

GUÍA BÁSICA
DE PREVENCIÓN DEL
ABUSO SEXUAL
INFANTIL

FUNDACIÓN



PREVENCIÓN DEL ABUSO SEXUAL INFANTIL

Elaborador por:

Dra. Carlota Eugenia Tello Vaca

Mtra. Gloria Beltrán Pérez

Lic. Alma Gabriela Rojas Arana

Lic. Gabriela Soledad García Arellano

INTRODUCCIÓN AL MANUAL

Fundación PAS es una Asociación Civil sin fines de lucro, dedicada a crear modelos de prevención y atención a través de alianzas con organizaciones y profesionales reconocidos en el tema, proporcionando recursos que contribuyen a la Prevención del Abuso Sexual Infantil (ASI), por medio de la sociedad civil e instituciones públicas y privadas, con el fin de generar una "Cultura de blindaje contra el abuso sexual infantil".

Para lograrlo, Fundación PAS ha generado modelos educativos de prevención, de atención, campañas de difusión y programas de fortalecimiento de Organizaciones dedicadas al tema.

El objetivo de esta guía es dar respuesta a las preguntas más frecuentes sobre el ASI, que sirven de orientación a padres, madres de familia, cuidadores primarios y todos los adultos que estamos en contacto con los niños y que por tanto, somos responsables de su cuidado y protección. En este material encontrarás información sobre el ASI, que te brindará alternativas para prevenirlo, detectar y canalizar oportuna y eficazmente en caso necesario.



LO QUE DEBEMOS SABER SOBRE EL ABUSO SEXUAL INFANTIL (ASI):

1. ¿Qué es el maltrato infantil?

El maltrato infantil se define como acción, omisión o trato negligente, no accidental, que priva a los infantes de sus derechos y su bienestar, que amenaza y/o interfiere su ordenado desarrollo físico, psíquico o social, y cuyos autores pueden ser personas, instituciones o la propia sociedad.

2. ¿Cuáles son los tipos maltrato infantil que existen?

Dentro del concepto maltrato infantil se establecen distintas categorías en función de diferentes variables:

- **Maltrato perinatal.** Se considera cualquier acto que por acción u omisión, afecten o dificulten el embarazo y/o al feto.
- **Maltrato físico.** Cualquier acción no accidental que provoque daño físico o enfermedad en los niños o que les coloque en grave riesgo de padecerlo.
- **Negligencia y abandono físico.** Situación en la que las necesidades físicas básicas del menor (alimentación, vestido, higiene, protección y vigilancia en las situaciones potencialmente peligrosas, educación y/o cuidados de salud) no son atendidas temporal o permanentemente por ningún miembro del grupo que convive con él.
- **Maltrato y abandono emocional.** Cualquier acción (rechazar, ignorar, aterrorizar, insultar, aislar, etc.) o inacción (privación de sentimientos de amor, afecto, seguridad, etcétera) de los padres o cuidadores, que agrede psicológicamente a un niño.
- **Síndrome de Munchausen por poderes.** Es cuando el padre o la madre (mayoritariamente son las madres) generan voluntariamente lesiones a los niños, para hacerles pasar constantemente por enfermos, mientras ellas son sus salvadoras, con todos los riesgos que implica, dado que ponen en riesgo la vida de sus hijos.
- **Maltrato institucional.** Cualquier legislación, programa o procedimiento, ya sea por acción o por omisión, procedente de los poderes públicos o privados y de la actuación de los

profesionales al amparo de la institución, que vulnera los derechos básicos del menor. Se incluye la falta de agilidad en la adopción de medidas de protección o recursos.

- **Abuso Sexual.** El Abuso Sexual Infantil es cualquier forma de contacto de naturaleza sexual por parte de un adolescente o adulto hacia un menor, con el fin de estimular o gratificar la sexualidad de quien lo lleva a cabo. Puede ser con contacto físico o sin contacto físico (Fundación PAS).

3. ¿Qué es el Abuso Sexual Infantil (ASI)?

“...contactos e interacciones entre un niño/a y un adulto (o adolescente), cuando el agresor usa al niño para estimularse sexualmente a él mismo, a otra persona o al mismo niño; el agresor siempre está en una posición de poder respecto al niño/a”. (National Center of Child Abuse and Neglect, 1978).

4. ¿Con qué frecuencia ocurre el ASI?

El abuso sexual infantil, es considerado por la ONU como el crimen encubierto más prolongado de la historia. Las estadísticas señalan que:

- **1 de 4 niñas es abusada sexualmente antes de los 18 años¹**
- **1 de 6 niños es abusado sexualmente antes de los 18 años**
- **1 de cada 5 niños/as se exponen a solicitudes sexuales en internet.**

5. ¿Quiénes son los aliados del Abuso Sexual?

LA IGNORANCIA, EL MIEDO Y EL SILENCIO.

La ignorancia nos lleva a sostener falsos mitos sobre el abuso sexual, por ejemplo, que les sucede más a las niñas que a los niños, o que el abuso sexual te marca para siempre. También nos ciega con respecto a nuestra propia historia de abusos sexuales, y también levanta una cortina de humo que nos impide ver y reconocer el abuso sexual en nuestra familia.

López, F. y otros: "Abusos sexuales a menores. Lo que recuerdan de mayores". Informe encargado por el Ministerio de Asuntos Sociales. España, 1995. Centers for Disease Control and Prevention, E.U.A. Investigación realizada en Jalisco en población universitaria por el Dr. Osmar, investigador de la U. de G. en 2008.

El miedo nos hace cerrarnos, nos vuelve evasivos, inhibidos, prejuiciosos, perfeccionistas, en el fondo, el miedo nos vuelve inseguros, y la inseguridad, es un factor de riesgo en las familias que viven abuso sexual. El miedo limita las acciones y por tanto las soluciones.

El silencio es una especie de burbuja de impunidad donde los agresores sexuales se mueven muy bien, pues entre menos se hable sobre el asunto, entre más miedo se tenga y entre más se ignore, el abusador tiene la "mesa servida"².

6. ¿Cuáles son los tipos de ASI que existen?

DIRECTO E INDIRECTO.

Abuso sexual directo es: La penetración anal, vaginal (se considera violación y puede ser utilizando el pene o algún otro objeto), masturbación y sexo oral; tocamientos o manoseos en las partes íntimas; proposiciones sexuales y explotación sexual comercial.

Abuso sexual indirecto es: El exhibicionismo, voyerismo (placer por mirar la intimidad del otro), mostrar material sexualmente explícito. Obligar a presenciar actos sexuales, utilizar imágenes de niñas, niños o adolescentes en material sexualmente explícito por internet, videos o cualquier otro tipo de materiales. Presenciar espectáculos de índole sexual donde participan niñas, niños y adolescentes. Tráfico de personas menores de edad con fines sexuales, intermediarios en el comercio sexual de niños, niñas y adolescentes.

7. ¿En qué contexto se presenta con mayor frecuencia el ASI?

El 70% de los abusos ocurren en el hogar³. El abuso sexual sucede en todas las clases sociales, ambientes culturales o razas.

² Pichardo Reyes, Miguel, *El semáforo del abuso sexual. Guía de sobrevivencia para madres y padres*. 2012.

³ Datos del CEPAVI: Consejo Estatal para la Prevención y Atención de la Violencia Intrafamiliar, 2007.

8. ¿Cuáles son los mitos y las realidades del ASI?

MITOS

REALIDADES

La persona que abusa sexualmente de un niño/niña es generalmente un extraño.	Estamos acostumbrados a cuidar y decirles a nuestros hijos que se cuiden de los extraños; pero en el caso del abuso sexual, según estadísticas nacionales e internacionales se confirma que la mayoría de abusadores son familiares o personas cercanas y de confianza.
Siempre que una niña(o) es víctima de abuso sexual presenta señales de trauma físico (moretones, sangre, etc.).	En general, un alto porcentaje de niños y niñas que viven abuso sexual, no fueron víctimas de violencia física .
Muchas(os) niñas y niños inventan historias en las que relatan haber sido abusados sexualmente.	Los niños y las niñas no tienen los elementos cognitivos (conocimientos) y emocionales para inventar un hecho de esta naturaleza. Lo primero es creer en ellos , después averiguar.
Si las(os) niñas y niños dijieran desde el principio lo que está ocurriendo, se evitarían muchos males mayores.	Desgraciadamente no siempre puede ser así, por la confusión que vive el infante durante el abuso sexual, además muchas veces no tienen ni el vocabulario ni la confianza para decirlo.
Muchas(os) niñas(os) después de haber señalado una situación de abuso sexual cambian su historia y niegan el hecho. Esto demuestra que mentían.	Falso. Realmente esto sucede poco. Pero cuando sucede es que se ha culpado al niño o niña y se genera la creencia que la familia se puede fracturar por su causa. La pérdida de memoria puede ser producto del trauma vivido.

MITOS

REALIDADES

<p>La mejor manera de corroborar un caso de abuso sexual de un(a) menor es mediante un buen examen médico</p>	<p>Por un lado, como se ha afirmado antes, al no haber violencia física durante el Abuso, no habrá signos visibles en el cuerpo; por otro lado los profesionales de la salud, al no estar suficientemente sensibilizados, en general pasan por alto este problema.</p>
<p>Las niñas especialmente pre-púberes, púberes y adolescentes, son seductoras y provocan el abuso sexual.</p>	<p>Aun cuando una niña se considerara seductora, la responsabilidad es del/la adulto/a.</p>
<p>Sólo las niñas son vulnerables al abuso sexual.</p>	<p>Ya hemos presentado las estadísticas. Los niños también son víctimas de abuso sexual infantil</p>
<p>Los niños víctimas de abuso sexual serán homosexuales.</p>	<p>Primero, no todos los homosexuales han vivido abuso sexual, y no todos los que han vivido abuso sexual son homosexuales. Segundo, la homosexualidad no es una consecuencia del abuso sexual, sino que ésta es producto de otros factores genéticos, familiares y sociales no necesariamente patológicos (enfermedad). Tercero, en caso de homosexuales que han vivido abuso sexual, refieren a otra serie de circunstancias que explican su orientación sexual e identidad de género.</p>

MITOS

REALIDADES

<p>Un niño o niña abusados sexualmente, serán agresores sexuales en el futuro.</p>	<p>Se presenta con cierta frecuencia que adolescentes que fueron abusados en la niñez, abusen de infantes, pero no se puede afirmar de manera contundente. Es muy importante el diagnóstico temprano y el tratamiento para evitar este hecho y romper la cadena.</p>
<p>Un abuso sexual sufrido en la infancia jamás podrá ser superado.</p>	<p>Con el tratamiento y seguimiento preciso de profesionistas capacitados, en un alto porcentaje será superado.</p>
<p>El abusador sexual nunca se podrá rehabilitar.</p>	<p>Las estadísticas en el mundo afirman que es muy difícil de superar, pero no imposible, se requiere proponer y aplicar estrategias de tratamiento actuales.</p>
<p>La persona que agrede o abusa sexualmente de un infante, es un enfermo mental.</p>	<p>En la mayoría de los casos la persona que comete un abuso sexual es un adolescente o adulto, funcional y en aparente buen estado de salud, como cualquier persona.</p>
<p>El abuso sexual es muy raro en nuestro contexto; solo sucede en familias que viven hacinamiento (todos en un mismo cuarto o habitación).</p>	<p>El abuso sexual se presenta en todas los contextos socioeconómicos y culturales.</p>

MITOS

REALIDADES

Sólo los niños y las niñas son vulnerables al abuso sexual.	Todos los grupos etáreos (infancia, adolescencia, adultez y vejez), pueden ser vulnerables al abuso sexual, al acoso y a la violencia sexual.
---	---

9. ¿Cuáles son los signos y síntomas de ASI en un niño?

Cabe señalar que la mayoría de los indicadores presentados no son exclusivos de abuso sexual, ya que pueden deberse a otras circunstancias de la vida del niño. No deben considerarse de manera aislada, pero la aparición conjunta y repentina de varios signos y síntomas nos debe poner en alerta⁴:

Signos físicos:

- Dificultad para caminar o sentarse.
- Dolor, hinchazón o picazón en la zona genital.
- Contusiones, laceraciones o sangrado de los genitales externos, la vagina o el área anal.

Síntomas psicológicos:

- Juego sexual no apropiado para la edad.
- Negación insistente y exagerada a mostrar su cuerpo desnudo.
- Dibujos de naturaleza sexual.
- Comportamiento seductivo manifiesto.
- Comportamiento regresivo en niños pequeños (conductas que se espera, sean de niños más pequeños a su edad).
- Miedos repentinos o fobias.
- Trastornos del sueño e inquietud inusual.
- Fugas del hogar.
- Conductas autodestructivas.
- Desconfianza extrema.
- Cambio inusual en el rendimiento escolar.
- Cambios notorios en la personalidad (depresión, ira, hostilidad, agresión).

⁴ Bass, E., Davis, L. *El coraje de sanar*, Ed. Urano, 1995.

10. ¿Cuáles son las consecuencias del ASI en los adolescentes?

- Depresión
- Ansiedad
- Culpa
- Miedo
- Aislamiento
- Incidencia de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y VIH
- Presencia del virus del papiloma humano (VPH)
- Búsqueda de experiencias sexuales tempranas
- Embarazo precoz, conductas de riesgo que incluye
- Uso y abuso de drogas legales e ilegales
- Múltiples compañeros sexuales, cuando inician la vida sexual activa
- Trastornos alimenticios
- Ideación suicida
- Intentos de suicidio
- Problemas ginecológicos

11. ¿Cuáles son las consecuencias del ASI en los adultos?

- Disfunciones sexuales
- Múltiples parejas
- Distracción en el trabajo que lo hace poco eficiente
- Depresión
- Estrés
- Violencia
- Abusar de otros o comportarse de manera sumisa
- Insomnio
- Alcoholismo
- Problemas con relaciones con los demás y con la pareja
- Trastornos alimenticios
- Uso y abuso de drogas legales e ilegales

12. ¿Quiénes son agresores sexuales?

El agresor sexual puede ser cualquier persona sin importar nivel sociocultural o estado civil, profesión y rasgos físicas⁵.

Los agresores sexuales son:

75 % Familiares (primos, tíos o padres).

20 % Conocidos (vecinos, amigos, maestros).

5 % Desconocidos.

La gran mayoría de los agresores son hombres. Sin embargo, se ha observado que algunas mujeres agreden sexualmente en un 14% a niños y en el 6 % a niñas.

13. ¿Qué características tienen los niños vulnerables al ASI?

Los agresores generalmente tratan de mostrar y usar su poder de persuasión y buscan a niñas y niños que:

- Se sienten malos o estén devaluados por la familia.
- Necesiten protección y afecto.
- Que se les ha calificado de mentirosos o problemáticos.
- En los que los adultos cercanos no creen
- Que han sufrido abusos de cualquier tipo.
- Inseguros, que manejan niveles mínimos de confianza con los adultos cuidadores primarios (padres y madres, tíos y cuidadores en casas hogar).
- Menores que han vivido o viven en aislamiento social, con poca convivencia y confianza con otras familias o cuidadores, porque el aislamiento no sólo comprende a las familias sino también a las personas resultado de la creciente movilidad y desintegración comunitarias.
- Cuando los niños o niñas presentan introversión y ensimismamiento.
- Presentan timidez.
- Viven descuidado.
- Experimentan abandono emocional por parte de los padres o la familia.
- Presentan baja autoestima.
- Han desarrollado pocas habilidades para identificar y nombrar las emociones.
- Viven una dinámica familiar de comunicación sumisa y obediente, no asertiva.
- Presentan poca tolerancia a la frustración

⁵ Félix López Sánchez, 1994.

14. ¿Cómo manipula el agresor al niño?

A los niños se les enseña a respetar la AUTORIDAD del adulto y a ser agradecidos. Tras un primer contacto que no levante sospechas, inicia la fase de SEDUCCIÓN, y empleando a veces conductas de doble significado, comienzan a tomar al menor, abrazarlo y mimarlo. Aprovechándose de la familiaridad con el niño-familiar, educador, amigo o adulto conocido, les MANIPULAN con regalos para generar en ellos un sentimiento de deuda. La persona abusadora se encargará de hacer creer al niño que no hay nada de malo en lo que están haciendo. Se produce un ABUSO de la CONFIANZA del menor.

El agresor pide al menor que guarde el SECRETO, algo que para el niño forma parte de sus juegos infantiles. Si el niño se muestra indeciso o con síntomas de culpabilidad, el adulto practicará la fórmula del CHANTAJE, recurriendo al engaño. Por ejemplo, le dirá que su denuncia traerá consecuencias negativas para él o las personas que le rodean. A las AMENAZAS VERBALES se le pueden sumar las FÍSICAS.

El niño entonces se encuentra INDEFENSO y por tanto sometido, el paso del tiempo y el miedo inducido le impide enfrentarse a la situación. Dos factores agravan el proceso, de un lado su dificultad para narrar los hechos, sentimientos de vergüenza y carencias del lenguaje; y de otro, su propio desarrollo evolutivo que le impide discernir entre lo que está bien y lo que está mal.

15. ¿Por qué los niños guardan silencio?

Los agresores generalmente son conocidos de la familia y de los niños, ganan la confianza y eso permite que los pequeños no hablen. También tratan de mostrar y usar su poder sobre los niños y buscan a niñas y niños que se sienten malos o están devaluados por la familia; niñas y niños que necesitan protección y afecto; niñas y niños a las que se les ha calificado de mentirosos o problemáticos y en los que el adulto no creen; y niñas y niños que han sufrido abusos.

Hay que tener en cuenta que la mayoría de los menores nunca informan de lo ocurrido, ya sea **porque no disponen del lenguaje necesario** para hacerlo dada su corta edad, o porque la angustia y el chantaje que emplea la persona abusadora para que el secreto quede entre ellos se los impide. **Sólo 1 de cada 10 niños que vive el abuso lo cuenta⁶.**

⁶ Félix López Sánchez, 1994.

Otras posibles causas:

- El abusador suele avergonzar al niño, acusándolo de haber permitido que ocurriera el abuso, o diciéndole que sus padres se enfadarán al enterarse.
- La persona que abusa suele ser manipuladora y puede confundir al niño sobre lo que está bien y lo que está mal.
- A veces el abusador amenaza al niño o a un miembro de su familia.
- A los niños que no revelan el abuso la primera vez, les da vergüenza contarlo cuando éste se repite.
- Los niños temen desilusionar a sus padres y romper la armonía familiar.
- Algunos agresores convencen a los niños de que el abuso está bien o que es un juego.
- Los niños agredidos sexualmente son demasiado pequeños para entender la situación. **Es por esta razón que el Abuso Sexual Infantil suele evidenciarse a través del comportamiento del niño.**

16. ¿Cuáles son los factores de riesgo?

- Visión de los niños como propiedad de los adultos.
- Aceptación de los abusos.
- Fácil acceso a la pornografía infantil.
- Represión de la sexualidad.
- Falta de redes de apoyo.
- Machismo: presupuestos sobre la idea de poder y dominación.
- Creer que los chicos siempre deben obedecer a los adultos.
- Poca relación afectiva entre los hombres y los niños durante la crianza.
- Falta de educación sexual integral
- Desvalorización de la infancia.
- Negación de la existencia de los abusos sexuales.

17. ¿Qué debemos hacer los padres para cuidar a nuestros hijos?

Los padres son el sostén físico y emocional de sus hijos, pues tienen la función de satisfacer las necesidades básicas de sobrevivencia y desarrollo de sus hijos. En este aspecto la calidad de su relación cumple una función nutriente o en el peor de los casos, carente, empobreciendo los vínculos entre hijos y padres. Para satisfacer estas necesidades es fundamental que los padres conozcan la mejor forma de proteger a sus hijos, ya sea a través de los cuidados básicos, la calidad de la comunicación,

las formas de colaboración con otras redes sociales, las formas de contacto corporal, la confianza que brinda un padre o madre protectora que no obliga a abrazar a otros u otras, sino al contrario le enseña a percibir cuando puede estar en peligro para que se aleje.

La información aportan herramientas prácticas y criterios valorativos que facilitan la toma de decisiones de los padres con respecto al tipo de educación sexual, corporal y afectiva de sus hijos.

18. ¿Cómo fortalecer a mis hijos para enfrentar una situación de abuso sexual?

1. **Educación sexual familiar:** habla sobre el abuso sexual y el contacto corporal seguro.
2. **Favorecer un vínculo seguro:** construir una relación segura y cariñosa con tus hijos.
3. **Ejercer un estilo educativo asertivo:** reconoce, valora y respeta a tus hijos.
4. **Prevenir situaciones de riesgo:** enseña a tus hijos a decir NO e identificar situaciones de riesgo.

19. ¿Cuáles son los pasos para prevenir el abuso?

Los cuatro pasos fundamentales son⁷:

1. Información
2. Observación
3. Evaluación
4. Acción

⁷ Pichardo Reyes, Miguel, *El semáforo del abuso sexual. Guía de sobrevivencia para madres y padres*. 2012.

20. ¿Cuáles son los conceptos más importantes del ASI?

INFORMACIÓN

- El abuso sexual es un tipo de maltrato infantil.
- Es una interacción de contenido sexual.
- Existe diferencia de edad y/o asimetría de poder.
- Normalmente el niño/a se encuentra en una situación vulnerable.
- El agresor utiliza la confianza, amenaza y el chantaje.
- Se da dentro de la familia en mayor porcentaje.
- El agresor es un conocido o familiar.
- El abuso puede ser único o repetitivo.
- Puede ser directo o indirecto, desde tocamientos hasta penetración.

21. ¿Cómo saber si mi familia es vulnerable al ASI?

OBSERVACIÓN

- **ESTILOS EDUCATIVOS.** La forma como educo a mis hijos puede hacerlos vulnerables o protegerlos.
- **ESTILOS DE APEGO.** La forma como me relaciono con mis hijos puede protegerlos o ponerlos en riesgo.
- **ESTRUCTURA Y DINÁMICA FAMILIAR.** Estructura de Funcionamiento de mi familia: en colapso (cerrada a cualquier ayuda), funcional, adecuada y óptima.
- **RIESGOS PSICOSOCIALES EN LA FAMILIA.** Evaluación de situaciones de riesgo en las interacciones familiares: castigos físicos, separación, divorcio, maltrato y violencia, discusiones y violencia entre los padres, alcoholismo de padres y hermanos, abuso de drogas, problemas de salud mental, abandono emocional y/o físico, y antecedentes de abuso sexual en los padres.
- **INDICADORES DE ABUSO SEXUAL INFANTIL.** Evalúo si mi hija o hijo ha vivido abuso sexual infantil asesorado por un psicólogo capacitado.

22. ¿Qué factores necesito para saber si mi familia está blindada o no contra el ASI?

EVALUACIÓN

Para hacer la evaluación de los factores de riesgo y protección de nuestra familia utilizaremos la metáfora del semáforo, que permitirá saber en dónde nos encontramos: en verde, amarillo o rojo.



Luz verde: factores de protección y seguridad frente al abuso sexual. Es una familia con un estilo educativo asertivo, con vínculos seguros, una estructura familiar óptima o adecuada, sin riesgos psicosociales y sin indicadores de abuso sexual en los hijos e hijas.



Luz amarilla: situación de vulnerabilidad con posibles riesgos de abuso sexual. Se caracterizaría por tener un estilo educativo pasivo o alternado con agresivo, vínculos preocupados o temerosos, una estructura familiar disfuncional, un nivel mediano de riesgos psicosociales, por ejemplo, conflictos, adicciones o divorcio, y finalmente con algunos indicadores de abuso sexual en los hijos e hijas, e incluso en los padres.



Luz roja: situación de alto riesgo y peligro de abuso sexual. Ésta se caracteriza por un estilo educativo indiferente alternado con agresivo, vínculos despreciativos y temerosos, estructura familiar colapsada, altos riesgos psicosociales y altos indicadores de abuso sexual en los hijos e hijas y padres de familia.

23. ¿Qué hago si mi hijo, hija o algún niño me revela que ha vivido o vive abuso sexual?

ACCIÓN

En primer lugar, darle credibilidad al infante. Cuando un niño nos aborda para comentarnos la confusión que siente por lo que ha sucedido, es necesario ser solidario y escuchar pacientemente, prometiendo siempre que será protegido y que ha tomado una muy buena decisión al decirlo.

En segundo lugar, hay que buscar ayuda profesional y canalizar al infante. Dar asistencia a las personas que están al cuidado del pequeño, principalmente los padres.

Se resume en 4 pasos sencillos:

- Escuchar
- Aceptar
- Proteger
- Canalizar

24. ¿Qué hacer en caso de sospecha?

En caso de sospechar que algún niño cercano a usted (hijos, sobrinos, alumnos, etc.) esté viviendo abuso, confíe en su intuición y acérquese⁸:

- Hable con el niño acerca del tema sin guiar la plática para que no se sienta incómodo o agredido, por lo contrario debe generarse un ambiente de apoyo y confianza.
- Hable con el padre o la madre del niño (excepto si sospecha que él o ella es el abusador).
- Acuda a una dependencia competente.

⁸Asociación RANA (Red de Ayuda a Niños Abusados), Estela grita muy fuerte. Programa de Prevención y el abuso sexual infantil. Ed. Fineo, España.

25. ¿Cuáles son las posibilidades de tratamiento para los sobrevivientes de ASI?

Lo más recomendable es que las personas sobrevivientes de ASI, cuenten con un proceso de acompañamiento psicológico y médico en caso de necesitarlo, para ayudarles a sobrellevar los síntomas que presente, así como diversos daños físicos.

Las posibilidades de tratamientos están orientadas a la intervención psicológica, para que los significados del abuso no causen daño emocional o éste sea mínimo. Como la terapia del perdón, dependiendo de la edad de la persona que ha vivido el abuso sexual.

Cuando los niños se sienten en un ambiente de confianza, de credibilidad, de apoyo emocional, todo esto redundará en una recuperación más rápida del trauma que hayan vivido.

Instituciones que pueden brindar apoyo y orientación:

TEJIENDO REDES, SALUD Y BIENESTAR, A.C.

Dir. Dra. Carlota Eugenia Tello Vaca

Tel. 31-25-22-86

CENTRO DE ATENCIÓN A LA FAMILIA, A.C.

Dir. Maestra Fabiola Cervantes Chávez

Tel. 36-20-99-32

UNIDAD DE PSICOTRAUMA Y ATENCIÓN A VÍCTIMAS, A.C.

Dir. Lic. Miguel Pichardo Reyes

Cel. 33 18-06-03-81

FUNDACIÓN
pas
PREVENCIÓN DEL ABUSO SEXUAL INFANTIL

SAN LUIS GONZAGA 5238, COL. JARDINES DE GUADALUPE
ZAPOCAN, JALISCO. C.P. 45030. TEL: (33) 3642 . 2803

www.fundacionpas.org



@FundacionPAS

www.blindatufamilia.org



/fundacion.pas

REGISTRO ANTE EL INSTITUTO MEXICANO DE DERECHOS DE AUTOR

Este material se realizó con recursos del Programa de Coinversión Social, operado por la Secretaría de Desarrollo Social. Empero, la "SEDESOL" y las "FUNDACIONES" no comparten los puntos de vista expresados por los autores del presente trabajo.

