



FACULTAD DE FILOSOFIA

ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y PREESCOLAR

SINDROME DE ABANDONO Y MALTRATO INFANTIL

**TRABAJO DE GRADUACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO
DE LICENCIADA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN CON
ESPECIALIDAD EN LA EDUCACIÓN ESPECIAL Y PREESCOLAR**

AUTOR: MARGARITA CARDOSO PEÑAFIEL

DIRECTOR: Dra. EMPERATRIZ MEDINA

CUENCA, ECUADOR

2008

DEDICATORIAS:

Dedico este trabajo a mis hijos Matías y Amelia mis dos tesoros ya que por ellos me he esforzado y luchado por darles un buen ejemplo.

A mi esposo ya que me brindó apoyo incondicional y siempre me motivó para seguir adelante. Vida Te Amo

A mis padres ya que siempre me incentivaron apoyaron en mis estudios para que logre terminar esta carrera con éxito. Gracias los quiero mucho.

Margarita.

AGRADECIMIENTOS:

Por haberme brindado todos los conocimientos adquiridos agradezco a todos los profesores de la Escuela de Educación Especial y Preescolar.

Margarita Cardoso P.

RESPONSABILIDAD

Las opiniones, ideas, conclusiones y recomendaciones expresadas en este trabajo son de absoluta responsabilidad de su autora.

Margarita Cardoso.

INDICE DE CONTENIDOS

Dedicatorias.....	ii
Agradecimientos.....	iii
Responsabilidad.....	iv
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
Introducción.....	1
CAPITULO 1: EL MALTRATO INFANTIL.....	3
1. ¿Que es el maltrato?.....	3
1.1 Deprivación emocional.....	5
1.1.2 Abandono por parte de los padres.....	5
1.1.3 Abandono emocional.....	5
1.1.4 Negligencia.....	5
1.1.5 Incidencia de la negligencia.....	5
1.2. Tipos de maltrato.....	6
1.2.1 Signos y síntomas del menor maltrato.....	8
1.2.1.1 Amnesia.....	8
1.2.1.2 Abuso sexual.....	8
1.2.1.3 Maltrato físico.....	9
1.2.1.4 Abandono emocional.....	10
1.2.1.5 Indicadores conductuales.....	10

1.3. Maltrato emocional.....	11
1.3.1 Tipos de maltrato emocional.....	12
1.3.2 Incidencia del maltrato físico y emocional.....	12
1.4. Síndrome de Abandono Emocional.....	13
1.4.1. Etiología.....	13
1.4.2. Descripción clínica de la sintomatología.....	17
1.4.3. Origen de los síntomas.....	18
1.5. Migración y familia.....	20
1.5.1 Crisis social y maltrato.....	20
1.5.2 Migración y maltrato infantil.....	23
1.5.3 La familia.....	25
1.5.4 La escuela.....	26
1.5.5 El establecimiento de una relación.....	26
1.5.6 El papel del psicopedagogo en la relación familia escuela.....	27
CAPITULO 2: TECNICAS UTILIZADAS PARA EL SINDROME DE ABANDONO Y MALTRATO INFANTIL.....	29
2.1 Inteligencia emocional.....	29
2.1.1 Naturaleza de la inteligencia emocional.....	29
2.1.2 Contenidos fundamentales de la inteligencia emocional.....	29
2.1.3 Inteligencia interpersonal.....	33
2.1.4 Inteligencia intrapersonal.....	34
2.1.5 Rol de la educación en el desarrollo intelectual.....	35
2.2 Tratamiento para el síndrome de abandono infantil.....	36
2.2.1 Técnica cognitivo conductual.....	37
2.2.2 Técnica conductual.....	38
2.2.3 Entrenamiento asertivo y en habilidades sociales.....	38
2.2.4 Reforzamiento positivo.....	38

2.2.5 Técnica cognoscitiva.....	39
2.2.6 Técnica de grupo.....	39
2.2.7 Técnica de juego o ludo terapia.....	40
CONCLUSIONES.....	45
RECOMENDACIONES.....	47
BIBLIOGRAFÍA.....	48

RESUMEN

El maltrato es un problema que existe desde que el hombre habita en la Tierra, de ahí la importancia de que se acepte dicho fenómeno y se trabaje para tratarlo.

El maltrato presenta un conjunto de significados extensos, que implican una serie de comportamientos, por ejemplo:

- Agresión Física.
- Perturbación y violencia sexual.
- Negligencia en la alimentación, salud, y protección.
- Violencia Psicológica.
- Abandono Físico y Emocional.

El maltrato tanto físico como emocional han sido desde la antigüedad un método común de disciplina, así como un medio para ejercer control sobre el más débil, o simplemente una forma de descargar agresividad sobre otros sin razón aparente.

Lo curioso y reprobable de este hecho es que en la actualidad el maltrato sigue existiendo en los diversos estratos sociales sin distinción; sin embargo se produce con mayor frecuencia y violencia en los más pobres de nuestra sociedad.

ABSTRACT

Mistreatment is a problem that has existed since man lives on Earth. Thus the importance of accepting such a phenomenon and working to solve it.

Mistreatment presents a whole set of extensive meanings that involve a numbers of behaviours. For instance:

- Physical Aggression
- Sexual perturbation and violence
- Negligence about nourishment, health, and protection
- Psychological Violence
- Physical and Emotional Abandonment

From ancient times, physical and emotional mistreatment has been a common discipline method as well as a means to exert control over weaker people or just a way to unload aggressiveness over others without an apparent reason.

The curious and reproachable aspect of this fact is that nowadays, mistreatment continues to exist in the different social strata without distinction. However, in our society, it is more frequent and violent among poor people.

INTRODUCCIÓN

El maltrato infantil involucra diversas formas de violación de los derechos de los niños(as), estas están incorporadas a la vida cotidiana, a las prácticas diarias y rutinarias al interior de la sociedad, estas formas de actuar y estos modos tradicionales de hacer las cosas son los que apoyan y constituyen parte de la cultura y que en nuestro caso la caracterizan como maltratantes.

Como veremos en el desarrollo bibliográfico de este trabajo en nuestra sociedad el maltrato puede evidenciarse ya que notamos niños agresivos, niños aislados, con baja autoestima, comportamiento de huida, etc.

Es por ello que las circunstancias de verdadero abandono y maltrato que vive nuestra población infantil motivaron a profundizar en el estudio de este complejo de signos y síntomas que además se presenta en muchos niños de diferentes edades, de diferentes condiciones sociales y económicas, pero sobre todo niños/as con muchos sufrimientos actuales y con una historia de sufrimientos y carencias.

El estudio de este tema tiene especial importancia en nuestro medio por que existe actualmente una gran cantidad de nuestra población que se ha separado de su familia como resultado de la migración, por supuesto que la separación de familiares, no significa necesariamente abandono o maltrato, cabe la pena aclarar, pero en ciertos casos si puede convertirse en un verdadero y hasta definitivo abandono y maltrato.

No sólo los que emigran del país se separan de su familia, también por motivos de trabajo existen separaciones periódicas, hay padres que trabajan en otras ciudades, en el oriente, o en la costa o en la capital y sus familias viven sin su presencia durante una semana, 15 días, o meses, unos se mantienen comunicados otros no y generan situaciones especiales en el funcionamiento de la familia, son padres de fin de semana, el padre que queda en el hogar, que generalmente es la madre tiene que desdoblarse intentando cumplir la doble función.

Por otro lado, muchos matrimonios están disueltos, conviene insistir que tampoco esta circunstancia implica, que por si produce síndrome de abandono o maltrato, ni siquiera sensación de abandono, no en todos los casos, pero en algunos sí, en cuales sí y en cuáles no, es justamente lo que trataremos de entender en este trabajo investigativo.

Las escuelas, los hospitales centro de protección, centros de estimulación y en general todas las instituciones que tiene que ver con la atención a la población infantil también maltratan cuando sus prácticas rutinarias son despersonalizadas y sus normas disciplinarias como en su aplicación lesionan la integridad del niño, cuando sus recursos técnicos o materiales están suavemente limitados y su personal carece de la mínima experiencia.

De acuerdo con las estadísticas receptadas en el INNFA en Cuenca el 45% de los casos denunciados en el 2007 corresponden al maltrato físico, el 24% al abuso sexual, un 14% a la negligencia de sus padres y familiares y un 10% por maltrato emocional. (SIREPAM-INNFA; 2007, Material de apoyo)

Los estudios han revelado que la mayor parte de los padres que abusan de sus hijos habían sufrido también la misma situación por parte de sus progenitores. Algunos investigadores afirman que este tipo de padres presentan una personalidad infantil, mientras que otros opinan, que éstos esperan de forma poco realista que sus necesidades psicológicas sean cubiertas por sus hijos y que al no ver cumplidas estas expectativas experimentan un gran estrés y se vuelven violentos en las relaciones con sus hijos.

Estas situaciones presentan factores de riesgo que son condiciones individuales, sociales, económicos, y culturales que facilitan el desarrollo del maltrato es por ello que en este trabajo describiremos algunas técnicas que pueden aplicarse en el Síndrome de Abandono y Maltrato infantil.

CAPITULO I

EL MALTRATO INFANTIL

1. ¿Qué es el Maltrato?

El maltrato es un problema que existe desde que el hombre habita en la Tierra, de ahí la importancia de que se acepte dicho fenómeno y se trabaje para tratarlo.

El maltrato presenta un conjunto de significados extensos, que implican una serie de comportamientos, por ejemplo:

- Agresión Física.
- Perturbación y violencia sexual.
- Negligencia en la alimentación, salud, y protección.
- Violencia Psicológica.
- Abandono Físico y Emocional. (Memorias; 2001, 90)



Del maltrato se habla mucho, pero vale la pena revisar algunos conceptos en los que encontramos aspectos comunes.

Código de la Niñez y la Adolescencia: “Se entiende por maltrato toda conducta de acción u omisión, que provoque o pueda provocar daño a la integridad o salud física, psicológica o sexual de un niño, niña o adolescente, por parte de cualquier persona, incluidos sus progenitores, otros parientes, educadores y personas a cargo de su cuidado; cualesquiera sean el medio utilizado para el efecto, sus consecuencias y el tiempo utilizado necesario para la recuperación de la víctima.

Se incluye en esta calificación el trato negligente o descuido grave o reiterado en el cumplimiento de las obligaciones para con los niños, niñas y adolescentes, relativas a la presentación de alimentos, alimentación, atención médica, educación o cuidados diarios; y su utilización en la mendicidad”. (Código de la niñez y adolescencia, 2005; 29-30 Art. 67)

Eduardo Primero Rivas: Refiere que el maltrato “es una enfermedad social, internacional, presente en todos los sectores y clases sociales; producida por factores multicausales, y de diversas intensidades y tiempos que afectan el desarrollo armónico, integro y adecuado de un menor, comprometiendo su educación y consecuentemente su desenvolvimiento escolar con disturbios que ponen en riesgo su sociabilización y, por lo tanto su conformación personal y posteriormente social y profesional” (Loredo Abdalá; 1993, 9)

Ruth S. Kempe y Henry Kempe: “El maltrato infantil supone la presencia de un niño golpeado, pero la conexión de causa y efecto no se conoce perfectamente. Un modo de consideración es el estudio de los síntomas que presenta el niño. Otro consiste en tener en cuenta las acciones de los adultos que lo tienen a su cargo”. (padres, encargados, y amigos). (Kempe Ruth y Henry Kempe; 1992, 26-27).

1.1. Deprivación Emocional:

Se presenta cuando las personas encargadas de cubrir las necesidades básicas de niño no las llevan a cabo. El menor se halla privado de estímulos necesarios para su desarrollo, como la carencia de afecto, de normas, educación, protección, alimentos, etc.; dentro de lo que comprende este tema se encuentran el Abandono Físico y Emocional al Menor; así como la Negligencia. (www.urac.org Medline plus Enciclopedia.)

1.1.1. Abandono por parte de los padres:

Lo constituye la privación de alimento o libertad por estar encerrados en una habitación o estar atados a mesas o sillas, etc. Estos en un inicio no evidencian daño físico, las consecuencias de los malos tratos salen a relucir más tarde mostrando efectos reales de tipo físico, y que son debidas a una mala alimentación como bajo peso, talla pequeña, que no esta de acuerdo con la talla del menor.

(www.urac.org Medline plus Enciclopedia.)

1.1.2. Abandono Emocional:

Va de la mano con el anterior ya que como consecuencia de los malos tratos físicos, el menor manifiesta alteración de tipo emocional, como problemas para entablar relaciones con los demás, depresión, retraimiento, apatía, e incluso un retraso en el desarrollo.

También existen formas sutiles de Maltrato Emocional, en los que un niño es constantemente aterrorizado, regañado, o rechazado. (www.urac.org Medline plus Enciclopedia.)

1.1.3. Negligencia:

Concepto:

Ruth Kempe y Henry Kempe: “ Implica un fallo del progenitor en cuanto a actuar debidamente para salvaguardar la salud, la seguridad, y el bienestar de niño”

Negligencia Física:

Es cuando se presenta abandono alimenticio, ausencia de cuidados médicos o insuficiencia en la protección del niño ante los riesgos físicos y sociales, así como inasistencia escolar.

En cuanto a la Nutrición decimos que la Negligencia se produce al no proporcionar al niño las calorías suficientes ya sea por alimentación escasa o por dietas excesivas, lo que origina problemas en el desarrollo.

1.1.3.1. Incidencia de la Negligencia:

A consecuencia de la Negligencia se producen ciertas características en el menor como son retraimiento, apatía, depresión, timidez, indiferencia, asistencia irregular y bajo rendimiento académico; desnutrición de segundo y tercer grado, accidentes frecuentes. Falta de atención médica que desencadenan problemas de salud que van desde los más leves hasta severos e incluso irreversibles, como la falta de vacunación por ejemplo, deserciones escolares, desconocimiento de actividades extrafamiliares, desinterés.

(Kempe Ruth y Henry Kempe,; 1992, 45-49).



1.2 Tipos de Maltrato

- ❖ **Agresión Física:** Implica la existencia de actos que pueden ser físicamente nocivos contra el niño; es decir de cualquier tipo de lesiones inflingida como hematomas, quemaduras, lesión cerebral; envenenamiento, etc.

❖ **Abuso Sexual:** El término “abuso sexual” implica un hecho traumático, sin embargo existen casos en que no se presentan con violencia, más bien se presentan con manipulación genitil, besos, exhibiciones por parte del agresor. El abuso sexual puede ser extrafamiliar o intrafamiliar.

- Violación
- Incesto
- Manipulación de genitales
- Fomento de la prostitución

❖ **Deprivación Emocional:**

- Abandono Físico
- Abandono Emocional
- Negligencia

❖ **Maltrato Emocional**

❖ **Forma poco Comunes:**

- Síndrome de Munchausen en niños
- Abuso fetal
- Abuso Infantil de tipo Ritual o Religioso
- Niños de la calle y niños en la calle.

(Loredo Abdalá; 1993, 22-24)

1.2.1 Signos y Síntomas del menor maltratado

1.2.1.1 Amnesia:

Cuando existe un retardo inexplicable en la consulta médica, discrepancias en el relato de ambos padres, y en las características de las lesiones, explicaciones excesivas incoherentes, actitudes defensivas, o también antecedentes de lesiones inexplicables.

Una historia contradictoria; comportamiento reacio para dar información, afirmaciones de que fueron otros quienes causaron las lesiones. Un retraso en proporcionar al niño la atención médica, sin explicación, cambios frecuentes de médico. El adulto parece indiferente al niño y al entrevistador, el padre no puede ser localizado; rechazo a dar consentimiento o participar en nuevos procesos de evaluación.

1.2.1.2 Abuso sexual:

Cuando hay ausencia de información, un gran silencio alrededor de un niño triste, huraño, con retardo de su desarrollo general. El examen físico nos puede hacer sospechar, por una actitud desconfiada o temerosa, un niño silencioso, apático, expectante, acostumbrado al dolor, y en el que pueden evidenciarse a la vez diferentes estadios de evolución, que no concuerdan con un único y reciente accidente que motive la consulta. También puede evidenciarse una tendencia familiar a presentar cabellos largos, ropas con cuellos o mangas largas, incluso en épocas de calor, y curas o vendajes que oculten las lesiones.

Infecciones, dolor, inflamación y sangramiento en los momentos recientes de la ocurrencia y de acuerdo al grado de violencia empleada; así como también con la pérdida de la capacidad de concentración, trastornos en la atención, cambios de comportamiento, aislamiento, mutismo, conductas presuicidas y sexualizadas, sentimientos de vergüenza y culpabilidad.

1.2.1.3 Maltrato físico:



Indicadores externos: Lesiones en los muslos, genitales, nalgas, mejillas, lóbulos de la oreja, labios, cuello y espalda. Lesiones en cara y ojos.

Lesiones internas: Golpes en el pecho o abdomen de un niño pueden causar lesiones internas. Un niño con lesiones internas puede tener una expresión ansiosa, aparecer pálido, tener frío o sudar, existe la presencia de vómitos, hinchazón, y especial sensibilidad de ciertas áreas del cuerpo.

Entre estas lesiones físicas internas y externas tenemos:

Lesiones cutáneo mucosas: Contusiones, hematomas, excoriaciones, equimosis, heridas, quemaduras de cigarrillos, planchas u otros objetos; suelen aparecer de forma repetida y en diversos estados, lo que imposibilita ubicarlas en un evento único y fortuito, apuntando un hecho voluntario y repetido.

Lesiones esqueléticas: Fracturas múltiples y de diferentes localizaciones especialmente en huesos largos: fémur, tibia, costillas y cráneo igualmente severos.

Lesiones viscerales: Corresponden con maltratos producidos por maniobras violentas; fuertes sacudidas de hombros y cuello, así como del tronco, empujones fuertes con proyección que provocan ruptura de órganos internos como el hígado, el riñón, o el brazo. Estas lesiones definen el *battered syndrome*, o síndrome del niño sacudido.

Trauma abdominal difuso con o sin hemorragia: Ocasionado por las golpizas, o por proyecciones al ser empujados o golpeados con objetos.

Lesiones craneoencefálicas: Son las lesiones de mayor gravedad y son la primera causa de lesión craneoencefálica grave, y la causa más frecuente de muerte en el niño maltratado. La hemorragia retiniana, subdural y subaracnoidea, son manifestaciones frecuentes del trauma directo craneal, o de los efectos del ya descrito síndrome del niño sacudido.

(Loredo Abdalá; 1993, 36)

1.2.1.4 Abuso emocional:

Se puede presentar con retardo y alteración de crecimiento y desarrollo, trastorno psíquico o intelectual, trastornos en el aprendizaje, en la conducta social y emocional, dificultades para socializarse y expresarse, agresividad, retraimiento.

Con pobre autoestima, el niño se percibe diferente y se siente rechazado y no querido. Cree que el maltrato es merecido por lo que presenta sentimiento de culpa, con frecuencia intenta ocultar los malos tratos. Se siente como una “mala persona”.

(Cobos Francisco; 1997, 25)

1.2.1.5 Indicadores conductuales:

El niño recela del contacto con sus padres u otros adultos; durante el llanto o en situaciones angustiosas, no muestra expectativas reales de ser consolado.

Se mantiene constantemente alerta ante posibles peligros. Llega a la escuela pronto permanece hasta muy tarde, como si tuviera miedo de ir a casa; parece tener miedo a los miembros de su familia; es autodestructivo.

Demuestra extremos en su conducta tales como retraimiento o agresividad extremas; se queja excesivamente o se mueve con incomodidad. Viste ropa inapropiada con el tiempo, para cubrir el cuerpo.

(Genovard C.; C. Goteen y J. Montané; 1987, 23)

1.3 Maltrato emocional:

Se refiere a un conjunto de actitudes, palabras y acciones encaminadas a avergonzar, censurar, humillar, presionar o rechazar al niño que incluso pueden ser permanentes.

Es una forma sutil en las que los niños están constantemente aterrorizados, regañados o rechazados.

Este tipo de maltrato contrario a lo que se puede creer es el más problemático y difícil de reconocerse ya que no deja cicatrices “visibles”, “tangibles”, en este caso el espíritu es el que sufre.

Aquí no hay el dolor físico sino sufrimiento, lo cual puede reconocerse por el síndrome de las 4D:

- Despego
- Desprecio
- Distanciamiento
- Dominación



Entre los efectos psicológicos producto del Maltrato Emocional encontramos problemas de comportamiento, rechazo a los alimentos, vómito, enfermedades psicosomáticas, enuresis diurna y nocturna, encopresis, cambios de actitud hacia los padres, apatía, desinterés, sumisión, hipervigilancia y comportamiento agresivo-negativista.

(Genovard C.; C. Goteen y J. Montané; 1987, 28)

1.3.1 Tipos de maltrato emocional:

Maltrato Mímico: Es regatear el afecto necesario a los niños. Esto podría ser muy doloroso y un desencadenante de problemas neuróticos futuros.

Maltrato Verbal: Se produce mediante burlas, insultos, sobrenombres, y amenazas; los efectos son nocivos, aunque tardan un poco más que los anteriores en manifestarse. El niño verbalmente agredido acepta los insultos de sus padres como verdaderos y así su comportamiento estará regido de acuerdo a los modelos del conflicto emocional presente, así también puede presentar baja autoestima, retraimiento, bajo rendimiento escolar, etc.

(Genovard C.; C. Goteen y J. Montané; 1987, 32-34)

1.3.2 Incidencia del maltrato físico y emocional:

Además de maltratar el cuerpo, se produce daño al desarrollo psicológico y social del niño, el cual se manifestará a través de un retardo y alteración del crecimiento y desarrollo, trastornos en el desarrollo motor, psíquico e intelectual (bajo rendimiento escolar e inasistencia); dificultades para socializarse, adaptarse y expresarse, problemas de relación (dificultad para establecer vínculos amistosos, problemas con los pares, dificultad entre el vínculo de apego entre el niño y el adulto, desarrollo de lazos inseguros con sus padres), una elevada agresividad, rebeldía, hiperactividad o apatía, timidez, ansiedad, aislamiento, convicción de merecer el castigo, retraimiento, temores, marcada susceptibilidad a enfermedades y mala evolución de las mismas.

Deterioro de las facultades mentales en especial en el área cognitiva, (Dificultad para la resolución de situaciones problema, trastornos en el aprendizaje); depresión y tristeza (baja autoestima, inestabilidad y bloqueo emocional, tendencias suicidas). Pérdida del apetito, conductas regresivas (enuresis y encopresis).

(Genovard C; 1987, 34-36)

Síndrome de Abandono Emocional 1



1.4.1 Etiología:

Lo que produce el S. de Abandono, como en todos los problemas es la confluencia de una cantidad de circunstancias, unas reales materiales y bien concretas y otras relativas, subjetivas y hasta inconscientes, que tienen que ver o que se inician sobre todo en su vida infantil y su vida relacional.

Se divide en dos situaciones:

La primera los que nunca se sintieron amados, pueden sentirlo desde el vientre de la madre, los hijos no deseados, o aquellos que no sienten, o no sintieron atención por parte de sus padres, hijos que crecen en el vientre de la madre a veces incluso sin que sus padres se percaten, sin recibir estímulos, sin sentir que sus padres están contentos de tenerlo, que nacen en un ambiente deprimido emocionalmente, afectivo, incluso material, y que jamás en su vida infantil van a recibir tal estímulo, son estos los más numerosos en nuestro medio.

El Abandono Secundario, que sucede en los que habiendo tenido una atención importante, o suficientemente significativa con protección y afecto y además una asistencia material también importante de pronto lo pierden y en ocasiones lo pierden todo, claro es más grave cuando sucede a tempranas edades.

Habría además una tercera, en el que por diferentes circunstancias y a pesar de que hayan tenido atención, cariño y apoyo ellos no han sabido apreciarlo, o no ha sido suficiente, o ha sido mal percibido y de todas maneras, en algún momento de su vida, igual se sienten abandonados, no queridos, en esta clase pueden estar incluso algunas enfermedades, como ciertos tipos de autismos y algunos trastornos de personalidad, discapacidades sensoriales, o dificultades del aprendizaje.

Esta sensación de abandono tiene que vivirse primero a temprana edad, cuando todavía no se han desarrollado defensas para poder asumir la situación, la edad varía de acuerdo a la situación, por ejemplo como lo hemos dicho anteriormente, en algunos casos la sensación de abandono puede sentirse desde que se está en el vientre mismo de la madre, en otros puede darse incluso hasta en los inicios de la pubertad.

Existen casos en que niños que tuvieron una infancia feliz, con un hogar de padres responsables que prodigaban adecuados cuidados a sus hijos, de pronto una quiebra económica, una enfermedad grave, un accidente, incluso la muerte de un padre o de un hermano muy especial, cambia todo el contexto familiar y golpea fuertemente su vida emocional, en ciertos casos el hijo mayor tiene que tomar a cargo el rol de padre, cargar con nuevas o duras responsabilidades, sin haber digerido ni siquiera

primero la muerte de su padre y no tiene a nadie quien escuche el gran dolor que representó tal pérdida.

En otros casos, familias del área rural envían a sus hijos a estudiar en la ciudad, pensando en darles una mejor educación y les envían a los 4, 7 años o a los 11 o 12 años a vivir solos y a estudiar, tienen que aprender a defenderse solos a tempranas edades, y sufren precozmente esta separación, sin estar todavía preparados ni física ni emocionalmente.

Los psicoanalistas hablan de mecanismos de defensa importantes que los seres humanos utilizamos para enfrentar el temor a la “muerte”, el temor a la separación, al abandono, este concepto del Instinto de muerte tiene relación tanto con la estructuras psíquicas que desarrollan los niños abandonados o personas abandonadas, tanto con las conductas que ellos desarrollan buscando sobrevivir solos y desesperadamente sin que finalmente no se encuentran adecuadamente con sus propias vidas.

El “súper yo” según psicoanalistas se queda estancado en un estado preedipiano y en su interior existen una serie de comportamientos prohibidos, contradictorios en un conflicto del “yo” y el “súper yo” con manifestaciones precoces que son reforzadas poco a poco conforme crecen, logrando un comportamiento rígido, instintivo, con muchos conflictos provocando estados neuróticos y de crónica insatisfacción y fracaso en sus vidas con actitudes paradójales, como es el de la necesidad inmensa de ser queridos de ser protegidos, sintiéndose o creyéndose incapaces de conseguirlo o incluso no merecedores y a pesar de que inviertan mucho en su afán de obtener ese amor tan anhelado provocan frecuentemente el rechazo, sea por su propia inseguridad, sea por su desesperación o por sus demandas excesivas y violentas de compañía, de apoyo y de amor o por el abuso de personas inescrupulosas que se aprovechan de esta situación y de estas personas.

Personas que pierden incluso su capacidad de censura y su capacidad de encontrar satisfacción con sus pequeños logros.

Eveline Guese, remarca ciertos puntos en el diagnóstico de este síndrome de abandono:

Cree que lo principal radica en la relación del aspecto psíquico y biológico en los cuales lo principal es haber vivido situaciones de abandono por parte de sus padres y que manifiestan en este resentimiento que genera una serie de síntomas que según Freud les estanca en un estadio preedipiano y que dichas manifestaciones se pueden mantener indefinidamente toda su vida.

Una circunstancia que es especialmente importante es la de mantener en su mente estos resentimientos que pueden vivir muchos años en su parte inconsciente y que se expresan a través de manifestaciones biológicas o conductuales que en ciertos casos de modo aparente no mantienen ninguna relación causa efecto y que solamente en el momento que se presentan otras circunstancias traumáticas en su vida de adulto o en edades incluso más ancianas se suman los factores de su pequeña infancia de abandono y el gran resentimiento que fue creciendo durante toda su vida más una nueva circunstancia de carencia afectiva y carencia emocional que provocan las manifestaciones evidentes de estado de enfermedad.

Sistémicos como Barudi, Neeword, Elkaim y otros también comprueban como los síntomas graves de los adultos que incluso en ciertos casos llevan a niveles sicóticos, son la suma de situaciones carenciales graves en la infancia, agravados con nuevas carencias y abandonos en la vida de adultos.

El diagnóstico de este síndrome de abandono ha sido impulsado por la presencia de una serie de síntomas que tienen relación con un estado primitivo en que la fuerza instintiva y afectiva provocan un estado de conflicto donde lo principal que se manifiesta es una inseguridad afectiva por asegurar el amor y por encontrar esa seguridad que nunca ha tenido en su vida y que le empuja a tener una serie de comportamientos como la inseguridad y desesperación como respuesta instintiva a la presencia vivida en tempranas edades.

Es exactamente así como se describe el síndrome afectivo en personas que viven en su interior de forma consciente estos grandes vacíos, estas vivencias traumáticas, de haber sido abandonados y que desesperadamente buscan en la adolescencia, en la vida adulta el llenar esos huecos, teniendo comportamientos en los cuales ofrecen atención, cuidados, protección con la espera de una respuesta similar que generalmente no la encuentran porque son personas bastante complacientes, rígidas y obsesivas; en los que se sienten tan abandonados y tan carentes de afecto y están dispuestos a dar todo a cambio de una pequeña respuesta, de un pequeño pago, y claro al dar todo de golpe y unilateralmente, establecen relaciones en las cuales los otros se aprovechan de todo lo que ofrecen.

Generalmente no encuentran esa respuesta de correspondencia, sintiéndose cada vez más abandonados, porque además, la manera de dar afecto es una manera insegura, es una manera que parte precisamente de este concepto inconsciente de que nadie le quiere, de esa ambigüedad, entonces no dan afecto de calidad, no dan atención, ni establecen una relación de calidad, dan un afecto y atención un poco a hurtadillas, es decir intentan dar afecto pero enseguida quitan, dan atención pero con temor a ser rechazados, no es una atención adecuada porque siempre sienten un gran temor al fracaso, por ejemplo un gran temor a enamorarse y a que no le correspondan, pero esto de intentar dar y no dar adecuadamente y luego retirar provocan precisamente los conflictos en las relaciones y provocan una nueva separación, una nueva pérdida amorosa, que les confirman precisamente aún más los síntomas.

1.4.2 Descripción clínica de la sintomatología:

Los síntomas que provoca un síndrome de abandono no son nada específicos que permita al psicoterapeuta diagnosticar como tal, son los antecedentes los que dan el diagnóstico, estos síntomas pueden ir desde trastornos en su vida escolar, trastornos de conducta, niños violentos y agresivos o aislados e inseguros, depresiones, intentos de suicidio y sobre todo estados de angustia, de abandono, de soledad y desesperanza que se somatiza y cronifica en ciertos casos, volviéndose parte permanente de su existencia.

Muchos diagnósticos de Dislexias, de Síndromes depresivos, de Trastornos afectivos Mayores e incluso de Esquizofrenias y Trastornos psicopáticos, terminan perdiendo esta etiqueta cuando se profundiza en sus antecedentes de su vida personal y familiar y entendiéndose el drama de abandono por ellos vivido.

Se puede diferenciar dos categorías del síndrome abandonónico:

1. Los que están más o menos conscientes de esa necesidad afectiva
2. Los que no están conscientes de esa necesidad afectiva

En el primer caso el niño comenta de entrada sin ningún recelo la pena, las frustraciones de las que ha sido objeto, los sufrimientos; como tienen gran desconfianza en si mismos, su gran necesidad de amor, su inseguridad afectiva, su angustia.

En el segundo caso, los que no tienen ninguna conciencia de su necesidad afectiva enmascaran los sentimientos de angustia y de abandono por ellos vividos, esto por supuesto lo hacen de manera inconsciente y el protegerse y enmascararse ha sido precisamente la manera de protegerse y recompensar las carencias que sufre.

1.4.3 Origen de los síntomas:

Los principales síntomas de origen pueden manifestarse en la estructura de su personalidad, pero también podemos definir ciertas clases de síntomas, que pueden estar relacionados con las relaciones afectivas y que marcarían el carácter y el comportamiento.

La angustia y la agresividad son los síntomas más evidentes y la pobre autoestima de si mismos.

Algunos síntomas son difíciles de detectar, se considera que se debe estar atentos a un comportamiento inadecuado para niños de su edad, con dificultades de adaptación, tímidos y asustadizos.

Todo este texto fue tomado de: **1** (Guesee E., 1986, Capítulo 2)

Indicadores del comportamiento del niño

Indicadores físicos

- ✓ Constantemente va sucio, tiene hambre, está mal vestido.
- ✓ Falta de supervisión cuando el niño realiza cosas peligrosas.
- ✓ Cansancio y apatía.
- ✓ Problemas físicos o necesidades médicas no atendidas.
- ✓ Muchas veces es imperceptible, así que los indicadores se encuentran en las conductas del niño y de su cuidador.
- ✓ Es explotado, trabaja, no recibe educación.
- ✓ Ha sido abandonado.

Indicadores comporta mentales del niño

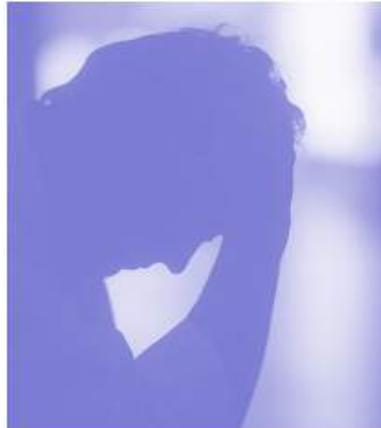
- ✓ Pide o roba para comer.
- ✓ Ausentismo escolar.
- ✓ Dice que no hay nadie que le cuide.
- ✓ Parece excesivamente complaciente, pasivo y nada exigente.
- ✓ Es extremadamente agresivo, exigente o rabioso.
- ✓ Conductas extremadamente adaptativas, demasiado adultas o infantiles.
- ✓ Retraso en el desarrollo físico, emocional o intelectual.

Conducta del cuidador

- ✓ Culpabiliza o desprecia al niño.
- ✓ Frío, niega el amor, trata desigualmente a sus hermanos, no se preocupa por el niño.
- ✓ Expectativas demasiadas altas a nivel físico, intelectual.
- ✓ Tolera todas las conductas del niño.
- ✓ Abuso de drogas y alcohol.
- ✓ Muestra evidencias de apatía e inutilidad.
- ✓ Mentalmente enfermo o bajo nivel intelectual.

(SIREPAM-INNFA; Material de apoyo, 2007)

1.5 Migración y familia



1.5.1 Crisis social y maltrato:

Un sistema social que se asienta en la corrupción, en el abuso de poder, en el enriquecimiento ilícito, en la concentración de la riqueza, en la inequidad, es de hecho maltratante de la inmensa mayoría de la población en general y de los niños en particular, a los que ha sometido en forma crónica y sostenida a la pobreza, desempleo, insalubridad, y la marginación.

La crisis social es crisis del sistema y los gobiernos no han sido capaces de apalearla, peor solucionarla, crisis que al profundizarse hace que cada vez la pobreza y la marginación pasen a ser extremas, que lo que suceda a ritmos regulares se convierta en precipitaciones, desaceleraciones bruscas, derrumbes, caídas, siendo los más afectados los sectores socialmente más vulnerables, los marginados, los desprotegidos.

Entonces el maltrato en situación de crisis pasa de regular a máximo, de medio a extremo, ya que se profundizan los problemas y muchas veces las soluciones son peores que los mismos problemas.

Esta crisis que para el Ecuador se vuelve eterna, tiene una doble cara. Por un lado están los sectores afectados que constituyen la gran mayoría de ecuatorianos, los cuales se hallan por debajo de los niveles de pobreza; por otro, están los sectores vinculados al poder que no solo no han disminuido sus patrimonios y ganancias sino que muchas veces han visto acrecentarse contando con la impunidad que les garantiza el sistema a sus actos fraudulentos y corruptos.

La mayoría de investigaciones sobre las causas de maltrato señalan que en un porcentaje alto pueden ser directamente atribuibles a las causas sociales. Las políticas económicas y sociales asumidas por los regimenes de turno han recortado drásticamente los presupuestos destinados al área social, y han implementado medidas que afectan gravemente la economía de la mayoría de ecuatorianos, que con sus escasos ingresos no pueden cubrir ni el 30% del valor de la canasta familiar básica.

Se calcula que para que un campesino pueda adquirir un tanque de gas de dos dólares tendría que trabajar cuatro días. Esta situación ha obligado a las familias a implementar estrategias de sobre vivencia y medidas dramáticas en su economía familiar, como disminuir la cantidad y la calidad de los alimentos que en la mayoría de veces se reduce a una ingesta por día y a dietas exclusivamente hidrocarbonadas, a sacar a su hijos de las escuelas y colegios, porque ya no es posible financiar sus estudios; a suprimir la recreación; a comprar ropa usada; a llevar a los niños a trabajar, no importa en qué; más de un millón de niños trabajan en condiciones inseguras y deplorables; a mendigar en las calles y carreteras del país; a acudir a los curanderos o dejarse morir en caso de enfermedad, muchos niños no llegarán a cumplir su primer año de vida y otros muchos no tendrán nunca 5 años porque caerán sucumbidos por la desnutrición, la tuberculosis, la anemia y las infecciones.

Otras situaciones derivadas de la crisis son la delincuencia que ha llegado a niveles impensables, así mismo el aumento del alcoholismo se da cada vez a más temprana edad. Se considera que el desempleo, el alcoholismo y la desconstitución del núcleo familiar, en nuestro medio son factores de riesgo que van a la par con el maltrato y, en épocas de crisis, éstos alcanzan también niveles críticos.

Los datos no pueden ser elocuentes; 7 de cada 10 niños son castigados físicamente. Claro que algunas estadísticas sobre mortalidad infantil, desnutrición, educación dicen que hemos mejorado, pero posiblemente estamos cayendo en la trampa de los promedios.

Los efectos psicológicos de la crisis no son menos evidentes, hoy la población padece de un alto nivel de depresión; la angustia y la desesperanza embargan a la mayoría de pobres del país.

La violencia familiar con cifras altas de maltrato a la mujer y al niño, la violencia social que es una constante en el Ecuador, afectan gravemente a los niños, sin comprender completamente, al drama de la vida a la que nos ha llevado la crisis social.

La comunidad internacional ha reconocido que hay derechos que no se pueden derogar con ninguna ley de emergencia como el derecho a la vida y a la seguridad de la persona, pero en nuestro país la vida se ha devaluado y apenas es una noticia más en los medios de comunicación. Esta realidad nos lleva a decir que el principal maltratante y violador de los derechos humanos es el Estado y los gobiernos de turno.

Los niños, debido a su vulnerabilidad, son las principales víctimas de esta situación.

Por otro lado, el sistema social se ha encargado de expulsar fuera del país a su propia gente. Presionados por la pobreza, angustiados por la desocupación, desesperados por las deudas y congelada la esperanza, además de sus ahorros, no hay otra salida que migrar.

Estas son las consecuencias: niños que quedan soportando el peso de la deuda de sus padres; niños que quedan al cuidado de sus abuelos, tíos, vecinos o hermanos mayores, expuestos al maltrato físico, psicológico y aún al abuso sexual; niños pequeños que al no tener los estímulos necesarios se niegan a crecer y su crecimiento y desarrollo se retrasa, lo que ya no es recuperable; niños que se desnutren a pesar del dinero que pueden enviar sus padres para su mantenimiento; niños que pierden el año escolar; niños que quedan huérfanos cuando sus padres mueren en el intento de buscar una vida mejor.

(Memorias; 2001 123-126).

1.5.2 Migración y maltrato infantil:



La situación de los niños, niñas y adolescentes, hijos de emigrantes, que sobreviven sin sus padres y sin que el estado, la sociedad o la familia, den una respuesta adecuada a sus angustias y frustraciones.

Testimonios y relatos dan cuenta de la situación en los que se perfilan las siguientes situaciones.

- Los niños, niñas y adolescentes hijos de migrantes, viven en el abandono, una verdadera situación de carencia afectiva, que provoca sentimientos de desamparo, soledad, baja autoestima y sentimientos de culpabilidad. Esta inseguridad se genera por la pérdida de la figura que les brindaba un apoyo firme para su desarrollo. Se generan dificultades de resolución del Complejo de Edipo en las niñas, hay una ambivalencia hacia la figura materna que, por un lado, es vista como frustrante. Imposibilidad de una elaboración del duelo adecuado por parte de los niños, que se ve dificultades por el mal manejo de las circunstancias de la migración por parte de los padres.
- El abandono, la carencia vital de afecto, se traduce en sentimientos y conductas de agresión a las figuras paternas, incapaces por su ausencia de cumplir esta demanda, y una gran ambivalencia hacia ellas, o idealización o

agresión-desvalorización, debido a la frustración de la demanda de afecto no satisfecho.

- Baja autoestima del niño, identificación con la figura materna vista como víctima, madre, mujer-mártir, sacrificada, llena de preocupaciones y angustias, papel que muchas de las veces asume la madre con relación a la partida del esposo.
- Sentimiento de ser rechazados. Los niños, niñas y adolescentes, muchas veces, interpretan el abandono como un rechazo hacia ellos, o como motivo de la migración de sus padres, lo que les lleva a sentirse culpables de su ausencia.
- Problemas de adaptación y aprendizaje, hiperactividad por ansiedad, enfermedades por somatización del abandono y mayor labilidad emocional.
- Falsos sentimientos de libertad, que muchas de las veces les llevan a situaciones límite, problemas de abuso sexual, pandillas, relaciones sexuales precoces.
- Procesos dolorosos de maduración precoz de los hijos mayores de 13 y 14 años que se quedan sin sus padres asumiendo en la práctica el rol de padres de sus hermanos menores.
- Relación no afectiva sino mercantilizada, mediatizada por los dólares o las cosas que mandan y no por el afecto y cuidado oportunos. Carencia de un sentido de autoridad afectiva.
- Comunicación familiar mediatizada o falta de comunicación y extrañamiento. La comunicación va rompiéndose con el paso del tiempo, se va diluyendo la afectividad; son dos extraños los que apenas se hablan.

- Conflicto, maltrato físico y emocional a causa de problemas generacionales con los familiares o personas ajenas al círculo familiar que los cuidan. En nuestras comunidades hay un envejecimiento de la población, no hay gente en edad productiva y reproductiva, solo quedan acianos y niños.
- Las familias cuidadoras tienen prioridad afectiva por los hijos naturales y en muchos casos la relación con los hijos de migrantes, es vista solo como una oportunidad de remesas enviadas.
- Las relaciones familiares de los migrantes tienden a dañarse con el tiempo, agravando los efectos en la personalidad de los niños.

(Memorias; 2001 129-130)

1.5.3 La familia:



“La familia es el núcleo básico de la formación social y el medio natural y necesario para el desarrollo integral de sus miembros, principalmente los niños, niñas y adolescentes.” (Código de la niñez y adolescencia 37 Art. 70)

La familia es por excelencia el campo de las relaciones afectivas más profundas y constituye, por lo tanto, uno de los pilares de la identidad de una persona.

La familia realiza pues una función básica e indispensable para el desarrollo y crecimiento del niño y se convierte en su primer agente educativo y socializado.

A lo largo del tiempo, su organización se ha ido modificando en función de los cambios que se han ido generando en la sociedad.

(Pedagogía y Psicología Infantil, 2002. 97)

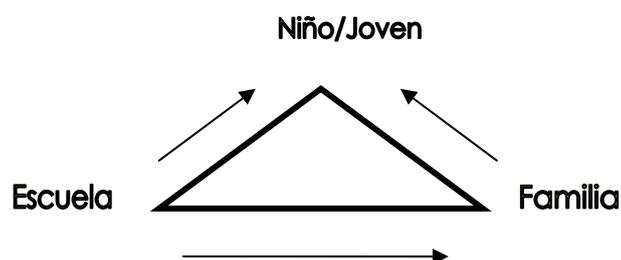
1.5.4 La escuela:

Familia y escuela son los dos subsistemas más importantes de la vida durante los muchos años de infancia y adolescencia.

En ella se tejen los lazos afectivos primarios, los modos de expresar el afecto, la vivencia del tiempo y, del espacio, las distancias corporales, el lenguaje, la historia de la familia, que comprende a las distintas generaciones que nos precedieron.

Considerando los conceptos teóricos sistémicos aprendidos, el cambio en cualquier parte de un sistema afecta otras partes del sistema. Lo que sucede con un niño en la escuela puede y suele tener efectos en la familia y a la inversa las experiencias familiares influyen el ajuste o desajuste escolar.

(Huguet C. Teresa; 1998, 18 Capítulo5)



1.5.5 El establecimiento de una relación:

En cada centro educativo hay un determinado clima afectivo y relacional que impregna las relaciones con los alumnos, entre las educadoras y con los padres u otros adultos que colaboran con ella.

Cada centro educativo, como cada familia, es distinta y hay centros en que la relación con los padres es vivida de manera agradable y tranquila.

Otras veces eso no ocurre y la relación con los padres se vive como una carga que hay que llevar lo mejor posible, no exenta de dificultades y tropiezos.

Es muy posible que se establezcan entonces interacciones tensas, progresivas y continuadas entre la familia y el centro educativo que se alimentan a ellas mismas y que pueden convertirse incluso en escaladas por querer dominar en la relación.

En estos conflictos es muy negativo que el centro educativo actúe de manera primaria o entre en simetría con los padres: debería asumir su rol profesional y ocuparse de generar una buena relación a pesar de iniciales dificultades.

Los centros educativos y las educadoras deberían considerarse responsables de establecer esa buena relación, intentando crear un feed-back positivo de entrada, aclarando cualquier duda o dificultad, aceptando discutir disfunciones o problemas e intentando escuchar, valorar y después decidir las medidas apropiadas ante cualquier decisión o conflicto.

(Huguet C. Teresa; 1998, 19 Capítulo5)

1.5.6 El papel del psicopedagogo en la relación familia escuela

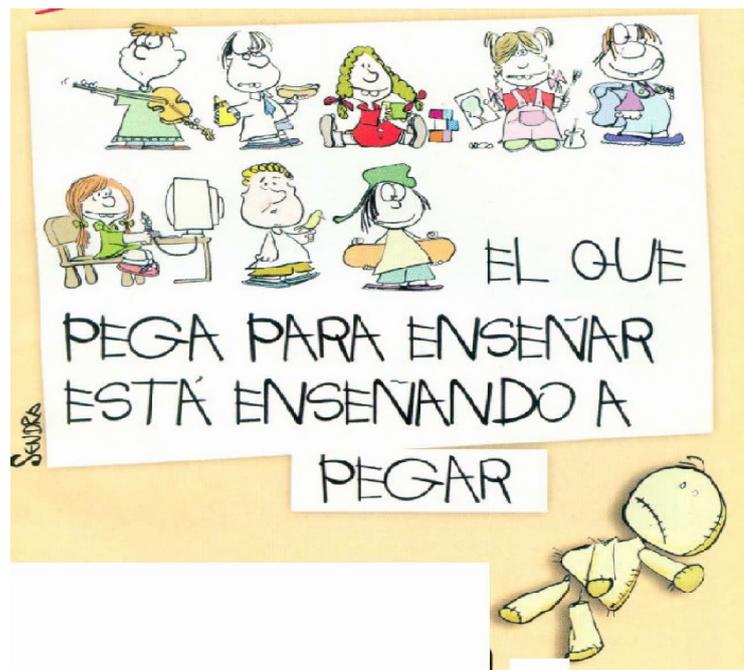
El psicopedagogo que colabora con los centros educativos puede y debería tener un papel importante en la mejora de las relaciones familia-escuela para ayudar a optimizar las intervenciones, condiciones y características necesarias para establecer una colaboración real y eficaz entre ambos.

Por otra parte hay una serie de actividades específicas que se pueden realizar cuando se plantea la colaboración en relación a un niño con dificultades:

- Preparación y planificación de entrevistas.
- Análisis de entrevistas realizadas.

- Análisis de secuencias de comunicaciones y relaciones con familias que han resultado positivas.
- Análisis de relaciones que han resultado conflictivas.
- Dmatizaciones de entrevistas con padres.
- Puesta en común y establecimiento de acuerdos entre el equipo educativo en relación a las diversas situaciones de comunicación y relación con las familias para dialogar sobre estas cuestiones y entender sus necesidades y demandas.

(Huguet C. Teresa; 1998, 25 Capítulo5)



CAPITULO 2

TECNICAS UTILIZADAS PARA EL SINDROME DE ABANDONO Y MALTRATO INFANTIL



2.1 Inteligencia emocional

2.1.1 Naturaleza de la inteligencia emocional:

¿Como personas evidentemente inteligentes pueden cometer actos horribles e irracionales y atentar contra sus semejantes? ¿Será que la inteligencia académica tiene poco que ver con la vida emocional? Personas brillantes pueden hundirse en el peligro de las pasiones desentrenadas y de impulsos incontrolables y ser malos pilotos de su vida privada.

El termino Inteligencia Emocional utilizado por primera vez en 1990 por Salovey y Mayer se empleó para describir cualidades emocionales como: empatía, expresión y comprensión de los sentimientos, autocontrol, independencia, simpatía, capacidad de

adaptación y resolución de problemas interpersonales, persistencia, cordialidad, amabilidad, respeto y otros.

En 1995 Daniel Goleman impulsó este término convirtiéndose en tema obligado en los currículos académicos sobre todo en los países desarrollados.

“El desarrollo de la Inteligencia Emocional en niños, niñas y jóvenes abarca la formación de cualidades y modos de actuación en concordancia con los principios éticos y por este mismo hecho, no puede enmarcarse en horarios específicos sino involucrarse de manera sistemática en todos los participantes del medio educativo.”

La Inteligencia Emocional abarca las actitudes y los sentimientos hacia la vida de toda la sociedad, la naturaleza, el estudio, el trabajo, el arte, la investigación y la invención.

Se desarrolla con la influencia y la mediación social, por tanto, la familia, las instituciones educativas y el entorno lo potencian o lo atrapan. La familia, es la célula fundamental de la sociedad, en sus senos niños y niñas aprenden las primeras vivencias relacionadas con hábitos, costumbres y modos de actuar.

Las instituciones educativas dirigen y desarrollan la educación de los diferentes componentes de la personalidad y el medio implica: la naturaleza, el trabajo, las relaciones sociales, las instituciones y el arte en sus diferentes manifestaciones.

Llevar los conocimientos sobre sí mismo (inteligencia intrapersonal) y sobre los otros (inteligencia interpersonal) y convertirlas en convicciones personales y hábitos de conducta, educar los sentimientos y el deber y la responsabilidad ante si mismo y ante los demás, no son inmediatos, los resultados se lograrán con un trabajo sistemático y constante.

(Goleman, Daniel; 1995, 73-74)

2.1.2 Contenidos fundamentales de la inteligencia emocional:

Comprende temas relacionados consigo mismo y con los demás:

Inteligencia Emocional

TEMAS RELACIONADOS CONSIGO MISMO	TEMAS RELACIONADOS CON LOS OTROS
<ul style="list-style-type: none">• Conciencia de si mismo.• Reconocimiento de los propios sentimientos y construcción de un vocabulario adecuado para expresarlos.• Gobierno de las propias decisiones, consecuencias y soluciones alternativas.• Conciencia de las propias fortalezas y debilidades.• Manejo de la ansiedad, el enojo y la tristeza.• Autocontrol, responsabilidad sobre los actos y las decisiones.• Asunción de compromisos.• Autonomía e independencia.• Autodominio.• Capacidad para adaptarse.• Persistencia.• Cordialidad.• Amabilidad.• Respeto así mismo.• Autodisciplina.• Actitud consciente ante el estudio.• Conciencia del deber.• Sentimiento de responsabilidad.• Coherencia.	<ul style="list-style-type: none">• Empatía y atención.• Comprensión de los sentimientos de los otros y sus perspectivas.• Respeto a las ideas y a los sentimientos.• Escucha activa.• Saber hacer preguntas.• Discriminación de expresiones.• Actitud positiva.• Cooperación.• Resolución de problemas.• Negociación.• Acción.• Servicio.• Lealtad.• Sinceridad.• Integridad.• Capacidad para conversar.• Capacidad para hacer amistades.• Buen humor.• Buenos modales.• Trabajo en equipo.• Control de sentimientos y emociones propios y de los demás.• Conducta moral.

- Consistencia.
- Vergüenza y culpa.
- Optimismo.
- Auto motivación.
- Veracidad.
- Modestia.
- Sencillez.
- Éxito: Académico y laboral.
- Pensamiento realista.
- Optimismo.

Estas habilidades emocionales al igual que las intelectuales son aprendidas y mejoradas siempre y cuando haya mediadores que las enseñen. Algunos proyectos como el Espectrum proponen currículos que cultiva intencionalmente una variedad de tipos de inteligencia. Reconoce que el repertorio humano de habilidades va mucho más allá de los conocimientos escolares básicos.

Los psicopedagogos manejan el termino "Coeficiente Emocional" entendido como: "un subconjunto de la Inteligencia Social que comprende la capacidad de controlar los sentimientos y emociones propias así como los de los demás , de discriminar entre ellos y utilizar esta información para guiar el pensamiento y las acciones".

No posee todavía formas y procedimientos de evaluación, pese a ello es un factor significativo de la personalidad.

Aunque no se mida la I.E. se percibe y para los estudiosos del tema no está tan determinada genéticamente lo que permite su formación y desarrollo, más ahora que un CI elevado no garantiza el éxito de las personas.

Convertirse en un educador de I.E requiere que cada uno de los docentes desarrolle para sí sus emociones y pueda ofrecer luego a los demás. No se podrá desarrollar I E si no se equilibran los estilos de ser maestro o maestra a saber: autoritarios, permisivos o los propiamente autorizados.

Debido a que algunas de las capacidades humanas como lingüística, lógica, matemática, espacial, física y cinestésica, musical etc. son más trabajadas se pondrá énfasis básicamente en la inteligencia interpersonal e interpersonal.

(Goleman, Daniel; 1995, 75)

2.1.2 Inteligencia interpersonal:

Es la capacidad para comprender a los demás: saber qué los motiva, como operan y cómo trabajan cooperativamente.

Según Gardner la inteligencia interpersonal se divide en cuatro capacidades distintas, a saber: liderazgo, capacidad de cultivar las relaciones y mantener las amistades, capacidad de resolver conflictos y destreza en el análisis social.

El núcleo de la Inteligencia Interpersonal incluye: capacidad para discernir y responder adecuadamente al humor, el temperamento, las motivaciones y los deseos de los demás.

Para Golemán conocer lo demás implica las siguientes operaciones básicas:

- **Cognición:** Conocimiento a los demás con relación a los motivos de la acción, hábitos de trabajo, etc. Es una comprensión guiada por la razón. Todos saben que para amar a una persona hay que conocerla, saber cuáles son sus opiniones, actitudes, anhelos, intereses, ambiciones. Conocer al otro para comprenderlo implica también tratarlo de manera continua y sostenida. Los psicoterapeutas tardan años para conocer a sus pacientes: los amigos, los novios, los esposos no llegan a conocerse plenamente aunque tengan mucho tiempo junto.
- **Afecto:** El interés por conocer al otro se mantiene siempre que medie el afecto, aún el amor. Sin este ingrediente el conocimiento se interrumpe. Es el comprender emocional.

- **Interacción:** Por último comprender al otro es compartir, interactuar: es el comprender existencia de vivencia.

Estos tres elementos cobran sentido en el currículo a través de los contenidos de tipo cognitivo, praxiológico y axiológico

Conocer al otro implica armar el verdadero concepto de la otra persona. Un modelo mental que debe ser actualizado permanentemente, conceptualizar requiere de un enorme esfuerzo del intelecto y de la voluntad. Las personas no siempre están dispuestas a ser conocidas en su totalidad, a diferencia de los objetos, los hechos que pueden ser conocidos en gran porcentaje.

Para conocer se puede emplear el siguiente proceso:

- Atención
- Observación en diversos tiempos y lugares.
- Lectura e interpretación de las ideas que está detrás de cada actuación.
- Análisis de las actitudes y disposición para conocerlas medianamente.
- Diálogo y consulta a otras personas que han acumulado conocimientos sobre ellas, Lectura de biografías y autobiografías.

Una estrategia metodológica importante para la comprensión del otro es el sociograma que permite establecer la estructura real de preferencias y rechazos entre los miembros de un grupo particular.

(Goleman, Daniel; 1995, 77)

2.1.3 Inteligencia intrapersonal:

La frase de Sócrates "*Conócete a ti mismo*" expresa muy claramente la naturaleza de la Inteligencia intrapersonal la conciencia de los propios sentimientos en el instante en que se experimentan. Podría parecer que nuestros sentimientos son evidentes, una reflexión cuidadosa nos ubica en situaciones en las que hemos sido inconscientes de darnos cuenta de nuestros sentimientos.

La meta-cognición implica la conciencia del proceso del conocimiento. El metahumor, la conciencia de las propias emociones o la conciencia de uno mismo en el sentido de una atención progresiva a los propios estados internos.

La inteligencia intrapersonal caracteriza el Yo, él si mismo, el conócete a ti mismo (socrático), es la auto administración y el autocontrol del yo. Conocerse uno mismo significa "ser consciente de nuestro humor y de nuestras ideas sobre ese humor"

- **Consciente de sí mismo:** Son conscientes de lo que sienten, independientes, seguros, saludables, positivos, superan el mal humor con facilidad.
- **Sumergidos:** Volubles, inconscientes de sus sentimientos, mal humorados, abrumados y descontrolables.
- **Aceptador:** Claros con respecto a sus sentimientos, aceptan su humor pero no hacen nada para cambiarlo.

La evaluación final la realizará la vida misma y las parciales estarán dadas por pruebas socráticas en la medida en que se superen las situaciones de la propia existencia.

(Goleman, Daniel; 1995, 80)

2.1.5 Rol de la educación en el desarrollo intelectual:

Actualmente las reformas educativas y por lo tanto los cambios en los modelos curriculares tienen que ver con la inclusión y el énfasis en líneas relacionadas al desarrollo intelectual. Numerosos son los psicopedagogos que han permitido verificar las posibilidades de desarrollo intelectual.

El desarrollo del pensamiento, la inteligencia y el interés en el campo educativo irán creciendo porque la escuela está preocupada por mejorar sus procesos de formación y tomar las medidas necesarias para alcanzarlos.

La educación tiene que dar atención a las posibilidades de modificabilidad intelectual generada por el ambiente socio-cultural, es decir el mejoramiento de la calidad de mediación para potenciar las habilidades mentales, expresivas y afectivas en el sujeto de aprendizaje. Una educación que desarrolle el pensamiento y la inteligencia debe procurar que los mediadores permitan que los estímulos de la realidad real y simbólica lleguen al individuo de manera procesada y no directamente de la realidad al individuo y además educar en los hábitos de alimentación para evitar las carencias nutritivas que afectan el funcionamiento neuronal en el proceso del aprender del ser humano.

A la educación le corresponde la función de potenciar el desarrollo de las operaciones intelectuales, afectivas y expresivas, ningún otro agente puede y debe cumplir con este rol.

(Goleman, Daniel; 1995, 85-86)

2.2 Tratamiento utilizado para el síndrome de abandono infantil:

El Tratamiento a seguir debe realizarse de acuerdo al tipo de lesión, además, es indispensable la intervención o asesoramiento para los padres en esta clase de situación. En caso de que las lesiones sean permanentes o pongan en peligro la vida del niño, el individuo puede ser castigado penalmente con prisión.

En algunos casos, el niño puede ser separado del abusador temporal o permanentemente para prevenir más daños.

Es necesario el tratamiento integral de las víctimas, del agresor y de la familia. Se requiere un equipo multidisciplinario que aborde los aspectos biológicos, psicológicos y legales pertinentes, es necesario recalcar la necesidad de evitar la disrupción del núcleo familiar lo cual debe ser un objetivo básico en la atención integral de un niño maltratado.

El objetivo básico es la prevención que se logra con toda la sociedad, actuando para modificar los factores de riesgo y evitar que se desarrollen las circunstancias desencadenantes.

Cambios en la formación educacional, legislación adecuada y protectora, disminución de circunstancias de marginación y la promoción de estilos de vida saludables, son pilares fundamentales en la prevención del maltrato y su ocurrencia.

Por otra parte detectarlo precozmente en su aparición, para intervenir y evitar la cronicidad, y secuelas físicas, psíquicas y morales, interviniendo coordinadamente entre los niveles de salud, servicios sociales, instituciones comunitarias de protección y la legislación vigente, es vital una vez ocurrido el hecho para proteger tempranamente al niño.

(Shazer, S., 1986, Capítulo 1)

2.2.1 Técnica cognitivo conductual:

El enfoque Cognitivo Conductual cree que la Psicopatología se deriva del pensamiento o auto declaraciones irracionales, fallidas, negativas, y distorsionadas que una persona se haga a sí misma.

Los elementos del enfoque Cognitivo Conductual son:

1.- Reestructuración Cognoscitiva: Usada para cambiar los pensamientos y actitudes irracionales, auto derrotistas, y distorsionadas de un niño por otros más racionales, positivos y apropiados.

2.- Entrenamiento de habilidades: Ayuda al niño a manejar y vencer el estrés.

3.- Solución de problemas: Proporciona al niño estrategias para enfrentarse con problemas específicos en la vida.

Es importante realizar una división necesaria de la Técnica Cognitiva Conductual para explicar su importancia.

2.2.2 Técnica conductual:

Se refiere a un grupo de técnicas basadas en la psicología experimental; con el objetivo de cambiar ciertos síntomas y comportamientos, mediante la manipulación sistemática del ambiente y de las variables relacionadas con la conducta.

Basándose en los principios del Condicionamiento; dicha técnica aborda las pautas de la conducta inadaptada considerándolas aprendidas y sujetas a modificación o extinción.

Esta teoría está originada en los trabajos experimentales de Pavlov, Watson, Wolpe y Skinner. .

2.2.3 Entrenamiento asertivo en habilidades sociales:

1. Análisis de la conducta: A través de distintos métodos como la entrevista, observación directa del comportamiento y auto observación, se hace un análisis detallado del niño.
2. Determinación de objetivos para el tratamiento.
3. Desarrollo de un tratamiento mediante el uso de técnicas de terapia conductual aplicables al problema en particular.
4. Implementación del plan de tratamiento.
5. Evaluación de los resultados del tratamiento.

2.2.4 Reforzamiento positivo: Se estimula la expresión directa de pensamientos y sentimientos en niños inhibidos o demasiado agresivos. Esta técnica incluye elementos de instrucción directa, modelaje y juego de roles con el terapeuta de tal forma que el niño practique conductas verbales y no verbales apropiadas. En cuanto al entrenamiento en habilidades sociales es indicado para niños que carecen de ellas, o tienen cierto déficit.

2.2.5 Técnica cognoscitiva:

Es un tratamiento que busca cambiar patrones mal adaptativos de pensamiento que se consideran característicos del trastorno, sus pioneros han sido Beck y Meichenbaum.

Es una técnica en la que utilizamos juicios y nos valemos del razonamiento del niño para modificar pensamientos, actitudes, sentimientos y como resultado la modificación de conductas y comportamientos.

En este tipo de Técnicas da prioridad a la corrección de falsas concepciones, eliminando los pensamientos automáticos y favoreciendo el pensamiento realista.

El terapeuta debe hacer consiente al niño de sus pensamientos automáticos y ayudarle a comprender que no son verdad.

Condiciones para aplicar la Técnica Cognitiva:

- 1.- El nivel de integración del niño. Los casos idóneos para esta técnica son una Reacción Neurótica que una Neurosis Fóbica; un Neurótico que un Psicótico.
- 2.- El Coeficiente Intelectual. Es mejor con un niño de CI Normal Superior que con un niño de CI menor.
- 3.- El nivel cultural requerido debe ser bueno.

En cuanto a la Técnica Cognoscitiva, se hace uso de las Técnicas Verbales, las cuales pueden usarse de dos formas; Orientación del terapeuta en las sesiones y las tareas que el niño realiza cotidianamente.

2.2.6 Técnica de grupo:

Puede ser un tratamiento adecuado si se toma en cuenta que mediante el dibujo, las marionetas, la improvisación teatral y del juego en general, el niño puede expresar sus conflictos, manifestar sus deseos inconscientes y liberarse de aquellos en los que

está prisionero; entonces encontramos la utilidad de las técnicas orientadas a tratar en grupos, a aquellos niños cuya problemática sea indicada para ello.

Una de las tácticas más acertadas que utiliza es el Psicodrama; cuyo pionero fue Jacob Levy Moreno, desarrollada a principios de los años 20, y utilizada desde los años 40. Consiste en una representación teatral improvisada en la que los propios sujetos actúan como protagonistas de sus problemas, por medio de la escenificación de las situaciones traumáticas no sólo se adquiere una visión de sus causas, sino que es posible también una externalización catártica de los conflictos.

Se puede utilizar el juego psicodramático para la modificación sistemática del comportamiento.

Didier Anzieu señala que a los tres aspectos esenciales del Psicodrama (dramatización de los conflictos, comunicación simbólica, y efecto catártico) cabe agregar un cuarto que es su naturaleza lúdica; ya que el juego lo permite todo; su irrealidad tranquiliza al sujeto, que puede expresarse con más intensidad que en la realidad cotidiana.

2.2.7 Técnica de juego o ludo terapia:

Mientras que cada vez se reconoce más la necesidad de tratamiento individual para el niño víctima de maltrato, los enfoques de la técnica infantil han cambiado significativamente en las últimas décadas.

La terapia de juego fue la forma básica de tratamiento para los niños en la década de los cuarenta y cincuenta, tal vez porque se utilizaba para todos los problemas, dio paso a estos enfoques nuevos y más significativos. La técnica de juego se ha convertido en tratamiento específico de selección para ciertos trastornos como los efectos del abandono infantil.

Técnica de juego para el abandono infantil:

La técnica de juego fue la forma básica de tratamiento para los niños en las décadas de 1940 y 1950, ya que se utilizaba para casi todos los problemas. Actualmente regresa como tratamiento específico de selección para ciertos trastornos como los efectos del maltrato y abandono infantil.

Objetivo de la Técnica de juego:

- 1) Ayudar a estos niños a dominar su traumato-fobia.
- 2) Abandonar los patrones que tienen la probabilidad de invitar al maltrato o rechazo.

El terapeuta debe permitirles repetir la experiencia del trauma, verbalizar los sentimientos relacionados con su juego y ayudarles a diferenciar en forma gradual el mundo que los rodea en una forma más realista, en lugar de generalizar discriminadamente los temores del trauma.

1.- Metas de la Terapia de juego para el menor maltratado:

El objetivo básico es dominar las múltiples tensiones del maltrato y la negligencia, corregir o prevenir desviaciones en el desarrollo psicosocial futuro. Esta técnica es útil ya que la mayoría de las víctimas de maltrato y abandono expresan sus sentimientos y fantasías más profundas más rápidamente mediante acciones que verbalizando.

Permite el distanciamiento entre los sucesos traumáticos y de los padres mediante materiales simbólicos. Para el niño víctima de maltrato el adulto es impredecible y potencialmente peligroso.

2.- Indicaciones de la Técnica de juego para el menor maltratado:

Los niños en edad preescolar y escolar temprana que muestran perturbaciones emocionales son candidatos para la técnica de juego en niños víctimas de maltrato.

La técnica debe empezar después de que el ambiente hogareño del niño se ha estabilizado lo suficiente para prevenir un nuevo maltrato o la negligencia.

Desafortunadamente, muchos padres tienen dificultad para cambiar, ya no atacan al menor pero lo usan como "chivo expiatorio", debido a que este no puede vivir sin la identificación proyectiva.

En esta situación, la técnica de juego proporciona al niño la experiencia de un medio diferente, seguro.

Si el niño se encuentra en una casa substituta se les indica a los responsables acerca de las dificultades esenciales de éste, como la necesidad de representar una situación de maltrato y como se debe evitar la participación en ella.

3.- Contraindicaciones de la Técnica de juego para el menor maltratado:

No debe realizarse si produce demasiada ira en los padres de manera que pongan en peligro a los menores.

4.- Escenario y Materiales de la Técnica de juego para el menor maltratado:

Dado que la mayoría de los niños tienen déficit de atención y problemas en el control de impulsos, actúan automáticamente reprimiendo sentimientos derivados de experiencias violentas en lugar de verbalizarlas.

Para permitir la expresión segura de la actividad motora se necesita un salón de juegos alfombrado, con juguetes seleccionados, una mesa y sillas que puedan moverse fácilmente.

Tener los juguetes seleccionados para la realización de la técnica, las paredes deben ser lavables y la decoración poco costosa, reemplazable, relativamente indestructible, los materiales de plástico son los mejores, el salón debe ser lo suficientemente grande para permitir al niño retirarse a una esquina cuando no pueda tolerar la cercanía física del terapeuta, las ventanas deben tener vidrios de seguridad y cerraduras.

El material depende de la edad del niño, deben ser seguros para no utilizarse como "armas".

Con los materiales plásticos se pueden representar conflictos familiares, los juguetes deben alentar y facilitar la expresión de sus experiencias y fantasías; en este caso la casa de muñecas es el juguete indicado.

Los títeres presentan algunos problemas, tienen menos libertad para cambiar papeles. La mayoría de los niños maltratados son muy concretos y se confunden con facilidad si solo encuentran materiales de juego ambiguos como barro, papel maché o inclusive lápiz o papel para dibujar.

Muchos niños víctimas de maltrato y negligencia necesitan sentir que existe una distancia entre ellos y el adulto. La comunicación verbal directa a veces resulta amenazante. Un par de teléfonos puede ser útil en estos casos.

Para los preescolares, la casa de muñecas y el teléfono son suficientes para el curso de la técnica.

Para los niños de edad escolar, el dibujo o materiales de barro o juegos estructurados competitivos con reglas sencillas.

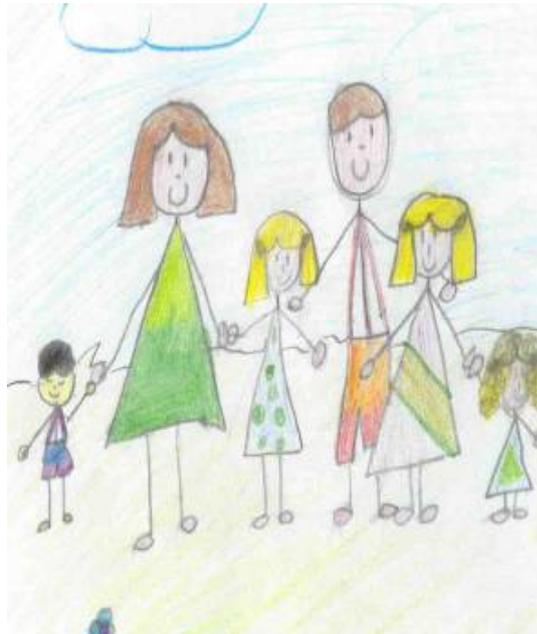
5.- Problemas esenciales en los casos de maltrato y abandono infantil:

Reacciones Postraumáticas

El niño víctima de maltrato y abandono está en guardia constante, hipervigilancia; y sobresalto es común en estos niños, el esperar ser lastimados.

Para muchos niños maltratados las interacciones violentas que tienen con sus padres se vuelven la principal o única relación que conocen; con el fin de atenerse en contacto con los padres puede provocar el maltrato una y otra vez y desarrollar un patrón de relación autodestructivo y masoquista.

Otros se identifican con el agresor poderoso para desviar los sentimientos de desamparo y ansiedad y parecer duro controlado y violento como sus padres.



CONCLUSIONES

El maltrato a los menores siempre ha existido desde los tiempos antiguos, pero no se había formulado derechos exclusivos para ellos, por lo tanto los padres o personas mayores pensaban que tenían la autoridad sobre ellos. Lo lamentable de este hecho es que en la actualidad el maltrato sigue existiendo en los diversos estratos sociales sin distinción; sin embargo se produce con mayor frecuencia y violencia en los más pobres de nuestra sociedad.

Se debería concientizar 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 hemos visto puede ser de diferentes maneras y afectan de diversas maneras a los menores pudiéndole causar en casos graves la muerte.

La base del ser humano está en su hogar; lugar, en donde el individuo aprende durante las etapas más importantes de la vida y decisivas para su formación futura, las pautas de conducta con las que ha de desempeñar sus roles en la adultez, por lo que una mala formación en este período puede llevar al individuo a ser delincuente, agresor, a tener mayor propensión a alguna adicción, o a tener una personalidad débil que no le permita salir adelante en la vida, entre otras consecuencias, como la más importante que es el continuar con la cadena generacional de maltrato.

Otra de las causas dramáticas que provoca esta situación de maltrato es un gran número de familias desintegradas de nuestro medio por la separación de sus padres, quienes han emigrado al extranjero en busca de trabajo, que no encuentran en su propia tierra y las consecuencias emocionales y afectivas que viven sobre todo sus hijos pequeños y que se manifiestan en su conducta, en su rendimiento escolar y que además repercuten en la estructura de su personalidad causando otra serie de síntomas durante toda su vida.

Es evidente que las personas que se sienten o que vivieron grandes pérdidas en su vida, sobre todo desde su infancia, encuentran dificultades para vivir saludablemente toda su vida afectiva, dificultades que pueden conducir a disfunciones de todo tipo con nuevos y más intensos sufrimientos y que les impide disfrutar de la vida y hasta realizarse normalmente como seres humanos con todo su potencial.

Como comentario final puedo decir que sabemos que todo ser humano necesita que alguien crea en él para poder seguir el camino. Todos necesitamos un otro significativo donde mirarnos y reconocernos, para creer en nosotros mismos.

En la falta de los padres somos las educadoras las llamadas a brindar a estos niños valoración, aceptación, en convertirnos en esa persona significativa que ellos están pidiendo a gritos, en la que él o ella puedan reconocerse como ser valioso, como individuo aceptado y por lo tanto digno de ser tomado en cuenta, para que puedan sacar lo mejor de ellos mismos. Que la ausencia de sus padres la vean como su realidad, una realidad difícil, pero que al mismo tiempo puedan enfrentar el futuro con optimismo y valor.

RECOMENDACIONES

- Recurrir a las autoridades correspondientes cuando existan casos de violencia contra los niños y tomar medidas apropiadas contra los responsables, lo que incluyen orientación Psicológica, educativa, y legal.
- Establecer programas multidisciplinarios de tratamiento y rehabilitación, para prevenir y combatir el abuso y maltrato de la niñez dentro de la escuela, familia y sociedad en general.
- Se debe crear programas de ayuda Psicopedagógica, para que el niño mejore su nivel académico y descubra y aproveche sus habilidades.
- Se debe programar charlas 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 hijos.
- Todo niño maltratado tiene derecho a vivir una vida como cualquier otro niño y se le debe de dar la ayuda necesaria para poder superar este problema.
- Hacer conciencia a los padres que dar una buena educación a sus hijos no es pegarles ni hacerles menos, si no que al contrario dar amor, cuidado y protección, es la mejor manera de brindar una buena educación a sus hijos.

BIBLIOGRAFÍA

BIBLIOGRAFÍA GENERAL:

- BEST, Jon., Como Investigar en Educación, Madrid 1982, Ediciones Morata. 173pp
- BRENSON, G., Trauma Psicosocial; Colombia 1990 Ed. Psicológica Neohumanisica, 124pp.
- COBOS Francisco, Abandono y Agresión; Sta Fe de Bogota, edición Agosto de 1997.
- CÓDIGO DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA; Ecuador 2005, Tercera Edición.
- Diccionario de Pedagogía y Psicología, Madrid-España 2002, Cultural S.A. Polígono Industrial Arroyo Molinos. 376pp
- DOLTO F., Cuando los padres se separan; Paidos, Barcelona 1989.
- DR. LOREDO, Abdalà Arturo; Maltrato al Menor; Mcgraw-Hill; México; 1993., Editorial Interamericana. 160pp
- FLOR, Eulalia., El maltrato en el Ecuador, Una perspectiva Institucional Memorias del Primer Congreso Nacional del año 1990.
- GENOVARD C.; C. GOTZENS y J. MONTANE; Barcelona-España; 1987 Problemas Emocionales en el niño; Editorial Herder. 230pp

- GIBSON, Q., La lógica de la investigación social, Editorial Tecnos Madrid 1961.
- GOLEMAN, Daniel, Inteligencia emocional; Kairos. Barcelona 1995.
- GOLEMAN, Daniel, Inteligencia social; Kairos. Barcelona 2006.
- GUESEE E., Síndrome Abandono; Francia 1986.
- HALEY, J., Las tácticas del poder de Jesucristo, Ed. Tiempo contemporáneo, Buenos Aires. 1974.
- HUGUET, C., Una Perspectiva Profesional y Constructivista; Asesoramiento Psicopedagógico.
- KEMPE, Ruth S. y C. Henry Kempe; Niños Maltratados; Ediciones MORATA S.A.; Madrid-España; 1992, Tercera edición. 110pp
- Pedagogía y Psicología Infantil; Madrid España 2002, Cultural, S.A Polígono Industrial Arroyo molinos.248pp
- Segundo Congreso Nacional y Sexto Latinoamericano., Memorias; Cuenca Febrero 2001. 180pp
- SHAZER, S., Claves para la solución en terapia breve, Ed. Paidos, Buenos Aires, 1986.
- SIREPANM-INNFA; Material de Apoyo 2007, proporcionado por el SIREPANM INNFA.
- STIRLING., H. La consulta como evaluación de la terapia, Buenos Aires 1986. 173pp

- WATZLAWICH., P. Teoría de la comunicación humana, Herder, Barcelona 1981.
- **BIBLIOGRAFÍA DE INTERNET:**
- www.usfchid A RAHMAN Zamani,MD,MPH.
- www.urac.org Medline plus Enciclopedia.
- www.monografias.com VETHENCOURT Claudia Psicopedagoga.
- www.YouTube.com Abandono Infantil.
- www.um.es/facpsi/maltrato/ Universidad de Murcia, Asociación Murciana a la Infancia Maltratada.

