

DETECCIÓN DE PROBLEMAS EMOCIONALES Y MALTRATO INFANTIL

Detection emotional problems and child maltreat

*Carmen Rosario Núñez Herrera**

Resumen

Problemas emocionales y maltrato infantil en niños (de ambos sexos) fueron detectados durante el 2005 en los servicios de algunos centros de salud (22) de Lima.

En el segmento etareo de 5 a 9 años, las mujeres fueron las que presentaron mayor número de casos de maltrato infantil, seguido por los de 1 a 4 años, similar situación se presenta con los varones de ambos grupos.

En relación a los problemas emocionales, se encontró que la situación se invierte, es decir, el mayor número de casos corresponde a varones de 5 a 9 años y aproximadamente un 10% de éstos a niños y niñas de 1 a 4 años.

Se propone diseñar estrategias de intervención a nivel de prevención (primaria secundaria), dirigidas no solamente a los afectados sino también involucrar a los padres y docentes .

Palabras clave: Maltrato infantil, problemas emocionales

Abstract

Emotional problems and maltreat in children from both sexes were detected during 2005 in 22 health centers in Lima.

The range of 5 to 9 year-old boys presented the greatest number of child maltreat cases, followed by the group of 1 to 4 years old, a similar situation is observed in girls from both age groups.

About emotional problems, the situation turns down. Most cases occur in 5 to 9 year-old-girls and 10% of them are referred to 1 to 4 year-old-children from both sexes. Some preventive intervention strategies are designed in primary and high school levels, addressed not only to the affected children but also to their parents and teachers.

Key words: Child maltreat, emotional problems.

* Doctora en Psicología Clínica. rosario_nunez@yahoo.com

VIOLENCIA Y MALTRATO INFANTIL

Hablar de violencia implica un conjunto de fenómenos que pueden tener o no manifestaciones agresivas. En los últimos tiempos han surgido nuevas formas de violencia basadas en el desmembramiento de la familia, prueba de ello son: la violencia familiar, el maltrato infantil, pandillaje, violaciones, homicidios, etc. Al cuantificar estas modalidades de violencia nos encontramos ante el hecho que el problema tiende a agravarse.

La conducta agresiva constituye una expresión de agresión en sus diferentes formas (motoras, verbales, gestuales), pero sí esta se da desde una posición de interacción grupal o de poder estaremos hablando de una conducta violenta (Anicama, et col. 1999).

Maltrato Infantil es definido por Anicama (1999) como “cualquier acción u omisión que ejercida de manera intencional en contra del niño por cualquier adulto que lo tenga a su cargo, le provoque daño o lesión física o psicológica, o grave riesgo de padecerlo”.

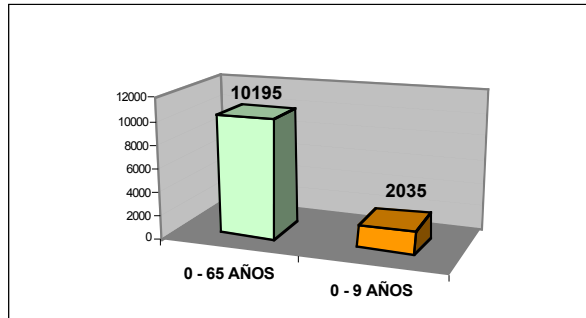
Los motivos de consulta de mayor incidencia en la población infantil en el 2005, en establecimientos de salud Lima (22) fueron entre otros los problemas emocionales, así como el maltrato infantil.

Por su condición de dependencia, los niños y niñas fueron captados a través de la demanda (llevados por sus padres o tutores) o de las actividades de prevención desarrolladas en los centros educativos.

Los problemas psicológicos que presentan tienen que ver con situaciones que ponen en peligro su salud física y emocional, no solamente en el presente, sino también las manifestaciones de los problemas que aquejan formando parte de segmentos de respuesta (llanto frecuente, pesadillas, irritabilidad) que pueden constituir categorías conductuales mayores o trastornos tipo estado a tiempo futuro (depresión, problemas de conducta, etc).

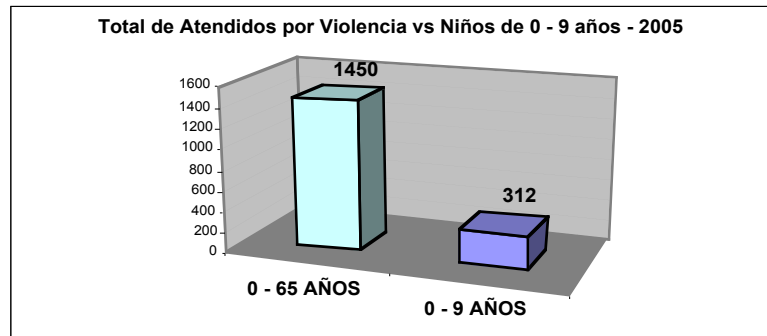
A continuación se presenta información estadística de los 10,195 casos atendidos durante el 2005 (en los diferentes grupos etáreos), en los servicios de psicología de primer nivel de atención (centros de salud), los problemas psicológicos en niños de 0 a 9 años fueron 2,035, equivalente a 19,96%, tal como se observa en el gráfico 1.

Gráfico 1. Total de Atendidos vs. Niños Atendidos de 0 a 9 años - 2005



En el gráfico 2, se muestra el total de los 1450 casos atendidos por violencia en los usuarios de la demanda, de ellos 503 correspondieron a niños (21.38%).

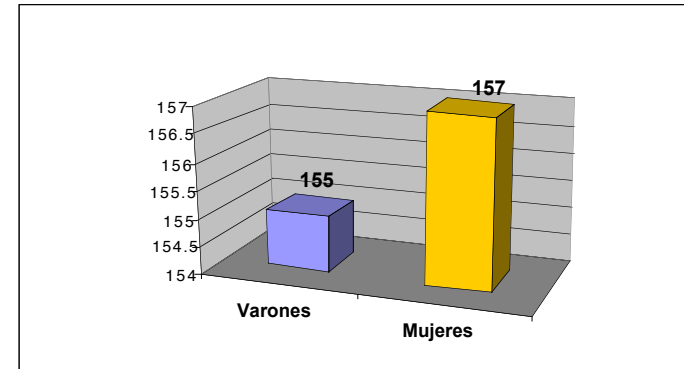
Gráfico 2. Total de Atendidos por Violencia vs. Niños Atendidos por Violencia 0 a 9 años - 2005



Fuente : Dir. Promoción de la Salud - DISA.V.LC

En el gráfico 3, se observa que son las mujeres principalmente las afectadas por situaciones de violencia, aunque la diferencia numérica no es significativa.

Gráfico 3. Violencia en Niños por Sexo - 2005

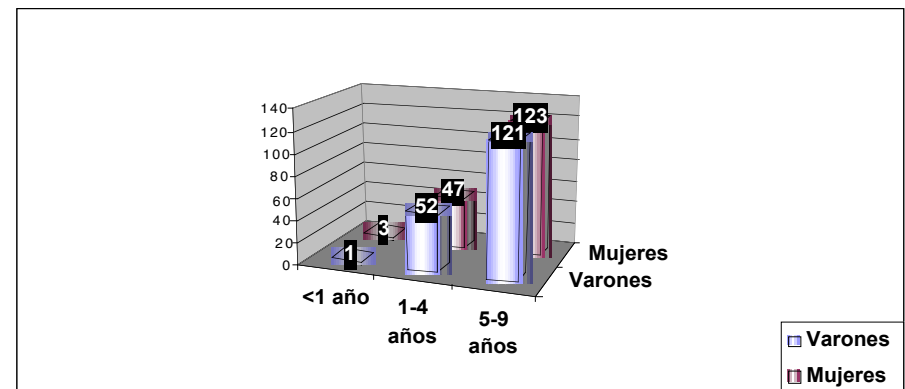


Fuente : Dir. Promoción de la Salud - DISA.V.LC

Para efectos de facilitar el análisis se ha dividido a los niños menores de 9 años en tres segmentos etáreos: < 1 año, 1 - 4 años y 5 - 9 años.

En el gráfico 4, se muestra que el segmento etáreo de 5 a 9 años presenta mayor incidencia de casos de violencia, siendo la diferencia por sexo poco significativa para ese grupo.

Gráfico 4. Violencia en Niños por Segmento Etáreo y Sexo - 2005



El maltrato infantil es un problema multicausal que se convierte en un factor de riesgo para su desarrollo. El niño que crece en un ambiente de violencia es capaz de reflejar la violencia y de convertirse en un adulto agresor.

Los niños por mucho tiempo han sido considerados propiedad de los padres y por lo tanto han estado expuestos a ser “corregidos” a su criterio. Ello conlleva que el maltrato ha formado parte de los patrones de crianza de muchos padres, con las consiguientes repercusiones a nivel psicológico, físico, social.

Hablar de maltrato infantil, es un problema complejo, debido a que existen diversas formas de abuso que en ocasiones hacen difícil su detección (sobretudo oportuna), ya que como se ha definido anteriormente, no sólo se refiere al maltrato físico sino también a acciones de diferente tipo tales como: encierro (independientemente del tiempo), negligencia en relación a su salud, restricción o privación de alimentos, ingesta de alimentos calientes o picantes como forma de castigo, privación de afecto; todo ello conlleva a efectos negativos hacia su integridad.

Los niños maltratados pueden presentar alteraciones de su comportamiento como: retraimiento social, aislamiento, déficit de la expresión emocional y gestual, trastornos del sueño, depresión, problemas en la fluidez del lenguaje (tartamudez), sentimientos de soledad, abandono, rechazo a los padres; así como manifestaciones psicósomáticas.

Corsi (1995), refiere que en ocasiones los padres pueden generar maltrato en sus hijos a pesar de sus buenas intenciones, como querer que ocupen los primeros lugares en el colegio, en la practica de algún deporte o en la vida social y, a partir de esto, presionarlos al punto de causarles un sufrimiento emocional.

Por otro lado, es conveniente tener en cuenta ciertos indicadores de maltrato psicológico que puedan posibilitar su detección oportuna :

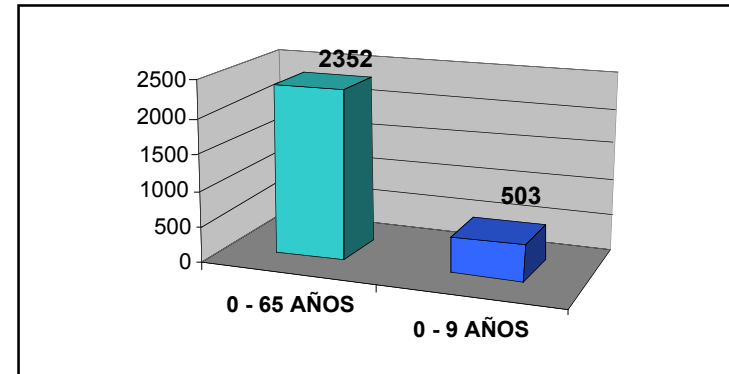
- Falta de confianza en sí mismo
- La exagerada necesidad de ganar o sobresalir
- Las demandas excesivas de atención
- Excesiva agresividad o pasividad frente a otro niños

Será importante también tomar en cuenta factores predisponentes de maltrato, como son : historia de abuso en la familia de origen, sentimientos de minusvalía, baja autoestima, (Corsi, 1995).

Problemas Emocionales

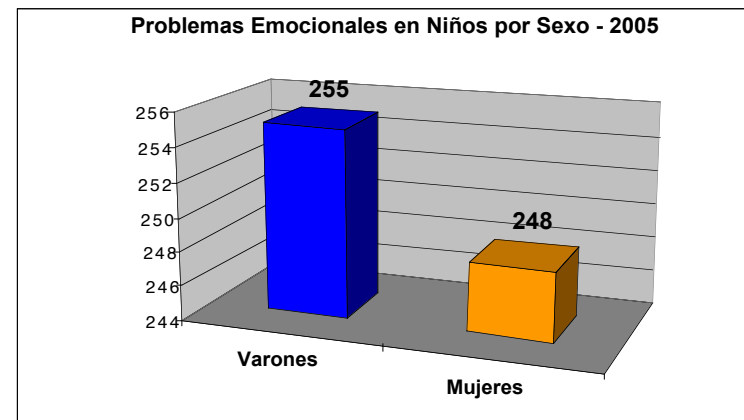
Los problemas emocionales ocupan el primer lugar como motivo de consulta en los niños, tal como se observa en el gráfico 5, del total de los 2352 casos de trastornos emocionales- depresión en los diferentes grupos etáreos, los 503 niños atendidos representa el 21.38% de los usuarios atendidos.

Gráfico 5. Total de Atendidos por Problemas Emocionales vs. Niños con Problemas Emocionales 2005



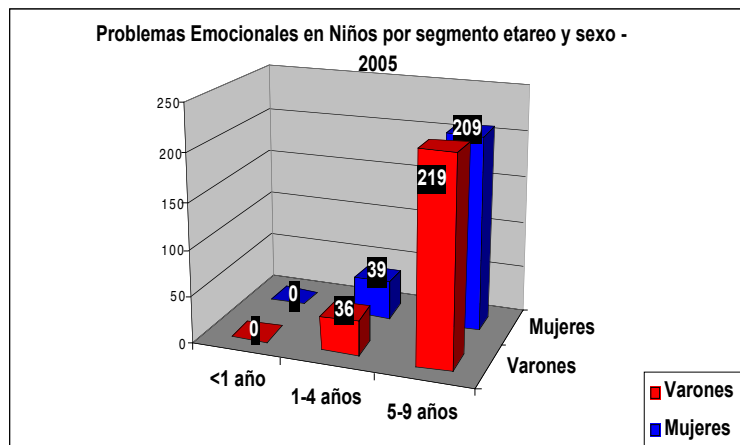
En gráfico 6 se observa que son los niños los que presentan mayor número de casos.

Gráfico 6. Problemas Emocionales en Niños y Niñas por sexo - 2005



Al establecer los casos de problemas emocionales, se observa en el gráfico 6 y 7 que son los varones los que presentan el mayor número de casos, a pesar de ello la diferencia entre ambos sexos no es significativa. Algunas investigaciones reportan a los varones como los más vulnerables al estrés físico y más propensos a sufrir traumas psicosociales (Prior et al., 1993; Custrini y Feldman, 1989). Por otro lado los califican como más activos, desobedientes, muestran más peleas con iguales y más agresividad, y son calificados por profesores y padres con problemas de conducta en mayor medida que las niñas a estas edades.

Gráfico 7. Problemas emocionales en niños por segmento etáreo y sexo



Fuente : Dir. Promoción de la Salud - DISA.V.LC

Es importante tener en cuenta que en la infancia existen cantidad de situaciones y acontecimientos que pueden ser generadores de ansiedad, y por ende los niños las traducen en el desarrollo de emociones que alteran su comportamiento.

Milgram (1996) propone una clasificación de situaciones y experiencias que suelen ser ordinarias y comunes pero que al presentarse repetidamente y/o intensamente, pueden afectar emocionalmente a los niños, como :

- Acontecimientos negativos que producen dolor y daño pero no amenazan la vida (ej. ser agredido constantemente en la escuela).
- Alteraciones familiares graves, como la separación de los padres, divorcio, discusiones familiares permanentes.

- Desgracias familiares : como por ej. fallecimiento de un familiar cercano, accidentes, enfermedades graves de los miembros de la familia.
- Desgracias personales como violencia o maltrato físico, abuso sexual, presenciación de actos violentos, enfermedades que ponen en peligro la propia vida.
- Desastres naturales o causados por humanos, como inundaciones o incendios; atentados terroristas, secuestros.

Investigaciones realizadas en España (Del Barrio, 1997) muestran cuáles son los acontecimientos estresantes que experimentan con frecuencia los niños y niñas, y que pueden generar problemas emocionales, agrupándolas en tres grandes áreas:

- En el área familiar: nacimiento de un hermano, conflicto en la relación con los padres, fallecimiento de un familiar cercano, cambio de domicilio.
- En el área escolar: cambio de colegio, cambio de aula, cambio de profesor, aumento de trabajo.
- En el área social : rechazo de los compañeros o amigos, comienzo de actividades lúdicas o deportivas.

ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN

Sabemos que los niños en su mayoría no pueden afrontar situaciones de ansiedad y temor como los adolescentes o los adultos, debido a sus limitaciones cognitivas, emocionales y sociales, pero por otro lado hay que tener presente que existen diferencias interindividuales, es decir que independientemente de la edad se pueden observar estilos más o menos hábiles de afrontamiento. Estos estilos han sido de alguna forma aprendidos del entorno, principalmente familiar.

Intervenir a nivel de padres, a través de actividades de prevención (primaria o secundaria) fortalecerá las competencias de los niños, incrementando su madurez social, por ejemplo, trabajar temas como estilos de crianza, habilidades sociales, entrenamiento en técnicas de afrontamiento, a través de talleres, sociodramas. Un estilo controlador pero que transmita al mismo tiempo afecto y aceptación al niño, será un apoyo para él. Este estilo contribuye también directa o indirectamente a su rendimiento y motivación escolar, proporcionándole la seguridad y confianza en sí mismo que constituyen la base para desarrollar relaciones sociales positivas con amigos. Ello posibilitará a los padres a ser modelos de competencias

relacionales y enseñar a sus hijos estrategias útiles para formar y mantener futuras relaciones sociales.

Un segundo grupo a intervenir y que representa otro factor protector importante son los docentes, quienes también tendrán la labor de ser eco de modelos positivos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Anicama, J. ; Et Col. (1999): *Estudio Epidemiológico sobre la Violencia y Comportamientos Asociados en Lima Metropolitana y Callao*. Lima: MINSA - UNFV.

Corsi, J. (1995) : Una Mirada abarcativa sobre el problema de la violencia familiar. En: *Violencia Familiar : Una Mirada Interdisciplinaria sobre un grave problema social*. Argentina: Paidós.

Milgram, N. (1993) : Los Niños y el Estrés , en T. Ollendick y M. HERSEN, *Psicopatología Infantil*. Barcelona: Martínez Roca.

Trianes, M. (1999) : *Estrés en la Infancia*. Madrid: Narcea.

Fecha de recepción: 14 de mayo, 2005

Fecha de aceptación: 30 de mayo, 2005