este tema de investigación, es que desde años anteriores ha existido y nos pareció de mucha importancia, ya que la sociedad antiguamente no le daba la debida atención, más sin embargo ahora en nuestros tiempos ha despertado gran interés en la sociedad ayudar a los niños que han sufrido algún tipo de maltrato.

A través del tiempo se han hecho investigaciones acerca de la violencia y maltrato de los niños, el cual ha sido un problema para la sociedad y que se ha ido dando durante el paso del tiempo. El uso intencionado de la fuerza física u omisión de cuidado por parte de los padres viene siendo lo que es el maltrato. La mayor parte de los padres que abusan de sus hijos, habían sufrido ellos también la misma situación por parte de sus progenitores.

Palabra clave: violencia maltrato infantil bajo autoestima.

INTRODUCCIÓN

“Existen diferentes maneras de cómo se puede maltratar a un infante los cuales pueden ser: física, emocional, psicológica o mental, por abandono o negligencia o por abuso sexual. Al paso del tiempo el maltrato puede producir consecuencias en el desarrollo del niño una de ellas es que afecta en su crecimiento, en su conducta, también puede causar traumas psicológicos o trastornos mentales.” (Sanchez, 2016)

“Esta investigación plantea cuáles son las características del maltrato, cuáles son las consecuencias, así mismo los tipos de maltrato que se dan en los niños, pero también se dará información sobre las instituciones a las cuales se puede acudir para ayudar a los niños maltratados.” (Sanchez, 2016)

“Ahora bien, antes de profundizar en el tema, es importante que señalemos que en relación al maltrato infantil existen ciertos mitos o creencias que se basan en la consideración de que: Los casos de maltrato infantil son escasos, no representan un problema grave. Esto es inexacto, se calcula que alrededor del 50% de las familias sufren algún tipo de violencia.” (Maltrato Infantil, s.f)

“La violencia y maltrato en los niños, se produce más frecuentemente en familias que atraviesan situaciones de pobreza. No es cierto, se da en todos los estratos sociales; lo que sucede es que en algunos hay más recursos para ocultarlos.” (Maltrato Infantil, s.f)

“Es mayor el número de casos en los cuales el agresor es el padrastro y/o madrastra, comparado con el número de casos en que el agresor es el padre y/o la madre biológicos.” (Maltrato Infantil, s.f)

“Los padres y/o madres que maltratan a sus hijos/as son personas que padecen cuadros psicológicos o psiquiátricos graves. Al respecto, se ha comprobado que es muy bajo el índice de problemas psicopatológicos; debería conceptualizarse como enfermedad social.” (Maltrato Infantil, s.f)

“ No es posible la coexistencia del amor y del maltrato en una familia. La historia se repetirá, es decir que todo/a niño/a que haya sido víctima de maltrato, generará en el futuro actitudes mal tratantes con sus hijos/as. Pero hay niños al que

la bibliografía mundial denomina residentes que poseen características que les permiten superar este obstáculo.” (Maltrato Infantil, s.f)

“ La violencia y maltrato en los niños se produce más frecuentemente en familias numerosas que conviven en espacios físicos de pequeñas dimensiones.” (Maltrato Infantil, s.f)

“La violencia es algo innato, no es así, es una conducta aprendida de modelos familiares y sociales y tomada como recurso para resolver situaciones.” (Maltrato Infantil, s.f)

“ El maltrato infantil aún hoy sigue siendo un problema que se genera en el ámbito privado y que si bien ha pasado al ámbito público, no se han tomado las decisiones adecuadas para resolverlo.” (Maltrato Infantil, s.f)

“ Por otro lado, también, existe una serie de **limitaciones** que influyen en la respuesta que el ámbito educativo puede brindar al problema del maltrato infantil, y que podrían salvarse teniendo en cuenta los siguientes aspectos” (Maltrato Infantil, s.f):

~ “Se requiere una normativa más específica para el abordaje del problema del maltrato infantil, indicando claramente el papel que el sector escolar debe asumir.” (Maltrato Infantil, s.f)

~ “Dicha normativa debe incluir especialmente la cobertura de los aspectos relativos a la confidencialidad y el anonimato cuando la situación así lo requiera.” (Maltrato Infantil, s.f)

~ “Extender la formación y el entrenamiento específico de todas las personas que se desempeñan en las tareas educativas.” (Maltrato Infantil, s.f)

~ “Determinar las responsabilidades de cada persona: maestro o profesor, director, maestros especiales, equipo de apoyo escolar.” (Maltrato Infantil, s.f)

~ “Contar con instrumentos adecuados para el relevamiento de datos, protocolos para los informes, cuestionarios, entrevistas para una primera detección y diagnóstico.” (Maltrato Infantil, s.f)

~ “Orientar y apoyar a los docentes en situaciones tan críticas que llevan a no presentar los casos de malos tratos que detectan, ” (Maltrato Infantil, s.f)

a) “Como temor a enfrentar a padres agresivos o violentos; ” (Maltrato Infantil, s.f)

b) “inseguridad con respecto al respaldo del sistema educativo; ” (Maltrato Infantil, s.f)

c) “dudas en la realización de un diagnóstico adecuado; ” (Maltrato Infantil, s.f)

d)“ temor a implicaciones legales; ” (Maltrato Infantil, s.f)

e)“ desconocimiento de lo que ocurrirá cuando presente su informe, etc.” (Maltrato Infantil, s.f)

“Ciertamente, las razones por las cuales el fenómeno de la violencia aparece oculto son porque se interrelacionan una cantidad de mitos y limitaciones respecto de este tema.” (Maltrato Infantil, s.f)

El presente trabajo monográfico consta de tres capítulos; el Capítulo I, está referido al Maltrato Infantil, su definición, diferencias entre maltrato y castigo, Clasificación del maltrato, lugares y los modos en que se presenta y los factores de riesgo. En el Capítulo II, referido a la Detección del maltrato infantil, Cómo identificar a los niños maltratados por edades, Causas del maltrato, Características de los niños golpeados y el agente agresor, Consecuencias del maltrato, Prevención y Factores de protección. El Capítulo III, referido al Lugar y modo en que se presenta el maltrato infantil; Métodos discriminatorios que emplean los padres para corregir a sus hijos, Factores asociados con el maltrato y las causas, Procesamiento de la información y finalmente se consigna las conclusiones, la bibliografía y los anexos.

El presente trabajo académico persigue objetivos que lo guían en su desarrollo y entre ellos tenemos al **OBJETIVO GENERAL:** Comprender la dinámica del maltrato en niños de educación inicial; asimismo, tenemos **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:** 1. Entender el papel de los padres en el proceso maltrato, también 2. Conocer el marco conceptual del maltrato infantil

CAPÍTULO I

LA VIOLENCIA Y EL MALTRATO INFANTIL

1.1 ¿Qué es el maltrato infantil?

“Acosta Tiele, N (1998), dice, un niño según la Ley es considerado como tal, en este sentido todo menor de 18 años, que sea maltratado o abusado su salud física o mental o su seguridad están en peligro, ya sea por acciones u omisiones llevadas a cabo por la madre o el padre u otras personas responsables de su cuidado, produciéndose el maltrato por acción, omisión o negligencia.” (Acosta 1998 citado por Rimma, 2011)

“El maltrato a los niños es un grave problema social, con raíces culturales y psicológicas, que pueden producirse en familias de cualquier nivel económico y educativo. El maltrato viola derechos fundamentales de los niños o niñas y por lo tanto, debe ser detenido, cuanto antes mejor. El origen de la crueldad hacia los niños en su sentido más amplio puede ser dividido en cuatro categorías” (Rimma, 2011):

1.“ Crueldad inspirada en conceptos exagerados de disciplina y en base a sus funciones que se resultan ser sujetos profundamente inadecuados e irresponsables: alcohólicos, drogadictos, criminales o delincuentes, débiles mentales.” (Rimma, 2011)

2.“ Actos de violencia o negligencia cometidos por padres o adultos ejerciendo rígidas interpretaciones de la autoridad y de normas y reglas de conducta.” (Rimma, 2011)

3.“ Crueldad patológica cuyos oscuros orígenes mentales o psicológicos son muy difíciles de identificar y todavía más de tratar.” (Rimma, 2011)

4.“ La crueldad más intangible de todas, la crueldad oficial o la organizada, aquella que se comete por ignorancia, por insensibilidad o por omisión en la forma de falta de legislación o de cumplimiento de la misma que proteja adecuadamente al menor.” (Rimma, 2011)

Amar Amar, J. J., Kotliarenko, M. A., & Abello Llanos, R. (2003). Factores psicosociales asociados con la resiliencia en niños afirma que la violencia ha sido

definida como cualquier relación, proceso o condición por la cual un individuo o grupo social viola la integridad física, psicológica o social de otra persona. Es considerada como el ejercicio de una fuerza indebida de un sujeto sobre otro, siempre que sea experimentada como negativa.

1.2 El castigo y la agresividad

“J.M. Mateos R. (1997), Menciona que el castigo como instrumento de corrección y estrategia de formación moral, aparece como la primera y más persistente justificación del daño que padres y madres maltratadores causan a sus hijos. La repetición de los actos de crueldad y de dureza se presenta como acto de corrección. ” (J.M. 1997 citado por Rimma, 2011)

“Frente al agresor y al agredido el concepto de castigo opera como excusa. Algunos agresores niegan la frecuencia, la intensidad y la desproporción del daño denunciado, mostrando en ese ocultamiento que entienden la arbitrariedad y el exceso al que recurren. En otros casos los maltratadores defienden el exceso y su repetición, por el beneficio que el abuso genera para modificar las conductas que según ellos ofenden. En general, la justificación de los padres, busca mostrar el abuso como pedagogía que se utiliza por el bien del menor y que, mostrado con objetivos educativos y de ideales sociales, normaliza el daño físico o psicológico producido. ” (Rimma, 2011)

“Escudándose en el deber de corregir a sus hijos, los padres ejercen una coacción que presentan como necesaria, es al interior de la familia que se presentan los mayores abusos en la aplicación de la ley.” (Rimma, 2011)

1.3 Diferenciando maltrato y castigo

“Martínez Gómez C(1999), dice que identificar el maltrato como violencia sobre los hijos, implica diferenciarlo del castigo, como acción correctiva, que en la familia se relaciona con intenciones educativas y formativas, y que es permitido socialmente

para generar y lograr interiorizar en el niño regulaciones sociales que le permitan y faciliten su socialización.” (Martínez 199 citado por Maltrato Infantil, s.f)

“ El castigo como reparación, es parte de la cultura, de ideales sociales, de creencias que desde los principios éticos y morales de una cultura regulan el empuje a la propia satisfacción de los impulsos sexuales y agresivos, como tendencias comunes que exponen la vida social. Desde esta concepción, el castigo es violencia simbólica, en tanto evita la repetición de actos que sin los límites impuestos, precipitarían al niño y más tarde al adulto a la consecución de un goce inútil.” (Maltrato Infantil, s.f)

“ Si el castigo es ejercido sin crueldad, sin sadismo, sin deseos de venganza, y se basa en el amor, tendrá un efecto protector para el niño y le permitirá aceptar las renunciaciones que sus padres le imponen. La subjetividad del agresor debe ser considerada. El niño/a como parte de lo íntimo en la familia, es un objeto interno, es decir, representa para los padres atributos, defectos, deseos, aspiraciones, edificados a lo largo de la historia de ambos. La valoración facilitara identificar repeticiones o formaciones reactivas de experiencias vividas por el agresor con aquellos que forman parte de su propia historia, y que permiten, por imitación, una definición de la ofensa y de la reparación.” (Maltrato Infantil, s.f)

“Los padres deben hacer del castigo un reclamo, una comunicación, o un acto de pacificación, que comporta en su ejercicio la posibilidad de un pacto, de una transacción o de una cesión, que permita al niño enfrentarse a una ley que admite circunstancias atenuantes externas y subjetivas al cometerse una falta. Aquí la acción del padre que sigue la ley que él mismo quiere hacer respetar puede presentada como un acto de amor.” (Maltrato Infantil, s.f)

“ Cuando lo ilógico, lo absurdo aparecen, lo simbólico del acto de castigar desaparece en el actuar del padre, haciéndose visible la agresividad que existe en el maltrato. Cuando los seres de los que se depende se convierten en persecutores, y el niño no encuentra su puesto en la casa ni en el amor de los padres, estamos ante el maltrato infantil.” (Maltrato Infantil, s.f)

“Jaimes Medrano A (1996),El maltrato se identifica por su desproporción, por no tener justificación, por el exceso y la repetición. El niño se convierte en objeto de una descarga incomprensible de la cual se le hace responsable, denigrándolo,

acusándolo y sobredimensionando la falta que cometió. Esto se escucha en las primeras entrevistas de tratamiento. Se evidencia rabia, hostilidad, rechazo, desprecio, decepción como sentimientos que sostienen la relación con el menor abusado. En el amor ambivalente predominan los afectos negativos. El amor como resultado de la decepción, se degradan, generando el castigar con crueldad aquello que en el niño falla. ” (Jaimes 1996 citado por Maltrato Infantil, s.f)

Martínez Gómez C. (1999). Quien maltrata parte de la insatisfacción con el menor, del que quiere obtener reparación por algo que cree merecer, y a la vez, el maltratado reclama para sí bienes, afectos, tratos que hagan manifiesto el amor. Sin embargo, aunque el reclamo y las demandas de reconocimiento que se dirigen al menor, se sostienen en la frustración, en el maltrato físico y psicológico, generaran también carencia de afecto que producirá diferentes efectos en cada niño.

“ Para poder abordar tan complejo problema, y en el entendido de ser útiles en la tarea de prevención, es urgente y necesario adoptar una definición y varias categorías analíticas que faciliten la clara comprensión del fenómeno. Entonces, es primordial determinar lo que entendemos por maltrato infantil; es así que lo podemos definir como cualquier daño físico o psicológico producido de forma no accidental ocasionado por sus padres o cuidadores que ocurre como resultado de acciones físicas, sexuales o emocionales de acción u omisión y que amenazan el desarrollo normal tanto físico, psicológico y emocional del niño.” (Bienestar y Protección infantil, s.f)

“ Definir y conceptuar la palabra maltrato es difícil, eso lo tenemos claro, y este es en parte, porque estamos tratando con conductas que caen dentro del complejo campo de las relaciones personales y las que se suponen deberían ser de afecto, respeto y bienestar (Infante, 1997). Porque, también, estamos hablando de diferentes clases de malos tratos, cada uno de los cuales es distinto de los demás y, a su vez, presenta características diferenciadas. Por ello, el maltrato puede abordarse desde diferentes perspectivas:” (Infante 1997 citado por Bienestar y Protección infantil, s.f)

1.4 Clasificación del maltrato

“ El abuso infantil es un patrón de maltrato o comportamiento abusivo que se dirige hacia el niño y que afecta los aspectos físico, emocional y/o sexual, así como una actitud negligente hacia el menor, a partir de la cual se ocasiona amenaza o daño real que afecta su bienestar y salud. El maltrato infantil se puede clasificar en maltrato por acción y maltrato por omisión. A la vez que el maltrato por acción se divide en: Maltrato físico, abuso fetal, maltrato psicológico o emocional, abuso sexual. El maltrato por omisión es el abandono o negligencia, el cual se subdivide: Abandono físico y negligencia o abandono educacional.”(Sanchez, 2016)

1.4.1 Maltrato Físico.

“ Se define como maltrato físico a cualquier lesión física infringida al niño o niña (hematomas, quemaduras, fracturas, lesiones oculares, lesiones cutáneas) mediante pinchazos, mordeduras, golpes, estirones de pelo, torceduras, puntapiés u otros medios con los que se lastime al niño. Aunque el padre o adulto a cargo puede no tener la intención de lastimar al niño, también se interpreta como maltrato a la aparición de cualquier lesión física arriba señalada que se produzca por el empleo de algún tipo de castigo inapropiado para la edad del niño. A diferencia del maltrato físico el castigo físico se define como el empleo de la fuerza física con intención de causar dolor, sin lesionar, con el propósito de corregir o controlar una conducta. No siempre es sencillo saber cuándo termina el disciplinamiento y comienza el abuso. En contraposición del maltrato físico, el castigo corporal es una práctica muy difundida y socialmente aceptada.” (Sanchez, 2016)

1.4.2 Abuso Fetal

“ Ocurre cuando la futura madre ingiere, deliberadamente, alcohol u otras drogas, estando el feto en su vientre. Producto de esto, el niño (a) nace con problemas, malformaciones, retraso severo.” (Sanchez, 2016)

1.4.3 Maltrato Emocional o Psicológico

“Es una de las formas más sutiles pero también más existentes de maltrato infantil. Son niños o niñas habitualmente ridiculizados, insultados regañados o menospreciados. Se les somete a presenciar actos de violencia física o verbal hacia otros miembros de la familia. Se les permite o tolera el uso de drogas o el abuso de alcohol. Si bien la ley no define el maltrato psíquico, se entiende como tal acción que produce un daño mental o emocional en el niño, causándole perturbaciones suficientes

para afectar la dignidad, alterar su bienestar e incluso perjudicar su salud, actos de privación de la libertad como encerrar a su hijo o atarlo a una cama, no solo pueden generar daño físico, sino seguro afecciones psicológicas severas. Lo mismo ocurre cuando se amenaza o intimida permanente al niño, alterando su salud psíquica.” (Sanchez, 2016)

1.4.4 Abuso Sexual

“ Puede definirse como tal a los contactos o acciones recíprocas entre un niño o una niña y un adulto, en los que el niño o niña está siendo usado para la gratificación sexual del adulto y frente a las cuales no puede dar un consentimiento informado. Puede incluir desde la exposición de los genitales por parte del adulto hasta la violación del niño o niña.” (Sanchez, 2016)

“ Las formas comunes del abuso sexual son el incesto, violación, el estupro, el rapto, rufianismo, actos libidinosos, etcétera. Una forma común de abuso sexual es el incesto, definido este como el acto sexual entre familiares de sangre, padre-hija, madre-hijo, entre hermanos.” (Sanchez, 2016)

1.4.5 Abandono o Negligencia

“Significa una falla intencional de los padres o tutores en satisfacer las necesidades básicas del niño en cuanto alimento, abrigo o en actuar debidamente para salvaguardar la salud, seguridad, educación y bienestar del niño. Es decir, Dejar de proporcionar los cuidados o atención al menor que requiere para su adecuado crecimiento y desarrollo físico y espiritual. Esto puede incluir, por ejemplo, omitir brindarle el menor alimento, medicamentos y afecto. ” (Sanchez, 2016)

“Pueden definirse dos tipos de abandono o negligencia: Abandono físico: Este incluye el rehuir o dilatar la atención de problemas de salud, echar de casa a un menor de edad; no realizar la denuncia o no procurar el regreso al hogar del niño o niña que huyo; dejar al niño solo en casa a cargo de otros menores. Negligencia o abandono Educativo: No inscribir a su hijo en los niveles de educación obligatorios para cada provincia; no hacer lo necesario para proveerla atención a las necesidades de educación especial.” (Sanchez, 2016)

“En diversas oportunidades realizar el diagnóstico de negligencia o descuido puede presentar problemas de subjetividad. El descuido puede ser intencional como

cuando se deja solo a un niño durante horas porque ambos padres trabajan fuera del hogar. Este último ejemplo como tantos otros que generan la pobreza, el abandono o descuido es más resultado de naturaleza social que de maltrato dentro de la familia.” (Sanchez, 2016)

1.4.6 Maltrato prenatal

Falta de cuidado, por acción u omisión, del cuerpo de la futura madre o el auto suministro de sustancias o drogas que, de una manera consciente o inconsciente, perjudican al feto del que es portadora.

1.4.7 Explotación laboral

Situación donde determinadas personas asignan al niño con carácter obligatorio la realización continuada de trabajos (domésticos o no) que exceden los límites de lo habitual, que deberían ser realizados por adultos, y que interfieren de manera clara en las actividades y necesidades sociales y/o escolares del niño, y que son asignados al niño con el objeto de obtener un beneficio económico.

1.4.8 Mendicidad

Actividades o acciones, llevada a cabo por un menor, consistente en demandas o pedir dinero en la vía pública (explotación de menores).

1.4.9 Corrupción

Conductas de los adultos que impiden la normal integración social del niño y que promueven pautas de conducta antisocial o desviada (como premiar al niño por robar, alentar el consumo de drogas y/o alcohol).

1.4.10 Síndrome del bebé zarandeado:

“ Se produce por una violenta sacudida del cuerpo del lactante con el objeto de callar su llanto; se caracteriza por hemorragia retiniana, hemorragia cerebral: hemorragia subdural o subaracnoidea y ausencia de trauma craneal externo.” (Bienestar y Protección infantil, s.f)

1.4.11 Síndrome de Münchhauseporpoderes:

“ Situaciones en el que el padre/ madre (principalmente) someten al niño a continuos ingresos y exámenes médicos, alegando síntomas físicos patológicos,

ficticios o generados de forma activa por el padre /madre.” (Bienestar y Protección infantil, s.f)

El maltrato se puede clasificar también:

a. Por su carácter y forma:

- Maltrato físico
- Maltrato emocional.

b. Por su expresión o comportamiento:

- Por acción (activo: cuando se lesiona al niño (a) física, psíquica y/o sexualmente.
- Por omisión (pasivo): cuando se deja de atender las necesidades básicas de los niños.

c. Por el ámbito de ocurrencia

- Familiar: se produce en el ámbito familiar (padre, madre, hermanos, familia extensa: tíos, abuelos...).
- Extra familiar: se produce por personas que no forman parte de la familia del niño, por determinadas instituciones o por la misma sociedad.

1.5 Lugar y modo en que se presenta el maltrato al niño

“ Ortiz MT. Laura I (1996), **En el hogar**. La mayoría de los casos de maltrato infantil ocurre dentro de la familia. Cuando la familia tiene vínculos estrechos con otros parientes, tales como los abuelos, la condición de un niño puede salir a la luz por la intervención de estos. La posibilidad de encontrarse con una relación de maltrato.” (Ortiz 1996 citado por Rimma, 2011)

“El abuso sexual y el maltrato físico se revelan al médico general o al pediatra. El maltrato emocional rara vez se presenta de este modo, en gran medida porque surge la duda acerca de la persona apropiada en quien puede confiar un pariente. Aquellos profesionales que visitan familias, tales como trabajadores de salud y trabajadores sociales, pueden llegar a sospechar el maltrato infantil, pero rara vez son elegidos para confiarles tal revelación. Esto se debe con frecuencia, a que visitan hogares a partir de que surgen preocupaciones iniciales sobre las aptitudes del padre dentro de la familia. Tales padres muchas veces provienen de hogares en los que se abusó de ellos; ven a

los especialistas como adversarios más que como apoyo, ya que a sus colegas los recuerdan en asociación con las tensiones de su propia infancia.” (Rimma, 2011)

“ **En la clínica o guardería.** Los niños de menos de cuatro o cinco años de edad con frecuencia a revisiones físicas y de crecimiento. Cuando se les cría en un entorno de creencias, es posible que desde época temprana se les coloque en una guardería. La cuidadosa observación de estos niños puede llevar a la detección d maltrato infantil, pero nunca resulta fácil decidir cuándo el desarrollo de un niño se ve comprometido como consecuencia dl maltrato. Cuando las lesiones no accidentales están presentes, resulta menos difícil, pero dichos casos constituyen una minoría.” (Rimma, 2011)

“ **En la escuela.** El abuso contra escolar origina considerables problemas para el reconocimiento del maltrato. Los niños con mayores riesgos vienen de familias en las aquellas que sustenta la autoridad son considerados sospechosos. Los maestros dedican mucho de su tiempo y sus habilidades en ganar la confianza del alumno y esto requieren hacer amistad con ellos. Mientras mayores son los niños, estos se tornan más reservados acerca de sus cuerpos, de ahí que la enfermedad escolar y el oficial médico de la escuela que tengan una importante responsabilidad en el reconocimiento de la evidencia física del maltrato. Aunque los maestros son los primeros en sospechar del abuso, nunca resulta fácil observar lesiones físicas cuando los niños se mudan de ropa. El comportamiento de los menores sin embargo, sigue patrones relacionados con la edad y con los que el maestro está familiarizado.” (Rimma, 2011)

1.6 Factores de riesgo

“Las investigaciones realizadas en los últimos treinta años han permitido identificar los factores de riesgo y los procesos relevantes en la dinámica del maltrato infantil. En efecto, el maltrato infantil no se explica sólo en función del ambiente sociocultural, de las características de los padres y de las situaciones estresantes concretas que lo desencadenan, sino también en función de las características del propio niño. De esta dinámica, se crea un verdadero círculo vicioso de influencias mutuas entre factores que se potencian entre sí. Por lo tanto, esto explica que, a mayor cantidad de factores de riesgo mayor probabilidad de desencadenamiento del maltrato” (Maltrato Infantil, s.f)

1.7 Factores de riesgo del maltrato infantil

“ Cortés M. A(1997), Como podemos observar, desde una perspectiva ecológica, propone que no nos podemos limitar a una sola causa del maltrato infantil, sino que debemos contemplar diferentes aspectos relacionados con el desarrollo del individuo en cuanto a su historia personal, su microsistema (características y relaciones familiares), su ecosistema (trabajo, clases sociales y vecindad) y su macrosistema considerando las características culturales. Por consiguiente, la respuesta de abuso sería una consecuencia tanto de la propia historia de la infancia de los padres, como de los valores y prácticas de crianza infantil que caracterizan a la sociedad o subcultura en la cual el individuo, la familia y la comunidad se encuentran inmersos.” (Cortés 1997 citado por Bienestar y Protección infantil, s.f)

CAPÍTULO II

DETECCIÓN DEL MALTRATO

“La idea popular de un niño golpeado evoca la imagen de un infante patético, sucio y cubierto de moretones, que mira fijamente al fotógrafo de modo aprehensivo. La verdadera imagen revela que los niños sufren de una variedad infinita de abusos, por lo general a manos de los propios padres y a menudo sin lesión evidente ni queja. ” (Sanchez, 2016)

2.1 características del niño golpeado y el agente agresor

“Cortés M. A (1997), El niño no solamente es maltratado a través de la agresión física, sino también por la privación del alimento, cuidados físicos y estimulación sensorial tan necesaria para su desarrollo. Así, la desnutrición, las malas condiciones higiénicas del niño, el retraso en las esferas del lenguaje y personal social, clásicamente consideradas como medidas de la estimulación que el niño recibe de su ambiente, son la regla, en nuestra muestra y en la de otros autores. ” (Cortés 1997 citado por Sanchez, 2016)

“A lo anterior se suma el deterioro de las funciones intelectuales como secuela de lesiones al sistema nervioso central. De acuerdo con algunos autores, este tipo de secuelas llega al 40%. En nuestra serie basta enfatizar la presencia en el 17% de los casos de secuelas neurológicas severas y retraso importante en el desarrollo en el 50% de los niños afectados. En algunos casos cabe la posibilidad de que el retraso y apariencia poco agraciada del menor disparasen la ira del agresor. Pero en otros muchos puede plantearse la posibilidad inversa: que el retraso fuese secuela de asaltos previos y retroalimente la ira de desencadenarse de agresiones posteriores. En pocas veces, inclusive, sirve para justificar al agresor en sus nuevos ataques al niño. ”(Sanchez, 2016)

“ El panorama se vuelve más sombrío si recordamos, como lo han demostrado varios trabajos, que la desnutrición por sí misma es capaz de afectar en sentido negativo y en forma irreversible el crecimiento y el desarrollo. Para algunos autores, la "falla para crecer" en un niño, puede ser el primer dato que oriente hacia el diagnóstico. Estos niños muestran un patrón de comportamiento muy característico cuando están internados en el hospital. Aun en ausencia de lesiones que comprometan el estado general, el niño aparece triste, apático y en ocasiones estuporoso; rehúye el acercamiento del adulto y frecuentemente se oculta bajo las sábanas. ” (Sanchez, 2016)

“En general, es un niño que llora y no se muestra ansioso, cuando se trata un lactante mayor o un preescolar, por la ausencia de la madre y aun puede mostrar franco rechazo hacia ésta cuando ha sido la agresora. La conducta del niño cambia relativamente poco tiempo a una de aferramiento excesivo hacia el personal del hospital, con gran necesidad de contacto físico, al mismo tiempo que hay periodos patentes de agresividad cuando se les frustra; estos niños pegan y aun llegan a morder a las enfermeras, a pesar de que éstas muestra especial afecto y cuidado al menor cuando se enteran del problema. ” (Sanchez, 2016)

“Se han señalado también patrones de comportamiento característicos del agente agresor en el hospital; poco interés del familiar involucrado acerca de la seriedad de las lesiones y evolución del padecimiento, con abandono del niño en el hospital o, al menos, visitas cortas muy esporádicas y comentarios frecuentes de las enfermeras de la sala "de no conocer al padre o madre del niño, a pesar de estancias prolongadas. Sin embargo, esto no es necesariamente un comportamiento característico del familiar agresor; en ocasiones, el padre o familiar involucrado parece mostrar una gran preocupación por la enfermedad del pequeño paciente, con actitudes francas de sobreprotección hacia éste, lo cual hace más difícil para el médico, la enfermera y aun la trabajadora social con experiencia en el manejo de este problema, aceptar la posible culpabilidad en una persona tan aparentemente interesada en el bienestar del menor.” (Sanchez, 2016)

“ En nuestra serie, al igual de lo que sucede al comparar los reportes de diversos autores, existe cierta discrepancia en lo que se refiere al familiar involucrado como agresor. Si tomamos en cuenta sólo los casos en los cuales la identificación del agresor fue calificada como comprobada o muy posible, el padre aparece como agresor en el

26% de los casos y la madre en el 58%; en el 16% restante, estuvieron involucrados padrastros, madrastras y un hermano mayor. Hay acuerdo general en que se trata de personas jóvenes y aun cuando existe la creencia de que el maltrato físico extremo está confinada a la clase socioeconómicamente baja y/o personas de inteligencia baja, la mayor parte de los reportes, así como nuestra experiencia, están de acuerdo en que los padres golpeados provienen de todas las clases sociales y están dentro de todos los niveles de inteligencia.” (Sanchez, 2016)

“En un trabajo se señala que es probable que algunos padres estén psicológicamente propensos a este desastre particular, pero esto no tiene nada que ver con la clase social o inteligencia. Se han descrito muchos rasgos característicos del agente del agresor. Entre ellos estaría la inmadurez emocional, la cual es la consecuencia de insatisfacción de la misma durante la niñez. Sentimientos de ira, coraje y frustración hacia los hijos, son normales; pero comúnmente están balanceados por sentimientos igualmente importantes de protección y cariño y, sólo rara vez, bajo presiones desorbitadas del ambiente, resultan en una pérdida total del control. ” (Sanchez, 2016)

“En los agresores, se ha enfatizado también, la existencia de un grado especialmente alto de impulsividad y pobres mecanismos de control para la misma, lo cual hace que un estímulo aparentemente pequeño, que generalmente toleran bien la mayor parte de los padres, provoque la reacción agresiva intensa hacia el menor involucrado. Sin embargo, otros autores enfatizan que el agresor funciona bien fuera de la presencia del niño agredido y que este último es dotado de características reales o supuestas, que desencadenan el maltrato y/o actitudes abiertas de rechazo. Estas características pueden ir desde inquietud motora marcada, llanto excesivo, aspecto físico del menor, enfermedades frecuentes, etc., hasta otras más sutiles y las cuales requieren de una investigación cuidadosa para descubrirlas, como son el conferir al niño características del adulto. Muy frecuentemente, estos padres tienen dificultad para ver al bebé como tal y esperan que coma sin dejar nada de la ración ofrecida o demandan hábitos de limpieza por encima de la edad del niño, especialmente un control muy precoz esfínteres anal y vesical por lo que los ataques al niño suelen ocurrir alrededor de la hora de comida o de la defecación. No es raro también que una madre insatisfecha en sus relaciones interpersonales, especialmente con el esposo,

tome al bebe como única fuente de satisfacción; si responde como ella quiere, no hay problema; pero si es llorón o no acepta el alimento ofrecido, puede pensar que el bebé la rechaza, la crítica y dispararse así la agresión. En otras ocasiones se desplaza hacia el menor parte de la conflictiva del agresor; tal sería el suponer que el niño, concebido en relaciones pre o extramaritales, es un estigma, y por ello generados de culpa e ira del agresor. Más difícil de descubrir es un hecho encontrado en dos de nuestros casos: el niño es tomado como un rival que acapara los cuidados del otro cónyuge, atención que es requerida en exclusividad, y con ello surgen los celos, la ira y la agresión. Fuera de lo antes señalado, los agresores presentan escasa o nula psicopatología, cuando menos aparente. ” (Sanchez, 2016)

“Muy frecuentemente, el agresor, en quien la sola presencia del niño provoca un estado afectivo incontrolable, trata de manejar sus emociones apartándose del menor a través de relegar los cuidados al otro padre u otra persona; es cuando se rompe este arreglo que ocurre la agresión. Esto último explicaría la mayor frecuencia del llamado Síndrome del Niño Golpeado durante los primeros dieciocho meses de vida, lo cual, inclusive, ha hecho que también se conozca este problema como Síndrome del Bebé Golpeado. Cuando el niño empieza a caminar y más aún cuando es capaz de aprender a rehuir al agresor, las agresiones son más frecuentes.” (Sanchez, 2016)

2.2 consecuencias del maltrato

“Los niños criados en hogares donde se les maltrata suelen mostrara desórdenes postraumáticos y emocionales. Muchos experimentan sentimientos de escasa autoestima y sufren de depresión y ansiedad por lo que suelen utilizar el alcohol u otras drogas para mitigar su stress psicológico siendo la adicción al llegar la adultez, más frecuente que en la población general. Los efectos que produce el maltrato infantil, no cesan la niñez, mostrando muchos de ellos dificultades para establecer una sana interrelación al llegar a la adultez. Algunos niños sienten temor de hablar de lo que les pasa por que piensan que nadie les creerá. Otras veces no se dan cuenta que el maltrato a que son objeto es un comportamiento anormal así aprenden a repetir este "modelo" inconscientemente. La falta de un modelo familiar positivo y la dificultad en crecer y desarrollarse copiándolo, aumenta las dificultades de establecer relaciones. Puede que

no vean la verdadera raíz de sus problemas emocionales, hasta que al llegar a adultos busquen ayuda para solucionarlos. ” (Sanchez, 2016)"Para muchos niños / as que sufren de maltrato, la violencia del abusador se transforma en una forma de vida. Crecen pensando y creyendo que la gente que lastima es parte de la vida cotidiana, por lo tanto este comportamiento se toma "aceptable" y el ciclo del abuso continua cuando ellos se transforman en padres que abusan de su hijos y estos de los suyos, continuando así el ciclo vicioso por generaciones".

“ Muchas personas no pueden cortar el ciclo del abuso, pero hay niños al que la bibliografía mundial denomina resilientes que poseen características que les permite superar este obstáculo. Estos niños tienen la habilidad de llamar positivamente la atención de otras personas, se comunican bien, poseen una inteligencia promedio, se nota en ellos un deseo por superarse y creen en sí mismos. Muchas veces es la aparición de un adulto preocupado por ellos lo que les permite desarrollar esta habilidad y romper con el ciclo del abuso. Como todos sabemos, los niños aprenden de lo que viven. El niño aprende lo que vive. Si vive criticado Si vive con tolerancia aprende a ser paciente Si vive con aprobación aprende a confiar en sí mismo aprende a condenar Si vive en equidad aprende a ser justo vive engañado aprende a mentir Si vive con seguridad aprende a vivir con vergüenza aprende a sentirse culpable Si vive en la Si vive hostilizado aprende a pelear tener fe en sí mismo aceptación y la amistad aprende a encontrar el amor en el mundo.”(Sanchez, 2016)

Problemas de conducta La literatura sobre el tema de abuso infantil coinciden manifestar que los niños que sufren malos tratos presentan un funcionamiento comportamental problemático (Cerezo, 1997c. En España, de forma consistente a lo encontrado en otros países, se observa que comparando a niños que reciben abuso con niños que no lo reciben, los primeros manifiestan más problemas de conducta, tanto cuando la información procede de los padres como cuando procede de los maestros. Las conductas que se han descrito en estos niños han sido: agresividad, verbal y física, hostilidad, oposición, robos, mentiras, absentismo, que se integrarían en la categoría de problemas de conducta externalizantes. En un estudio longitudinal encontraron que la experiencia del daño físico intencional sufrido durante los primeros cinco años estaba asociada con un incremento considerable del riesgo a sufrir problemas de conducta externalizantes. Pero aunque estos problemas sean los más frecuentes, sin

embargo, también algunos de estos niños presentan problemas de eliminación, miedos, desobediencia encubierta, pero incluso algunos niños presentan combinación de ambas categorías.

2.3 Prevención

La comunicación es prevención porque posibilita encontrar un espacio, ser protagonistas, aprender a respetar al otro, a formar espíritu crítico, aceptar el error como incentivo para la búsqueda de otras alternativas y ayuda a superar las dificultades porque la carga se reparte".

Se debe entender como prevención "aquellas acciones que se disponen y ejecutan con anticipación para evitar que un hecho suceda o, de haberse producido, para evitar que el daño que causa el mismo continúe" (DNA, 1999).

La prevención primaria pretende disminuir el número de casos o su aparición; se refiere a métodos aplicados a la población general y actúa antes de que se presente cualquier tipo de manifestación.

La prevención secundaria pretende reducir la prevalencia y reducir al máximo las manifestaciones tras el contacto con los agentes desencadenantes; se refiere a esfuerzos dirigidos hacia quienes se hallan o pudieran estar en una situación de alto riesgo de sufrir un trastorno determinado.

La prevención terciaria pretende aminorar la prevalencia de las secuelas e incapacidades después de que la enfermedad ha aparecido, mejorar la calidad de vida de las personas incapacitadas y evitar su recaída; es decir, son aquellas intervenciones que se dan tras la identificación de la enfermedad. En este sentido, la escuela puede intervenir antes y después de ocurrido el maltrato.

2.4 Antes

Mediante tareas de prevención primaria dirigidas a padres y alumnos con el propósito de evitar el maltrato, promoviendo y difundiendo valores y conductas que contrarresten la cultura de la violencia.

A través de actividades que favorezcan la toma de conciencia sobre las propias ideas, acciones y estructuras relacionadas al maltrato infantil que permitan descubrir y superar estereotipos o actitudes rígidas sobre la temática del maltrato.

2.5 Después

Recibiendo capacitación específica para identificar los casos de maltrato, abordar esta problemática y evaluar la mejor derivación o denuncia a los organismos pertinentes.

Elaborando proyectos y diversas propuestas de acción que promuevan el debate sobre la realidad de la violencia diaria, el fenómeno del maltrato infantil y el reconocimiento de los derechos del niño en el hogar, el vecindario y la escuela. Líneas de trabajo que la escuela puede desarrollar con los niños y sus familias. Realizar tareas de sensibilización y capacitación sobre las necesidades evolutivas de los niños.

Realizar talleres reflexivos con los padres sobre los mecanismos de control y resolución de conflictos en la educación infantil. Desarrollar acciones de difusión y sensibilización entre los niños, las familias y la comunidad acerca de los derechos especiales que asisten a la infancia.

Sensibilizar a la población en general, y particularmente a los padres y madres, sobre las consecuencias asociadas al castigo físico y proporcionar pautas de educación positivas. Articular con la cutícula, actividades dirigidas a revisar críticamente la aceptación de la violencia, la discriminación y los modelos estereotipados sobre la crianza de los hijos. Estimular por todos los medios, la confianza y la autoestima de los niños/as. Para desarrollar con éxito la función preventiva, la escuela como institución debe ser capaz de revisar sus propias actitudes hacia el control de las conductas de los niños y adolescentes.

Ofrecer a los alumnos el espacio y las oportunidades para experimentar formas no violentas de resolución de los conflictos. Las asambleas, los consejos de aula y todo medio que estimule la participación democrática en la vida escolar, pueden ser un buen recurso sus familias, que expliquen la firme relación entre el alcoholismo y el maltrato infantil. Cursos de capacitación interdisciplinarios, entre los técnicos y profesionales que puedan reconocer y asesorar sobre las mejores alternativas para su abordaje.

En algún momento de su carrera casi todos los maestros con experiencia han estado en contacto con niños/as que ha padecido alguna de las formas de maltrato infantil. Los daños que el maltrato produce no siempre son iguales ya que dependerá de la persistencia en el tiempo, de la severidad del maltrato, de las características sociológicas del niño/a, entre otros factores. Advertir la existencia de una amenaza real hacia un niño no es sencillo. Si bien el maltrato no siempre deja lesiones físicas fácilmente visibles, siempre deja marcas en la conducta que nos dan indicios para sospechar que un niño/a está sufriendo maltrato.

2.6 Factores De Protección

Se han agrupado diferentes condiciones específicas denominadas factores protectores que disminuyen la probabilidad de que se genere el maltrato, modificando la influencia de los factores de riesgo, y aminoran la vulnerabilidad del niño. Ciertamente, el ser humano, desde su nacimiento, va formando su personalidad y elaborando estrategias para enfrentarse a la realidad por medio de una constante interacción con el medio ambiente. De la calidad de ese entorno social, depende, en buena parte, el equilibrio de su vida futura, la sociabilidad y la adaptabilidad a las condiciones ambientales o estresantes. Los niños aprenderán a querer a tolerar y a comprender, si se sienten queridos, comprendidos y tolerados.

2.7 Factores de protección del maltrato infantil.

Diversos autores han reportado que los niños maltratados internalizan e imitan estilos de relaciones interpersonales agresivos, existiendo una mayor probabilidad de presentar conductas disociales en la edad adulta. Ciertamente, por ejemplo, si sus necesidades biológicas y emocionales se satisfacen razonablemente, los niños comienzan a desarrollar el sentido de seguridad en sí mismos y en los demás. Sí, por el contrario, sus exigencias vitales son ignoradas, tienden a adoptar un semblante desconfiado y temeroso.

CAPÍTULO III

LUGAR Y MODO EN QUE SE PRESENTA EL MALTRATO INFANTIL

3.1 En El Hogar.

“ La mayoría de los casos de maltrato infantil ocurre dentro de la familia. Cuando la familia tiene vínculos estrechos con otros parientes, tales como los abuelos, la condición de un niño puede salir a la luz por la intervención de estos. El abuso sexual y el maltrato físico se revelan al médico general o al pediatra. El maltrato emocional rara vez se presenta de este modo, en gran medida porque surge la duda acerca de la persona apropiada para brindar ayuda. Aquellos profesionales que visitan familias, tales como trabajadores de salud y trabajadores sociales, pueden sospechar el maltrato infantil, pero rara vez son elegidos para confiarles tal revelación, casi siempre visitan hogares a partir de que surgen preocupaciones iniciales sobre las aptitudes de los padres dentro de la familia. Tales padres muchas veces provienen de hogares en los que se abusó de ellos; ven a los especialistas como adversarios más que como apoyo, ya que a sus colegas los recuerdan en asociación con las tensiones de su propia infancia.” (luliintoxicados09, 2010)

3.2 En Los Consultorios

“ Los niños menores de cuatro años de edad asisten con frecuencia a revisiones físicas y de crecimiento. Cuando se les cría en un entorno de carencias, es posible que se les coloque en una guardería. La cuidadosa observación de estos niños puede llevar a la detección de maltrato infantil, pero nunca resulta fácil decidir cuándo el desarrollo de un niño se ve comprometido como consecuencia del maltrato. Cuando las lesiones no accidentales están presentes, resulta menos difícil, pero dichos casos constituyen una minoría.” (luliintoxicados09, 2010)

3.3 En La Escuela.

“El abuso en niños en edad escolar origina problemas para el reconocimiento del maltrato. Los maestros dedican mucho de su tiempo y sus habilidades en ganar la confianza del alumno y estos requieren hacer amistad con ellos. Mientras mayores son los niños, estos se tornan más reservados acerca de sus cuerpos, de ahí que la enfermedad escolar y el médico o enfermero del colegio tengan una importante responsabilidad en el reconocimiento de la evidencia física del maltrato. Aunque los maestros son los primeros en sospechar del abuso, nunca resulta fácil observar lesiones físicas cuando los niños se mudan de ropa. El comportamiento de los menores sin embargo, sigue patrones relacionados con la edad y con los que el maestro está familiarizado. El comportamiento anormal o divergente puede ser síntoma más importante del maltrato infantil y el maestro es el profesional mejor ubicado para sospechar de este.” (luliintoxicados09, 2010)

3.4 Detección Del Maltrato

“Calvo Rosales J (1996), Los niños sufren de una variedad infinita de abusos, por lo general a manos de los propios padres y a menudo sin lesión evidente ni queja. El maltrato infantil incluye una serie de ofensas que van de los extremos de la violación y el asesinato, hasta la más sutil e insidiosa negación de amor. Un niño que crece sin esperar nada sino un entorno hostil aprenderá a vivir dentro de estos límites y adaptara su comportamiento de tal forma que no traiga la mínima agresividad. Son niños que aprenden desde temprana edad a procurar la complacencia de cualquier adulto con el que puedan entrar en contacto como forma de protegerse a sí mismos.” (Calvo 1996 citado por luliintoxicados09, 2010)

“La habilidad para detectar que un niño ha sido maltratado depende del conocimiento por parte de cada observador no sólo del estado físico de un menor, sino del comportamiento normal infantil. No basta con notar cualquier cambio en las interacciones sociales de un niño en particular, pues el niño agredido constantemente puede haber sufrido desde la primera infancia. Por consiguiente, cuando un niño parece

comportarse de un modo anormal, deberá considerarse la posibilidad de que la causa sea el maltrato.” (luliintoxicados09, 2010)

“ La detección de esta variedad de maltrato infantil depende de dos factores: la preparación en los patrones típicos que aquél presenta y la experiencia para identificar al niño maltratado. ” (luliintoxicados09, 2010)

3.5 Métodos Discriminatorios Que Emplean Los Padres Para Corregir A Sus Hijos

“ Los profesionales distinguen entre una cachetada que se arranca de las manos, en una situación de descontrol y ofuscación, y la violencia ideológica, que es aquella en que existe la convicción de que esa es la única forma de educar a los niños. En el primer caso, es probable que el padre o madre reconozca el error, lo cual abre la posibilidad de una reparación, de pedir disculpas y no repetirlo. En el segundo, en cambio, lo anterior no es posible, básicamente porque no hay conciencia de estar haciendo algo incorrecto.” (Bienestar y Protección infantil, s.f)

“Cuando un padre le pega a un hijo y lo justifica en que a él también le pegaron y aprendió, es porque no está cuestionando su conducta, pues vive en una cultura en que todos hacen lo mismo. Y ese es un punto fundamental: en el perfil de un padre o una madre que maltrata, hay una historia de violencia.” (Bienestar y Protección infantil, s.f)

“ Se puede ver un comportamiento en que hay una agresión que no es sistemática, mientras que el maltrato pierde el supuesto fin educativo y se transforma en golpear por golpear.” (Bienestar y Protección infantil, s.f)

Los golpes no son la única forma de maltrato. Existe la violencia psicológica que muchas veces no se interpreta como tal, porque a este lo hemos ligado con el daño físico evidente.

También existe la tendencia entre los adultos de culpar a los niños de todo y justificar el castigo físico en que este los saca de quicio. Al focalizar la causa del problema siempre en el niño y castigarlo por eso no estamos solucionando lo que consideramos inadecuado, pues no le damos ninguna alternativa. Los padres pueden

revertir sus conductas maltratadoras, pero con ayuda, como talleres y cursos realizados en el colegio de sus niños.

3.6 Factores Asociados Con El Maltrato Y Las Causas

1. Factores Individuales:

- ~ “Ascendientes maltratadores” (luliintoxicados09, 2010)
- ~ “Concepto equivocado de la disciplina” (luliintoxicados09, 2010)
- ~ “Falsas expectativas” (luliintoxicados09, 2010)
- ~ “Inmadurez” (luliintoxicados09, 2010)
- ~ “Retraso Mental” (luliintoxicados09, 2010)
- ~ “Psicopatías” (luliintoxicados09, 2010)
- ~ “Adicciones” (luliintoxicados09, 2010)
- ~ “Trato brusco” (luliintoxicados09, 2010)

2. Factores Familiares:

- ~ “Hijos no deseados” (luliintoxicados09, 2010)
- ~ “Desorganización hogareña” (luliintoxicados09, 2010)
- ~ “Penurias económicas” (luliintoxicados09, 2010)
- ~ “Desempleo o subempleo” (luliintoxicados09, 2010)
- ~ “Disfunción conyugal” (luliintoxicados09, 2010)
- ~ “Falta de autodominio” (luliintoxicados09, 2010)
- ~ “Educación severa” (luliintoxicados09, 2010)

3. Factores Sociales:

- ~ “Concepto del castigo físico” (luliintoxicados09, 2010)
- ~ “Actitud social negativa hacia los niños” (luliintoxicados09, 2010)
- ~ “Indiferencia de la sociedad” (luliintoxicados09, 2010)

3.7 CAUSAS

“ Supone que los factores de estrés situacional derivan de los siguientes cuatro componentes” (luliintoxicados09, 2010):

- 1. “Relaciones entre padres:** Segundas nupcias, disputas maritales, padrastros cohabitantes, o padres separados solteros.” (luliintoxicados09, 2010)

2. “ **Relación con el niño:** Espaciamiento entre nacimientos, tamaño de la familia, apego de los padres al niño y expectativas de los padres ante el niño.” (Luliintoxicados09, 2010)
3. “ **Estrés estructural:** Malas condiciones de vivienda, desempleo, aislamiento social, amenazas a la autoridad, valores y autoestima de los padres.” (Luliintoxicados09, 2010)
4. “ **Estrés producido por el niño:** Niño no deseado, niño problema, un niño que no controla sus esfínteres, difícil de disciplinar, a menudo enfermo, físicamente deforme o retrasado.” (Luliintoxicados09, 2010)

3.8 El Maltrato Infantil No Es Un Problema Científico

“Cortés M. A (1997), Se trata de problemas con dimensiones y aspectos personales, sociales, culturales, históricos, políticos, éticos, morales, psicológicos, médicos, económicos, judiciales, legales, mediáticos y muchos más. Reducir el maltrato infantil -o priorizar cualitativamente la dimensión científica sobre las demás- es equívoco y peligroso, al igual que la droga.” (Cortés 1997 citado por Bienestar y Protección infantil, s.f)

“Por ejemplo, todo el mundo conoce la capacidad destructiva de las drogas. No hace falta que los científicos nos expliquen detalles físico-químicos para que nos horroricemos al ver gente hundida por su causa. Es más, el discurso científico no reduce en un ápice el tráfico ni el consumo. Una asociación que luchase eficazmente contra la drogadicción se serviría de los argumentos científicos como una de sus armas de disuasión, una de sus armas ciertamente más débiles.” (Bienestar y Protección infantil, s.f)

“Es importantísimo cualquier avance en el tratamiento del maltrato infantil. Pero es iluso pensar que éstos influyan en que su número disminuya. Sabemos que el maltrato infantil destroza vidas, y eso es lo importante. A partir de aquí hay que actuar en infinidad de frentes, incluido el científico, pero no sólo ni prioritariamente el científico. Nuestra tarea no es administrar las desgracias, sino evitarlas.” (Bienestar y Protección infantil, s.f)

“ El científicismo nos lleva por caminos incalificables: Según el primer estudio epidemiológico realizado en España, el 60% de las niñas que fueron violadas con penetración vaginal consideraron su experiencia como agradable y satisfactoria. ¿Viva pues la violación infantil? No, en modo alguno. Fue una aberración en el protocolo de la investigación. Y no pidió disculpas. El mismo científico que asesoró a la Administración española para que, a diferencia de otros países, no se hiciesen campañas de concienciación social porque, según él, podrían generar desconfianza en los niños hacia los adultos. ¿Cómo es que no existe esta dificultad cuando se advierte a los niños sobre los traficantes de droga? Ahora cobra derechos de autor de folletines oficiales donde se dice a las niñas escolares que, si son objeto de abuso, se lo digan a su padre, cuando es el propio padre la figura más frecuente como abusador. Poca ciencia hay en alguna ciencia.” (Bienestar y Protección infantil, s.f)

“ Cuando olvidamos que la verdad científica es una verdad histórica, hacemos de la ciencia una religión. Lo que para la ciencia de ayer era verdad, para la de hoy es un error, y lo que para la ciencia actual es verdad, la ciencia futura dirá que es mentira. La historia de la ciencia no es un proceso acumulativo de descubrimientos, sino de cambios cualitativos debidos a diferentes organizaciones de la mirada y de la experiencia. A nadie se le ocurriría hoy en día vendar a un bebé, pero ésta fue una práctica habitual en el cuidado infantil hace siglos. Sería arrogante y estúpido por nuestra parte no admitir la posibilidad de que en la actualidad estemos poniendo en juego con los niños prácticas que algún día se considerarán nocivas.” (Bienestar y Protección infantil, s.f)

“ El objeto de la lucha contra el maltrato infantil a principios del siglo XXI es claro: asesinatos, violaciones, agresiones, tráfico de órganos, esclavitud, explotación, pobreza, abandono, manipulación, racismo (nada que no exista en el mundo adulto, pero mucho más fácil con quienes tienen menos posibilidad de defenderse) y tantas otras barbaridades menos evidentes, que en su sutileza esconden su mayor peligro y protegen su impunidad.” (Bienestar y Protección infantil, s.f)

“ El maltrato infantil tiene tantas dimensiones como aspectos tiene lo humano. El científico es uno de ellos. No más. La lucha contra el maltrato infantil, exactamente lo mismo. ” (Bienestar y Protección infantil, s.f)

CONCLUSIONES

El presente trabajo hemos llegado a las siguientes conclusiones

PRIMERO. El maltrato a menores siempre ha existido desde los tiempos antiguos, pero no se había formulado derechos exclusivos para ellos por lo tanto los padres o personas. Se debería concientizar mayores pensaban que tenían la autoridad sobre ellos. Más a la población adulta, que la salud de los menores debe ser cuidada de tal manera que no se exponga a un desequilibrio por causas de maltrato, que como ya se mencionó, puede ser de diferentes maneras y afectan de diversas maneras a los niños.

SEGUNDO. Se debe programar a menores pudiéndole causar en casos graves la muerte. Pláticas en las escuelas referentes a la violencia familiar y la manera de prevenirla para que, en un futuro, al formar una familia no traten mal a sus semejantes.

TERCERO. Todo niño maltratado tiene derecho a vivir una vida como cualquier otro hijo, niño y se le debe de dar la ayuda necesaria para poder superar este problema. Hay que hacer conciencia a los padres que dar una buena educación a sus hijos no es pegarles ni hacerlos menos, si no que al contrario dar amor, cuidado y protección, es la mejor manera de brindar una buena educación a nuestros hijos.

CUARTO. El maltrato a los niños es un grave problema social, con raíces culturales y psicológicas, que pueden producirse en familias de cualquier nivel económico y educativo.

REFERENCIAS

- Acosta Tiele, N. Maltrato infantil. (1998), Un reto para el próximo milenio. Editorial Científico – Técnica.
- Amar Amar, J. J., Kotliarenko, M. A., & Abello Llanos, R. (2003). Factores psicosociales asociados con la resiliencia en niños colombianos víctimas de violencia intrafamiliar. Investigación & Desarrollo.
- Bienestar y Protección infantil. (s.f). Maltrato Infantil: Abordaje, Intervención y Prevención en las Escuelas. Recuperado de:https://www.bienestaryproteccioninfantil.es/imagenes/tablaContenidos03SubSec/MI_Detec_c_Bolivia.pdf
- J.M. Mateos R. (1997), La violencia como generadora de problemas de la salud infanto juvenil. Vol 95. Arch. Arg. Pediatría.
- Jaimés Medrano A. (1996) ¿Qué es el maltrato infantil? Centro Médico de Coyoacán. México.
- luliintoxicados09. (2010). Maltrato infantil. Recuperado de:https://www.taringa.net/+info/maltrato-infantil_12ppi0
- Maltrato Infantil. (s.f). Maltrato infantil. Recuperado de:<https://www.monografias.com/trabajos12/invnimalt/invnimalt.shtml>
- Martínez Gómez C. (1999), Maltrato psicológico infantil en ¿En qué tiempo puede cambiarse la mente de un niño? Mesa Redonda.
- Ortiz MT. Laura I. (1996), Proyecto de intervención en salud familiar. Una propuesta metodológica. Tesis de Maestría en Salud Pública.
- Rimma. (2011). Tesis Maltrato Infantil. Recuperado de:<https://www.clubensayos.com/imprimir/Tesis-Maltrato-Infantil/1843.html>

Sanchez, L. (2016). Maltrato Infantil. Recuperado de: <https://es.scribd.com/document/314097223/Maltrato-Infantil>

<http://www.monografias.com/trabajos12/viofam/viofam.shtml#ixzz2nPHDE2ET>

VIOLENCIA EN LOS NIÑOS

INFORME DE ORIGINALIDAD

26%	26%	2%	24%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	m.monografias.com Fuente de Internet	9%
2	www.scribd.com Fuente de Internet	6%
3	medicinaunp2008.blogspot.com Fuente de Internet	2%
4	es.slideshare.net Fuente de Internet	2%
5	docplayer.es Fuente de Internet	2%
6	repositorio.ute.edu.ec Fuente de Internet	1%
7	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	clubensayos.com Fuente de Internet	1%
9	www.buenastareas.com Fuente de Internet	1%

10	www.docstoc.com Fuente de Internet	1%
11	scielo.sld.cu Fuente de Internet	1%
12	Submitted to Universidad Alas Peruanas Trabajo del estudiante	<1%
13	www.sld.cu Fuente de Internet	<1%
14	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1%
15	documents.mx Fuente de Internet	<1%
16	www.opcionlegal.org Fuente de Internet	<1%

Excluir citas Activo Excluir coincidencias < 15 words
 Excluir bibliografía Activo