

LOS DISCURSOS EN EL PERITAJE DE ABUSO SEXUAL.

AUTORA:

Lic. María Celia Lassus

Psicóloga Perito

e-mail: mclassus@montevideo.com.uy

PERTENENCIA:

**Integrante del Registro Único de Peritos de la Suprema Corte de Justicia
Montevideo, Uruguay.**

DOMICILIO: Andes 1173/003.

CP: 11.100

TEL: 05982-908.77.08

Montevideo

Uruguay

RESUMEN:

La experiencia de vida, la madurez emocional y neurológica, el nivel de pensamiento, el curso de la conciencia, la posibilidad de enfrentar situaciones (conflictivas o no), el manejo del poder vincular-entre otros muchos factores-justifican las naturales diferencias que se observan entre los discursos de niños y adultos.

Durante el proceso pericial, donde el estrés predomina en todos los actores, se suman las variantes pautadas por la *intencionalidad* adulta, por oposición a la *espontaneidad* de los más pequeños. La primera, que permite disfrazar situaciones; la segunda, que las expone aún sin darse cuenta.

Se intentará mostrar, con ejemplos prácticos, algunas de las características más gruesas de estos dos discursos y sus diferentes modalidades; que se entrelazan y complementan u oponen, al momento de informar; así como los matices intencionales más corrientes en el desempeño adulto.

Aclaración: un enfoque diferente.

Un área de trabajo tan dura como lo es la que atañe al abuso sexual infantil, exige a quién pretende difundir sus experiencias de trabajo, manejarse con excesiva precaución; dosificando la información, para que su lectura sea aceptada.

Esto hace que lo presentado deba ser con frecuencia de un estilo "esquema informativo"; es decir, una información directa, sintética, lo más objetiva posible, exenta intencionalmente de la postura del autor, enfrentando al lector a trazar la suya propia, a través de la revisión de sus argumentos. Una suerte de trabajo de hormiga digamos, que vaya haciendo tolerable leer sobre el tema; sobre todo cuando se tiene la osada intención de despertar auto-cuestionamientos reflexivos, deseos de debatir y un progresivo interés en informarse.

Los obstáculos que se enfrentan al dirigirse a los lectores en general, no son reducidos. Si bien mucho y muy serio se ha escrito, la desinformación de la sociedad universal acerca de todo lo que sea "niños(as)" es asombrosa.

Parecería que la necesidad de hallar alguna respuesta a las raíces de la violencia, que avanza en forma desmesurada en el mundo, es lo que ha puesto en la mira de todos-y ya no sólo de profesionales- cómo se educa a los niños y jóvenes en los diferentes ámbitos; y esto ha hecho más patente aún, cuánto han sido postergados en la "agenda pública" de casi todo el planeta.

Del mismo modo, es dable observar, cómo planes y proyectos de envergadura asociados a diferentes áreas ,respecto de menores se aplican -hasta con gran éxito-pero no en forma masiva, sino en determinada zona o región; reduciéndose después a la categoría de brillantes trabajos de congreso, en vez de transformarse en ley y ejemplo regional.

Es altamente significativo el cada vez más imperioso requerimiento profesional de cómo y con qué "medir" a un niño(a). Fundamentalmente en su veracidad.

El esforzado diálogo que se construye entre quienes requieren y quienes aportan, lleva a la corrección y perfeccionamiento continuo-lo que es muy bueno-de las técnicas de medición ya existentes; y aún a la creación de nuevas, que muchas veces son variantes de las anteriores.

Igualmente significativo es cómo en el mencionado diálogo y sus resultados, el niño va desapareciendo como tal. Se tienen en cuenta todas las variables adecuadas posibles, pero dándoles un predominio sobre lo que diga, haga, exprese, manifieste, por la vía que sea, el niño(a)

Y cuando esa "materia prima" es tenida en cuenta, es opacada rápidamente por los debates comparativos, en los que se manejan autores, volúmenes, escalas, etapas evolutivas, diferencias individuales, regionales, de sexo.....Todo muy válido; pero sin excepción *argumentos adultos*. Tanto los citados como los puestos en palabras propias.

¿Y el niño? Ese que en ese momento presente (cualquiera sea su edad, sexo, condición), dijo, dibujó, lloró, gritó, se movió, tuvo miedo, se rió, escribió....todo ese aporte ¿qué? Además de *no ser aporte adulto*.

Es lo que este trabajo tratará de mostrar: lo práctico exento, (como si fuera del todo posible!!!) del predominio de la lógica adulta.

Sin desestimar ni devaluar-por cierto-el marco científico que debe acompañar el desempeño profesional, se intentará invertir los términos.

Es decir, ver al niño(a) todo el tiempo; y no el clásico enfoque adulto-céntrico, en que hechas las aclaraciones de rigor, se pasa al niño como "consecuencia inevitable" del acontecer adulto.

Seguramente se dirá que la terminología no es la más adecuada.

Por ejemplo, que *discurso y lenguaje* no son lo mismo; que según quien emplee tales palabras es el sentido que puede o debe dárseles.

Que hablar, por ejemplo, de discursos de adultos y de niños, hace forzosa una diferenciación de sus procesos, etapas, características, estructuras, etc., etc.

Es cierto. Pero todo eso, es precisamente lo que *sí* está en todos los libros; en los programas universitarios, en importantes especializaciones, en jornadas y seminarios, en diálogos profesionales y más.

Pero ¿esto es lo que es imprescindible tener en cuenta para ubicarse en la situación? para entender lo qué esté pasando? Para tener claro qué es cierto y qué no?

Este enfoque apunta a evitar que las reflexiones durante y posteriores a la lectura, se transformen en discusiones bizantinas sobre el sentido de los términos usados para explicar. Así que, las palabras tendrán en este trabajo su acepción más corriente. **Discurso**, entonces, será forma de expresarse, modalidad de relato; despojado de todo lo neuro-bio-fisiológico y por ende de todas las teorías, cuya discusión, inexorablemente, sepultarán en ella, al niño/a.

Sí, en cambio invita a mirar, todos los aspectos prácticos posibles, que difícilmente se hallan documentados con detalle en la literatura de consulta; jerarquizando el lugar del niño (a), como *sujeto de derecho*.

Desde el derecho *El Discurso es Prueba*. Jurídicamente discurso es lo que se dice de palabra. Pero hay muchas formas de hablar, a cual más rica y tanto el Derecho-como la Psicología-deben ampliar sus fronteras.

Para pensar:

¿Por qué hay tan poco material impreso sobre las formas de decir de un niño y cómo decodificarlas? Porque es lo que dicen los niños.

¿Por qué hay tan poco material impreso sobre las cosas que dicen los mayores acerca de sus niños? Porque lo cuentan los niños y los adultos lo niegan.

Este trabajo está dirigido a colaborar con quienes deben peritar casos de ASI (abuso sexual infantil).

Cada lector/a podrá insertar la información recibida dentro del marco teórico de su agrado y por supuesto disentir en un cien por ciento con la técnica de enfoque y aún con todo lo leído.

Palabras claves: abuso-adulto-discurso-niños-peritaje

Sumario:

Introducción-Objetivo- Desarrollo-

(A)-Características del discurso adulto.

(B)-Características del discurso del niño(a).

Los Discursos en el peritaje de Abuso Sexual.

1-Introducción.

Tales situaciones y sus correspondientes discursos se dan en dinámicas vinculares, generalmente de índole familiar, insertas en diferentes grados de violencia. Toda situación que entra al sistema en cualquiera de sus niveles (sanitario, comunitario, judicial, policial, etc.), es conflictiva en mayor o menor grado.

En todos los casos es prioritario para los operadores que intervienen tener claro:

- qué es necesario ver
- dónde y cómo se ve
- qué información manejar para manifestar la certeza de las conclusiones, las que sean
- aquello que permitan la defensa adecuada, con base científica, de su trabajo
- la proyección de la situación y de las conclusiones en la vida de cada actor

Como sabemos, este proceso se construye a través de la detección de la situación-problema; de la exploración básica de los 3 niveles: (niños-adolescentes-adultos); del análisis de los "discursos" de cada actor (incluidos agresores -supuestos y/o comprobados- y no agresores); de la validez de los testimonios; de la falsedad o veracidad de las sospechas y/o denuncias; así como de lo acertado de la elección de las técnicas seleccionadas.

Lo que gradualmente nos va a permitir: hacer un *diagnóstico de la situación*; evaluar el grado de *daño* si existe; el grado de *riesgo* si lo hay, o descartarlos; y perfeccionar la estrategia de abordaje cada vez.

Sin duda que los más vulnerables-siempre-son los niños y adolescentes

Ningún niño-ni adulto-está suspendido en el aire. Todos están insertos en una realidad vincular, en la que se gestó la situación. Entonces primero ha de explorarse esa realidad-y de ella-los vínculos y la dinámica.

Sintomatología vs. Discurso.

La sintomatología, abundante o no, puede obedecer en su mayoría a cualquier situación de violencia. Es muy importante entonces conocer los indicadores *específicos* además de los *generales*.

También está el problema de que casi ningún síntoma se acompaña de sangre o heridas graves; y aún cuando así fuera-con lamentable frecuencia, si se trata de un abuso sexual infantil, se le encontrará primero "otra causa" ajena al mismo.

¿Cómo escuchar, qué lenguajes se utilizan y cómo entenderlos?

No sólo los niños tienen un lenguaje a entender; también los adultos:

- los que afligen con su accionar
- los referentes protectores
- los que usan a los niños en sus guerras

2-Objetivo.

La intención de este trabajo es ver juntos esos lenguajes-cómo se articulan y qué muestran.

Juntos, desde mi punto de vista, implica que el manejo de elementos básicos de detección, no es privativa de profesionales y terapeutas; y que además permite que cada uno desde su función, la que sea:

- entienda mejor la situación
- aumente su empatía
- sea mayor su tranquilidad de ante qué se está y de qué se puede hacer
- sea más eficaz en su desempeño
- se auto-preserve automáticamente (burn-out).

3-Desarrollo.

Tanto niños como adultos poseen numerosos discursos que trasladan a las entrevistas de trabajo, acordes a su forma personal de expresarse.

Tales discursos son, sin orden jerárquico: **conductual-corporal-gestual-visual-lúdico-plástico-gráfico-escrito-afectivo-vincular-emocional-somático-defensivo-hablado** (éste último, aún en el caso de niños sordomudos, porque está el traductor).

Todos muy ricos a la hora de evaluar-tanto por las características de su presencia como por lo llamativa que pueda ser su ausencia.

a) Los **niños**-a medida que crecen y van madurando-los usan todos en general; los adultos no. La diferencia fundamental es que los niños no son concientes de tener todos esos registros; por lo tanto no los controlan, no los distorsionan (si lo hacen es obligados y la distorsión es adulta)

Sólo muy excepcionalmente-en casos de *psicopatología* asociada a su situación y con un grado de desarrollo necesario de la *intencionalidad*.

b) En cambio los **adultos**, no necesitan de una patología para elegir y hasta "adaptar" sus discursos según sus intereses del momento, sobre todo si se sienten en riesgo. Y aún por el mero afán de colaborar.

Ésta es una de las razones por las que en mi desempeño trabajo primero con los adultos y luego con los niños. (En mi país no hay protocolos ni lineamientos oficiales).

Otra razón-no menos válida-es preservar a los periciados de mi subjetividad, ya que la información previa del niño, puede llevarnos a buscar "eso" en el discurso **3** adulto y desestimar o no ver otros aspectos valiosos y clarificadores.

(A)-Características del discurso adulto.

Iremos viendo a un tiempo las dos caras de la moneda; es decir, lo aspectos cualitativamente positivos y negativos que es frecuente observar.

Lo veremos en el manejo de la entrevista y dentro de ella, en el que prodiga la persona a sí misma, a su entorno, a sus vínculos, al técnico, a la situación que se va estructurando en el proceso pericial, etc.

Por cierto, todo lo que va a detallarse se refiere *tanto a hombres como a mujeres*.

A1) Manejo de la Entrevista

1-flexibilidad-un discurso fluido-natural-espontáneo

2-rigidez-un discurso armado-premeditado, sin aceptación de intervención.

1-actitud interesada en el diálogo

2-alerta-hacia la actitud del entrevistador, el sentido y alcance de las preguntas; a la defensiva

1-interés-en aportar información sin retaceo; explicitado con naturalidad y aún sin requerimiento.

2-ajenidad-no recuerda y/o resta importancia a recordar a qué edad se paró-caminó-dentó-habló-intereses- gustos-sentimientos-derechos-experiencias vividas con el niño-manejar cambios y situaciones en función de sus necesidades sin tener en cuenta los de sus hijos EJ: mudarse frecuentemente y no poder ver el desarraigo y readaptación que les implica a esos niños cada vez.

1-dimensión de los términos del planteo:

-minimizar lo grave-(adolescente internado con fractura expuesta)-madre:"no fue para tanto; puro teatro; sólo fue una patada en el tobillo"

-magnificar lo leve-"no soporto como me mira cada vez que entro; como si yo fuera un monstruo"

-aún distorsionando la realidad-descripción del estado calamitoso de ropa y heridas varias de un niño pequeño que habría caído al doblar en la carretera, de la parte trasera abierta de una camioneta, conducida a toda velocidad por uno de sus progenitores que además no le habría prestado asistencia. A la pregunta ¿qué dijo el médico? "¿médico?! ¿.para qué? Le dije sal de mi vista que no te puedo ver así con la ropa en ese estado; ve a bañarte!!"

Por oposición, una **objetividad razonable**, que incluye autocrítica y aceptación de errores; incluso informados por iniciativa propia.

2-presencia y predominio de elementos negativos:

-no evocación de experiencias propias gratas en lo cotidiano
-no vida social y afectiva de la pareja-no salidas-no visitas recibidas-no amigos –no contacto familiar-no intereses compartidos-no privacidad-siempre presentes para los niños en forma vigilante; (aislamiento de la pareja que refleja el del núcleo y anticipa el de los niños)

1-presencia y predominio de la mayoría de los elementos positivos. Es decir, lo opuesto de lo anterior. Lo que no quiere decir que no haya aspectos negativos, también, en estos aportes, como positivos en el otro grupo.

1-estrategia facilitadora-pensar para contestar-tratar de recordar-aportar información

2-estrategia encubierta-todas las formas posibles de distorsionar la información-confundir-enredar-etc.

1-colaboración-con actitud respetuosa-responsable-

2-manipulación-estrategias de obstrucción de la entrevista (intencionalidad)

1-búsqueda informada del técnico-averiguar antes de consultar, quién es.

2-distorsiones cognitivas-contratar a perito especializado porque si él/ella paga, el técnico verá lo que se le muestre.-Lo que resulta exactamente así, en verdad; pero no coincide con las certezas del/la contratante, seguros de mostrar "bien" lo que quieren que se vea después en el informe.

1- actitud afectiva contenedora-preocupada por la situación y cómo resolverla

2-desapego- ajenidad-sin expresión de sentimientos-sin angustia-sin interés o manifestando sólo el personal:"esto de la nena se arregla; yo lo que necesito que usted entienda lo mío"

1- intencionalidad positiva: no aparece lo que se leerá en el punto 2.

2- intencionalidad negativa: que se ve en la presencia de las siguientes conductas:

a-Planificación de la entrevista- pensar qué y cómo plantear y hasta anotar cosas previamente, es lo más natural.-"Respetar" a como dé lugar una agenda pre-establecida, rechazando con firmeza cualquier intervención o pregunta ampliatoria, con respuestas del estilo de "no me interesa hablar de eso; yo vine para que usted se entere de esto, porque esto es lo importante"

b- Necesidad de documentar- esta es una conducta normal, propia de todo ser humano. ¿Quién no ha mostrado la foto de su hijo, nieto, esposa, etc.? Pero **fotos** que muestran solamente a la descendencia, sin ropa, en la cama con el adulto imputado, también sin ropa pero tapado; (y en buen número), para que se vea lo normal de la situación; no sólo llama la atención sino que permite pensar que otra persona tomó las fotos...

Otro ejemplo bastante usual es el de los **certificados médicos**.

Ahora imaginen un matrimonio que, como si fueran naipes, distribuye sobre sus mesas de trabajo 4 o 5 certificados de otros tantos ginecólogos, (ninguno de los cuales sabe de los otros 4), asegurando la integridad del himen de su niña pre-escolar..."es que vamos a tener una audiencia y no queremos que se nos acuse de nada raro."

Leyendo del revés uno que no fue colocado en la mesa, comento que ahí se habla de una cicatriz en la vagina..."Ah!! Ese no se lo mostré porque fue un error de ese médico; se equivocó de niña e informó mal"

c- Valoración de lo material sobre lo afectivo-(fotos de objetos)-lo que le compró: armario, cama, ropa...pero del niño, ni una.

d- Adultizar a la víctima pequeña-expresarse como si se tratara de una persona adulta que además hubiese dicho algo con mala intención."Qué rica tipa!! Qué fenómeno!!

¿No dijo todo el dinero que le he dado, para sus salidas, sus gustos? Todo lo que me ha sacado!!! Y anda diciendo esas cosas de mí!?!?" (3 años)

e-“Paralelismo” o anticipación-si dice esto es por esto-“Si dice que vio un hombre con dos mujeres desnudas en Internet, es porque justo!! se abrió un mensaje de esos que a uno que es hombre le mandan ¿vio? Porque yo jamás le mostraría pornografía”

f- Relatar los hechos antes que los niños para despistar al técnico: si el adulto lo dijo no puede haber nada inadecuado; al escuchar al niño el técnico, espera que piense eso. “Llegan y a la cama! Porque yo soy de explorar; cada cavidad, cada rincón del cuerpo. Y salen a mí en eso, hacen lo mismo conmigo. Ya va a ver. Ya le van a contar!!”

g-Dispersar la atención del técnico-Ante una pregunta que no gusta:“Eso que tiene colgado en el pallier, ¿es un Rembrandt?”

h- Autoexcluirse-negándose a hablar de sí o de su historia personal-“No, de mí no vamos a hablar; lo que importa ahora es el nene”

i- Externalización de la culpa-acusar a otro/a de lo que sea suceda o al niño mismo: “yo no le hice nada porque no quise. Ahora que le gusta, le gusta porque hay que ver cómo provoca” (5 años)

“Si pasa algo la culpa es de la madre que seguro sale con alguien” ¿Ud sabe que esté saliendo con alguien? “No pero me imagino”

j- Provocar confrontación-“ud pensará que...me dice eso y me voy!”

k- Búsqueda de aprobación-“ud me trata con respeto es porque se da cuenta de mi inocencia”

l- Exhibir, encubierto, lo que desea ocultar: incluso jactándose-“Lo cuido tanto mire que le puse candado al teléfono-que no viene nadie a dormir; porque sabe como es ¿? Que empiezan a venir y después los manoseos-mi marido lo cuida tanto que le sacó el tambor de la puerta, el que tiene el pestillo y la cerradura, porque le había dado por encerrarse y no lo dejaba entrar”-

ll- Re-preguntar-repitiendo la pregunta, pidiendo explicación sobre lo obvio o pidiendo ejemplo- (haciendo tiempo)

m- La seducción y búsqueda de alianza-“Le cuento esto pero sólo a usted-no lo vaya a mencionar en el informe”

n- La amenaza encubierta-“No vaya a decir esto en el informe porque sino vamos a tener problemas eh? Yo le aviso”

ñ- La intención de irritar o deprimir al técnico- "Las otras 2 veces me tocó con gente muy inteligente-pero...no siempre se tiene suerte"

"No se afile que fui a la biblioteca antes, a leer sobre abuso sexual por las dudas que usted agarre por ahí"

o- Las contradicciones-"Ningún juez me lo va a sacar, ahora es mi hijo"- "Yo no tengo nada que ver, no soy el padre"

Todos los ejemplos de este apartado corresponden a diferentes situaciones, en las que no figuraba la sospecha de una agresión sexual en el objeto pericial, es decir, en la solicitud del juez; y menos en el planteo de una consulta privada.

A2) Manejo del entorno

2-Inclusión homogénea de familia, pareja, amigos, trabajo, vecinos, todo lo cotidiano-también críticas y preferencias (suegras, cuñadas), pero se observa la integración.

1-familia de origen-negarla en buenos o malos términos-o hablar "muy bien" pero destacando todo lo que "no se le habría hecho" con ejemplos que impactan y sin enunciar ni una sola cosa positiva en ese recordatorio.

-pareja-devaluarla-acusarla-desprestigiarla (hombre o mujer)

-niño(a)-ya hablamos de la ajenidad-desinterés-desapego-..

-consigo mismo(a)-autoexcluirse o destacar sus bondades contrastando todo el tiempo con el mal desempeño ajeno.

-acusar a los otros hombres del entorno de homosexualidad y drogadicción: esto último es característico de los agresores sexuales de ambos sexos.

1-Constancia en las relaciones profesionales y en las argumentaciones dadas.

2-Cambio frecuente de abogado (no le agrada como lleva el caso y tampoco le paga). Diferentes motivos de denuncia en cada instancia, por la misma situación.

¿Y todo esto para qué?

Para la **preservación** del vínculo:

En los ejemplos

1-saludable

En los ejemplos

2-abusivo

Para la **preservación**:

1-de la **integridad** del núcleo

2-del **secreto** doméstico

Gradualmente—a medida que se desarrolla el trabajo-nos vamos haciendo una idea del estado del contexto vincular:

1-adecuado

2-desfasado y en qué grado

Lo mediremos con el manejo mostrado por la persona de los siguientes factores:

-poder, agresividad, aislamiento, DDHH (derechos humanos), calidad de la igualdad de género

Observando en el discurso:

-contenido, estructura, mecanismos mentales, intencionalidad

Todo siempre de acuerdo a los parámetros establecidos en las pruebas admitidas por la comunidad científica (ej. : SVA-CBCA-SCHIED, Entrevista Cognitiva, etc.)

El *Discurso es Prueba*

Por lo tanto es fundamental *no confrontar* y *preguntar* en forma *neutra*; así como permitir las "condiciones" que los entrevistados suelen imponer con su actitud, que nos dirán mucho más que respuestas dirigidas a preguntas rechazadas.

También tener presente que una *entrevista clínica* (en la que todo apunta a entender y aliviar el sufrimiento), puede transformarse en una entrevista en la que los *objetivos* y las *técnicas* tengan que variar y ser otras, con otra finalidad: para recabar *prueba*, de acuerdo a lo que está surgiendo en el material.

Creo que es claro, que todo esto que he estado explicando es válido para el chequeo de cualquier situación.

A mayor número de elementos inadecuados presentes, mayor es la posibilidad de una agresión, mayor el riesgo y más conflictiva la situación que se perfila.

A mayor despliegue de estos artilugios, es por que más necesita "cubrirse", preservarse la persona.

Entonces, de acuerdo a las características del discurso adulto, acostumbro trazar tres perfiles básicos, a los que llamo:

-Perfil Potencial

-Perfil de Funcionamiento

-Perfil de Ejecución

¿Y qué vamos a ver en cada uno?

Perfil Potencial:

Se construye con los antecedentes personales, los familiares, los actuales; recabados (o negados) durante las entrevistas.

Sumatoria que nos permite ver si tiene antecedentes que avalen la hipótesis (y nada más que la hipótesis), de que pueda ser un adulto que ataca con cualquiera de las formas de violencia.

Es importantísimo tener siempre muy presente que puede tener numerosos antecedentes en su historia como víctima y eso **no** le cataloga para victimario(a).

De todas maneras nos permite entender mejor el por qué de determinadas conductas, reacciones, manejo de situaciones vinculares; todo lo que será útil a la hora de informar y/o de asesorar.

Perfil de Funcionamiento:

Se detecta y se traza a través de la calidad del discurso como vimos

Define más claramente su incidencia en la dinámica vincular del núcleo.

Perfil de Ejecución:

Se nutre de tres fuentes:

-Lo negativo y/o positivo del relato adulto

-El relato de los niños(as) y/o adolescentes

-La **coherencia** entre ambos-que no significa que haya coincidencia; las contradicciones suelen ser muy ilustrativas.

En suma:

El **PP**-nos esboza pasado, presente; cómo armonizan, sintonizan o no, uno con otro; si se detectan variantes bruscas.

En tanto, si observamos un **PF**-en el que se destacan por ejemplo:

-una dinámica que no incluye a todos-un liderazgo autoritario-exclusiones totales-**9** como suele ser el padre que ya no está en el núcleo y la madre que lo excluye hasta expresándolo en forma clara y conciente.-un clima afectivo tenso-indiferente-proclive al silencio-figuras parentales rígidas, prescindentes; desapego, rigidez-aislamiento intrusivo de los menores-forma distorsionada de asumir roles

Pasamos al **PE**-sabiendo que al menos una pieza no funciona bien en ese engranaje y con frecuencia, hasta cuál y por qué.

Y ahí se van a nuclear los aspectos que delatan la conducta inapropiada, quién o quiénes la ejercen.

B)-Características del discurso del niño(a).

El **primer contacto** es fundamental porque nos permite ver:

-nivel intelectual-capacidad de comprensión-libre expresión-relato de intereses-gustos-si es capaz de narrar hechos cotidianos-familiares y escolares-los destaques-las omisiones-los lapsus-lo que puede y/o acepta hacer o no (jugar-dibujar-hablar-moverse)-el cambio de actitud ante el tema afligente-locuacidad vs. monosilábico-la forma de vincularse con el técnico, etc., etc.

Es decir, aquellos aspectos que ya se muestran espontáneamente, *antes* de que el niño "hable"; sin que sepa que está diciendo algo, que nos permite detectar que algo no está bien y en qué área; todo lo que se aprecia en cada discurso-cada uno de los enunciados-para ver luego si el testimonio hablado da una explicación coherente a lo observado previamente.

Ejemplo: en un niño de inteligencia normal, que no está enfermo ni tiene limitaciones motrices: la quietud excesiva de su cuerpo-lo mínimo de su gestualidad-el reducido espacio físico que emplea en la entrevista-que sólo mire el piso-que pida permiso para pararse de la silla...Aún no tenemos su testimonio hablado y no sabemos qué le pasa, pero el **cuerpo** se presenta como **área de conflicto**.

Y no por fuerza ha de ser un abuso sexual; puede ser un niño golpeado o humillado en relación con equis aspecto.

Igual que con los adultos, estos son los discursos que tendremos en cuenta al trabajar con niños; recordémoslos:

- ***conductual-corporal-gestual-visual-lúdico-plástico-gráfico-escrito-afectivo-vincular-emocional-somático-defensivo-hablado***

La interacción constante de todos ellos, hace que a menudo nos quede más claro un discurso por sus características al combinarse con otro; aún así podemos detallar aspectos significativos por separado. Siempre durante las entrevistas.

1-Conductual-

Un niño puede observar desde la conducta más **pasiva** (acostarse en el suelo y dormirse)-(conducta defensiva y/o depresiva), hasta enojo, agresividad y ésta, a su vez:

-**auto dirigida** (varón 4 años que corría un tramo y se tiraba de golpe sentado al piso con expresión de dolor-se quejaba incluso; pero me explicó que "como eso duele no me deja pensar")
Y ahí ya compartimos discurso emocional, corporal, gestual, defensivo, hablado, conductual auto-agresivo...

-**hetero-dirigida**: contra técnico, juguetes, muebles, puertas...

2-Corporal-

Relacionado con todo lo postural y con el movimiento; la amplitud de los mismos o su limitación. No es la misma producción gráfica la de un niño que dibuja sin despegar los codos del cuerpo que la de un niño que se mueve libremente-En verdad ninguno de sus discursos será igual

3-Gestual-

La plasticidad de la cara y de las manos de los niños, es riquísima. El grado en que se manifieste o su ausencia, nos llevará a atender especialmente que la aceleró, puso en marcha o detuvo en la instancia de trabajo

4-Visual-

La mirada que busca o rehuye la del técnico; la que explora o se mantiene al margen de todo; la que muestra rechazo al entrar o ante una pregunta; la desafiante; la que te mide de arriba a abajo; la de miedo cuando lo vienen a buscar...

5-Somático-

Un niño puede descomponerse, vomitar, tener una repentina cefalea o decir mientras se marca los brazos con las uñas: "cada vez que hablo de eso me pongo nervioso y me aparece la alergia que es nerviosa" (6años).

6-Afectivo-

Discurso que tiñe cada segundo de los encuentros, acompaña cada acción y puede tener muchas formas y manifestaciones. Aún en los niños asintomáticos.

7-Vincular-

Su presencia es importantísima. Cada trazo, cada figura dibujada, cada palabra acerca de alguien, cada juego aceptado o rechazado, en función de personas, nos va trazando por sí solo un perfil de su realidad vincular.

Ejemplo: Una niña (7 años), de todo lo que le ofrece la canasta de juguetes elige un bebé de 5cm y dice que ella misma es la madre porque es mucho más grande; a continuación le "arranca" la ropa y lo acuesta-en verdad lo incrusta-una y otra vez en una cuna demasiado pequeña para ese muñeco.

Así que **cuerpo y vínculos** es lo que se destaca aquí y con matices de **violencia**.

8-Emocional-

Todo(a) niño(a) en trabajo de pericia-obligación que no elige- proviene de una situación conflictiva, a veces, de larga data. Su discurso emocional es variado.

Ejemplo: estado alerta, expectante; nerviosismo constante y notorio; tensión ante las preguntas; confusión; temor al tener que dar respuestas; tristeza en la mirada; actitud ausente (defensiva); gestualidad mínima y depresiva-como sin fuerzas.-

Podemos decir que predomina el tono depresivo.

Pero a la entrevista siguiente puede variar radicalmente.

Muchos factores inciden en su ánimo. Por ejemplo, el ambiente familiar, las expectativas verbalizadas por sus mayores acerca de qué va a decir. La fortaleza de sus defensas pautará muchos matices y diferencias.

9-Plástico-

Discurso que suele ser canalizador. El modelado, el recortado, pegar con goma, usar pinturas líquidas, etc., suele servir como descarga, manifestación emocional, expresión de mecanismos defensivos, entre otras tantas cosas.

Y aún asociado a los otros discursos, aporta más todavía.

10-Lúdico-

Este discurso es fundamental. La **ausencia** de juego, habla de conflictos emocionales severos y/o la prohibición de hablar-tocar-mostrar. Es un indicador de sufrimiento que también se contrapone a la inteligencia, limitando la creatividad para jugar y comunicarse. Hay niños que no sólo no juegan sino que ni siquiera tocan el material e incluso ni lo miran, o lo hacen de lejos y con recelo. A veces el juego es muy **limitado**. Si la única actividad en esa área fuera por ej.: vestir y desvestir a uno o más muñecos, o golpear un muñeco a otro, pone al **cuerpo** en primer plano con las connotaciones que vayan surgiendo.

La Dra. Paulina Kernberg (psiquiatra, EEUU), en su libro de conferencias "El juego de los niños" (1999), en el que describe las características lúdicas que acompañan cada patología psiquiátrica en la infancia, dedica un capítulo especial al **juego del niño abusado**. Y no como patología, sino por las distorsiones que le caracterizan-Ella le llama juego **documental**, en el sentido de que "documenta" la repetición compulsiva del trauma; la situación inconclusa y sin resolución. Someramente intentaré transmitir aquí esas características desde mi experiencia personal.

Estamos observando un juego repetitivo, reiterado una y otra vez (yo diría como se oye un disco rayado); que incluye características de lo vivido (manipulación de muñecos u objetos como ha sido manipulado su cuerpo: ej.: manoseos, penetración).

Normalmente el juego de un niño termina de alguna manera, tiene un final: mamá fue a buscarlo a la escuela, lo llevó a la plaza, merendaron, fueron a casa y se acostó a dormir. Pero acá estamos frente a una actividad estereotipada que empieza y no concluye; hasta puede ser una única acción. La inicia, interrumpe, retoma.

No hay **secuencia** de juego: inicio-trama-desenlace.

Tampoco fantasía ni creatividad; sí conductas de control: que no suceda eso y lo dice.

No está jugando en realidad.

Podemos interrumpir con una consigna diferente-conviene hacerlo, para ver la reacción posterior; pedirle que dibuje, por ejemplo- Todo niño(a) suele aceptar la interrupción pero luego retoma con las mismas características. Si no la acepta, entonces redobla la intensidad con que muestra: se mueve muy rápido, habla muy alto, hasta grita lo que dice. Es muy importante aquí disculparse por haberle interrumpido; retirar la consigna, o sea decirle que no tiene que hacer eso que se le pidió; que nos interesa mucho más eso que está haciendo. De no demostrar ese interés, puede detenerse totalmente.

Los niños afectados por violencia sexual, suelen centrar la atención en la parte inferior del cuerpo; no juegan a nada en particular; sólo documentan, muestran.

Lo "documental": los elementos son reales (sueños monologados); la afectividad exhibida durante el juego: llantos-ruegos...Asume **rol** de niño(a) o de agresor/a, o ambos. Puede usar frases aisladas, monologadas, relacionadas con sangre-insultos-dolor, etc., dependiendo de su experiencia.

11-Gráfico-

Un niño escolarizado realiza la figura humana completa, con prendas y accesorios y colocada en un ambiente con características determinadas.

Un niño pre-escolar-y aún uno más pequeño-exigirá del técnico tener muy claro lo que puede esperarse en esa edad.

En cada dibujo-cualquiera sea la edad- importan las ausencias, omisiones, destaques, formas de destacar u ocultar, ausencia o exceso de color, presencia de **objetos** llamativos por su forma y/o función, así como por su ubicación en el conjunto gráfico

El **deterioro gráfico**-cuando aparece-que no condice con la evolución intelectual; tratándose de niños sanos, sin problemas neurológicos, motrices, ni visuales, médicamente corroborado.

La presencia de diferentes *indicadores emocionales* y de *sufrimiento emocional* interesan y todo lo que pueda decirse-que es mucho-nos hablan claramente de una *situación conflictiva, vigente y sin resolver*.

No corresponde aquí escribir un tratado sobre la decodificación de dibujos de niños y jóvenes que han padecido o padecen alguna forma de violencia, la que sea.

Pero sí puede ser útil precisar algunos aspectos de los muchos que hacen tan valioso el contenido del discurso gráfico.-Y esto, tanto para probar la agresión, (el discurso es prueba, como ya dijimos), como para descartarla.

Con frecuencia los niños dibujan a la persona que los aflige.- Y aún cuando no lo hagan (ejemplificaré más adelante), las características de su discurso gráfico permiten ir trazando un perfil de esa persona y de la situación, desde diferentes ángulos.

Por amenazado que un niño esté y por pobre que parezca su producción, no sabe que está hablando con ella; y dos trazos pueden decirnos más que todo un paisaje.

Es común que la persona temida sea representada sólo con su **cara**; omisión defensiva del cuerpo que protegería al pequeño dibujante de su accionar. Los rasgos de esa cara presentan connotaciones variadas (agresivas, neutras, sonrientes); los **ojos** suelen dar la clave de qué grado de experiencia en esa situación tiene el niño. Ojos entornados, que miran de reojo, vigilantes, a otras figuras en la hoja, de las que esa persona es dibujada aparte; o al niño en forma amenazante. El resto del dibujo contiene los indicadores gráficos que creo la mayoría conocemos, por lo que no los detallaré.

Trato de mostrar cómo un niño "nos dice" dibujando, que conoce la **intención** de esa persona y cómo se cuida de los demás. Le asigna una **actitud**; le dibuja aparte porque la persona se aparta. Esto es porque aprendió cuál es la intención, a reconocerla, a distinguirla, a identificarla en la cara de la persona. Introduce así-sin saberlo-el factor **temporal**. Aprendizaje empírico, que le tomó tiempo, no lo aprendió en una sola vez, sino a través de repetidas experiencias. Información que sumada al tiempo más o menos extenso desde la aparición de sus síntomas, nos ubica mejor en la posible duración de la agresión.

También es dable ver que la persona temida está representada en el **sol**; personaje naturalmente aceptado por todo el que mire un dibujo de niño(a).

Tampoco tiene cuerpo, pero está por encima de todo y de todos; nadie puede acceder a esa posición y menos controlar a esa persona; todo desde la óptica de un niño que no ve salida alguna. Muchas veces ese sol está increíblemente cerca de quien dibuja y por lo tanto de sus mayores. Una figura más integrando el grupo, sin llamar la atención de nadie. Aparece en toda-o casi-la serie de gráficos; ocupando un lugar **14** en todos y cada uno de los ámbitos: hogar, escuela, club deportivo, auto, paseos, reuniones familiares, playa...

La proximidad excesiva y la aparición en los diferentes ámbitos, nos informa de la **frecuencia** del contacto con esa persona.

Lo llamativas que pueden llegar a ser las diferentes **posiciones** que reciben esas figuras, caras o soles, puede indicar diferentes maniobras en el accionar abusivo.

Sumado esto a las formas defensivas de ocultamiento-hasta el **autoexcluirse** del dibujo-nos dice cómo aprendió a reconocer la **estrategia** que esa persona emplea para manejarse con los demás adultos y que éstos no le sean un obstáculo para llegar a su mundo de niño(a)-Por lo tanto conoce también la **rutina**.

Ser el sol muchas veces apunta a que se trata de alguien mayor que sus adultos referentes.-Es más, a mayor despliegue de su presencia, por disfrazada que esté; así como a mayor tiempo posible, más claro se nos hace que **no** se trata de un niño que ataca a otro; tampoco de un adolescente, si aparecen elementos demasiado adultos, como manejo de automóviles, de dinero, toma de decisiones, aún contrarias a la voluntad de otros adultos del entorno, etc.

En los casos en que el adulto es representado por un **objeto**-(prometí ejemplificar)- en vez de por una figura humana u otra de las que vimos, sin duda que éste está directamente vinculado con la situación abusiva y, al igual que en los otros ejemplos, aparece en casi toda la serie gráfica- Ejemplo: Una niña de 3 años y 6 meses, la que por cierto tenía prohibido "hablar del tema", pudo decir -no sin esfuerzo-al cabo de 6 entrevistas, que "eso" que cada vez aparecía en su mano, era un cepillo de mango de esos que se usan para lavarse la espalda en la ducha..-también a quien pertenecía. Aunque no era el cepillo lo que ella debía sostener en su mano-si bien con el cepillo empezaba el ritual abusivo.

La dificultad para decir esto, radica en que niños tan pequeños, creen que en verdad el cepillo **es** la persona y que está ahí en su hoja oyéndola (aún cuando la persona jamás haya pensado en el cepillo, al instruirla de que no decir). Sólo al explicarle que era un trazo en su hoja, que la persona no estaba allí ni podía oirla ni saber qué dijo, pudo decir qué era y a quien pertenecía-**no** relatar el abuso aún.

12-Escrito-

El deterioro que se observa en los gráficos, también se observa aquí; incluida la pérdida de la capacidad de escribir, si ya estaba adquirida. Se observan remarcados, tachados, ausencia de letras en palabras o nombres que escribía bien, lapsus llamativos que vinculan lo escrito con la posibilidad de determinada situación.

Llama la atención, y no puedo explicarlo, la frecuencia con que estos niños escriben en espejo, es decir, invertido las letras en frases acusatorias: "eufimapap"(fue mi papá).

13-Mecanismos defensivos-

Cada persona está equipada-por así decirlo-con una dotación defensiva que se activa naturalmente ante situaciones que amenazan su equilibrio y se desactiva al recuperar éste último.

El discurso defensivo es especialmente evaluado en cada persona de toda edad durante la exploración pericial. El nivel ya alcanzado por este discurso al inicio de la tarea-lo que ya trae la persona-o dicho de otra manera, *en qué estado están sus defensas*, permite anticipar una hipótesis situacional; y empezar a perfilar los posibles **daños** y **riesgos** acordes con los mecanismos predominantes.

Tal predominio puede volverse inquietante, considerando que los mecanismos defensivos normales pueden instalarse y malignizarse.

Veamos someramente los básicos y cómo reconocerlos en su evolución al trabajar con un niño(a)

Mecanismos defensivos normales que pueden instalarse y malignizarse:

La presencia de cualquiera de estos mecanismos, por muy normales que sean, nos muestra que en ese momento de su vida, se está defendiendo de algo.

Si se detecta más de una defensa simultáneamente, la dificultad del niño para manejar el conflicto se hace patente.-La aparición de todos estos discursos defensivos juntos es muy alarmante y ya nos da la idea de tiempo prolongado defendiéndose pero fallando en tal empresa a riesgo de su salud psíquica y aún orgánica.

a) Fragmentación-

Defensa empleada en todas las edades-aún en la adultez-cuando el cuerpo y la psiquis sufren agresiones que trascienden la posibilidad de defensa de la persona.

En un niño, "fragmentar" es también una forma de quitar peligrosidad a una situación afligente y/o a la persona adulta que le aflige; incluso desaparecer para el agresor/a.

Se observa en su desempeño en otros discursos. Ejemplos: los **dibujos** que contienen infinidad de detalles pequeñitos, como si dentro de la hoja, además de lo que dibujó, se le hubieran roto en mil pedazos vidrios multicolores; también lluvias gota por gota, etc. En **plástica**, modelar muchos-pero muchos-detalles pequeños; fragmentar papeles excesivamente, generalmente acompañando esa acción de un discurso ansioso. En el **juego**, desarmar muñecos totalmente; conviene tener siempre algunos de goma, de esos que se les quede quitar todo, hasta la cabeza.

Es muy valioso lo que **hablan** mientras los desarman y el que puedan hacerlo: les permite sentir **16** poder sobre su agresor, lo que ayuda a que cuenten lo que les pasa.

Mecanismo que deviene **patológico** con el tiempo, puesto que termina haciéndolo con sus otras defensas y sus propias emociones. En cuyo caso, favorece procesos disociativos, como la personalidad múltiple.

Disociación-

Mecanismo normal y saludable que usamos todos y que nos permite discutir en casa antes de salir y casi sin pensarlo, mostrar nuestra mejor cara en el trabajo.-También es normal en los niños.-Por cierto, el sufrimiento refuerza defensas, que muchas veces se vuelven contra quien se vale de ellas. En exceso y por periodos prolongados; sobre todo en organismos que se están formando, provoca un desfase que puede llevar incluso a la psicosis.

El niño(a) se disocia, se divide...es dos niños para cada vínculo: el que él es y el que "necesita ser" para preservar su integridad de acuerdo a la exigencia adulta.

Obligado por las circunstancias a funcionar como dos personas diferentes; lo que implica un aprendizaje prolongado, que le ha exigido tiempo, gran esfuerzo mental, estar alerta y vigilante de cada persona y situación, para no equivocarse; no decir, no mostrar; que no se note; con el correspondiente desgaste de energía y salud psíquica; esforzado proceso que se acompaña de miedo a fallar y ser descubierto; como si fuera culpable...

Sin duda el discurso **hablado** es muy ilustrativo; no lo es menos el **gráfico** (lamento no poder adjuntar dibujos), o el **lúdico**: en el que asume diferentes identidades para monologar, cambiando incluso de lugar al hacerlo.

Esta defensa involuntaria que no percibe, se vuelve alarmante cuando se hace **voluntaria**: "me voy con la mente" "pienso en otra cosa" (dicho por niños de cualquier edad, respecto del momento mismo de la agresión; pero a más pequeños, más alarmante).

c) Conductas maníacas-

El desarrollo de defensas maníacas en la evolución emocional del niño(a), le colocan en situación de desventaja en la percepción adulta protectora.

Sus reacciones maníacas defensivas contra la angustia, la ansiedad y el miedo; como reír con frecuencia, mostrar falsa alegría, saltar sin parar sobre muebles, sillones, camas... se alternan en forma brusca con estados de ánimo opuestos, no maníacos sino depresivos, pero que tienen el mismo origen y función (la agresión y sobrevivir), estimulando ambas erróneamente la percepción adulta; que ora disfruta sus actitudes, ora sanciona sus conductas; no asociando las dos, ni buscando causas.

El mismo discurso **conductual** se observa en el proceso pericial; en el **gráfico**: el exceso de color; la temática contradictoriamente alegre con lo **hablado**; etc.

Mecanismos patológicos propios de las víctimas de agresiones graves:

Acomodación

Este discurso defensivo-descrito por el Dr. Roland Summitt (1983), es la reacción característica e inconfundible de un niño(a) a la agresión sexual.

Para sobrevivir y mantener un equilibrio se "acomoda", se adapta a la situación abusiva; aprende a convivir con ella; todo está bien, no le pasa nada; lo que dificulta más percibir el abuso. Aislado en forma invisible de los afectos de su entorno, gradualmente padece una retracción que le lleva al auto-encierro con la alteración de todos los vínculos.

El niño se paraliza, se robotiza, no manifiesta, ni exterioriza; pasando su deterioro emocional-seguramente-inadvertido para sus mayores, con el aumento concomitante del riesgo presente y futuro.

Parece anestesiado; puede relatar las situaciones abusivas más terribles con una aparente insensibilidad pasmosa frente a lo que expone; como si comentara que ve llover por la ventana. Lo que con frecuencia confunde a los operadores de cada sistema, que terminan atribuyéndole repetir de memoria y/o mentir.

Esto le sucede por su menor edad y mayor inmadurez al momento de iniciarse la agresión y de ahí en más. Es decir, al inicio de los ataques sexuales un niño(a) que ya haya consolidado el desarrollo de mecanismos defensivos, puede ahora emitir otras señales, (síntomas, muy variados), antes de entrar en un proceso muy riesgoso de descompensación. Funcionaría como un muñeco con la cuerda descompuesta.

En tanto a la inversa, se **bloquea** esa consolidación siendo su única salida la rigidez de la acomodación. Entonces funcionaría como un muñeco sin cuerda.

La elevada inteligencia es lo único que le permite a algunos niños(as) mantener por mayor tiempo, un equilibrio que aún puede ser fortalecido, desbloqueándolos y permitiendo que termine con la evolución de su proceso defensivo.

Aunque la elevada inteligencia-como sabemos-es un arma de doble filo que nos lleva a, por ejemplo, los asesinos seriales.

Importante-No debemos confundir la actitud del niño que se defiende con la acomodación (que se ha acomodado, adaptado a la situación abusiva para sobrevivir y mantener su equilibrio-proceso inconciente, por cierto), con el niño **asintomático**; que es precisamente aquel que no llegó a estructurar sus defensas más primitivas, porque el abuso empezó **antes** de que alcanzara su madurez a los efectos. Es el caso de los niños agredidos siendo bebés o menores de 2 años. No presentan síntomas porque nunca tuvieron la oportunidad de distinguir en el accionar adulto y por ende, de desarrollar la necesidad de exteriorizar un sufrimiento que no sienten plenamente como tal, sino como que "la vida es así"...lo "normal"

b) Sobre-adaptación-

Este discurso defensivo viene a ser-hablando en términos de entre casa-un plus de la acomodación. Como "acomodarse", adaptarse, no fue suficiente (porque el abuso no se detuvo), el niño se sobre-adapta.

Eso quiere decir que se "adultiza"; hace cosas que hacen y/o deben hacer los adultos por y para él. Ejemplo: niño que se higieniza solo con corta edad-(4 años)-sin dejar rastros indeseados en su ropa ni el baño salpicado.

Acusa en poco tiempo una hiper-pseudo-madurez, cuya única finalidad es evitar la proximidad del adulto. La de todos(as); asegurándose así la no presencia de "ese" adulto(a). Yo le llamo a esta defensa "el orgullo de las madres"; porque su relato orgulloso dibuja un niño(a) que jamás molesta ni da problemas en ningún ámbito; todo está bien; no rechaza nada; se viste, se baña, ordena sus cosas, hace los deberes escolares solo.

"...Y ya es así desde chiquita; fíjese que a los 3 años ya..."

Ejemplo de entrevistas:

Dos hermanitos-(la otra cara de la moneda)

Mientras un niño hace ataques en los que aparentemente sólo descarga agresividad y rabia (también muestra su miedo incontrolable), el otro se "desvincula"-por llamarlo de alguna manera- con actitudes como no parar de hablar, pidiendo agua, pichí u otra cosa ajena a la situación insistentemente.

En otra entrevista juega solo y se comporta como si no hubiera nadie mientras su hermano redobla sus manifestaciones anteriores.

De las dos maneras, se evade, desaparece, y seguramente su desenlace personal es más depresivo (quedarse dormido en el piso), que el del que tuvo la posibilidad de una descarga.

Usé este ejemplo, porque todo lo explicado en él, se ve también en los indicios de **desestructuración** psíquica que mostraron en sus dibujos, con características diferentes, por las distintas edades. (Cuando tenemos indicios, es porque algo comienza y/o se está cursando).

Importante:

Los mecanismos de acomodación y fragmentación, exigen un alto grado de disociación.

Las desventajas de la disociación, surgen cuando ante la cronicidad de los hechos traumáticos, el mecanismo se activa-no ya para proteger al niño en situación de riesgo, sino ante cualquier circunstancia que implique conflicto y angustia, sea cual sea el tipo y la magnitud del problema y aún, si es o no un problema.

Instalada esta defensa, deja de ser flexible y su activación automática produce efectos indeseados, con repercusión patológica en la salud psíquica (trastornos de la identidad, despersonalización, amnesias, personalidades múltiples, etc.)

14- Testimonio hablado-

Dejé este discurso para el final, porque: es el que por excelencia puede **manipular** el adulto de acuerdo a sus intereses, temores, etc.

El que puede fabricar e imponer; con seducción, regalos, promesas.

Pero muy frecuentemente con amenazas-(a veces muy serias, como la castración o la muerte del niño mismo o de un ser muy querido)- Responsabilizándole de los hechos; culpabilizándole de eventuales consecuencias; pre-cumpliendo amenazas, como matándole la mascota. Todo dependiendo de la edad del niño, del vínculo y de la personalidad e historia del adulto.

La otra razón es que el discurso hablado de los niños(as) es al que tienen **acceso** todos los actores; desde la niñera hasta el juez; pasando por todos y cada uno, con las diferentes versiones del caso y las variadas consecuencias para el niño(a) en cada ámbito.

En mi trabajo acostumbro explorar este discurso en cuatro áreas (hábitos, vínculos, afectos y comunicación). Permiten al niño tener *siempre* algo que puede contestar, por adiestrado que esté; las omisiones o respuestas parciales son muy buenas.

También le permite poder contar en casa con libertad y sin miedo, qué se le preguntó.

Hábitos:

Este ítem primero porque el cuerpo de un niño, es el eje de su auto-conocimiento, de su percepción y aprendizaje del mundo circundante, de la integración de valores y .de nociones como poder y derechos; a la vez que permite ver el manejo y la consideración adulta del cuerpo, espacio y derechos de ese niño.

Bosquejaré sólo algunos ejemplos; para ver **todo** lo que sin saberlo, puede decirnos un niño contestando preguntas sencillas; o bien no contestando determinadas.

1-alimentación- si come solo o en familia-si le cortan el churrasco-si come solo o le dan en la boca-si le sirven todo o puede servirse-qué le gusta-si puede elegir-si come sentado-costumbres familiares en la mesa-comer en otras casas

2-higiene-su privacidad en el baño-con quien lo comparte-se baña solo-quién lo baña-quien le hace la higiene íntima

3-sueño -tiene su cama -su cuarto -comparte qué con quién-desde cuándo- horarios de dormir-excepciones

4-ocio-el ocio a solas-puede mirar dibujitos en la tele-elegir programas-alguien controla qué ve-jugar libremente -donde-con quien-el ocio compartido con adultos de la casa

5-vestirse-se viste solo-es vestido y desvestido-se calza, se ata los cordones-es calzado y descalzado-elige su ropa-quien elige su ropa cada día-y al comprarla

6-tarea escolar--los deberes los hace solo-con su mamá, u otra persona -se le va diciendo qué y cómo hacer -se le lleva la mano si algo parece difícil aunque diga que lo sabe hacer-hace solo sus dibujos o le son hechos-quien-por qué

7-sociales-otros niños y niñas en lo doméstico-no recibe ni hace visitas-uso del teléfono-por qué-quien lo decide-dormir en otras casas-invitar a dormir-salidas a pasear-idas a la playa, campo-campamentos-cumpleaños propios y ajenos

8-control de esfínteres-(muchos niños(as) tienen enuresis y aún encopresis)

-solo en casa-en la escuela-en dónde más-castigos-amenazas para que controle-promesas, premios

9-recuerdos-lo más lejano-hasta qué edad usó pañales-chupete-mamadera-(.las respuestas son de antología; fundamentalmente por la asociación con malos tratos)

b) Vínculos:

1-intrafamiliares

-entre niño y los demás-los vínculos entre los adultos del núcleo-la intervención de ellos en su vínculo con progenitor ausente-con quien más cómodo

2-extra familiares

-amigos-vecinos-otro progenitor-otros hermanos-familia de ese progenitor-espacios con ese progenitor

3-espacios extra-hogar

-escuela-adultos y niños-deportes-recreación-otros

c) Afectos:

1-sentimientos que describe y dice sentir por cada uno.-preferencias-rechazos

2-de c/u por niño(a), según él/ella-cómo se da cuenta

d) La Comunicación:

1-grupal

-núcleo familiar-escolar-vecinal

2-intimidad

-diálogos en privado-motivos de esa privacidad-su estado anímico durante la misma.

En suma:

-El ambiente afectivo va surgiendo, o muy positivamente o junto con las formas de obligar a comer, los encierros en el baño, los castigos por no dormir, las prohibiciones absurdas, las exigencias aberrantes (presenciar rituales sexuales adultos), las diversas limitaciones a su independencia, las diferentes formas de maltrato, la limitación de sus derechos, el más absoluto aislamiento....

Qué se observa en la sumatoria de todos los Discursos:

(En los casos en que emerge la violencia pautando los vínculos).

- el estado emocional que se refleja
- cómo se defienden
- de qué se defienden-
- qué tipo de agresión-
- de quién se defienden
- qué dicen de esa persona
- grado de daño
- grado de riesgo
- qué conductas en lo doméstico son esperables en ese panorama

Ejercicio reflexivo:

- Si comparamos a un niño(a) con un *árbol*:
- las *raíces* son la agresión padecida
- el *tronco* el cuerpo del niño(a)
- las *ramas* las defensas desarrolladas
- la *copa* todo ese alcance y proyección de las numerosas conductas-síntoma que se ven plasmadas en los diferentes *discursos*
- el *movimiento* de las ramas y de la copa en conjunto, nos mostrarán el grado de *daño* ya sufrido y/o en proceso; así como el grado de *riesgo* para la *evolución*
- .futura del daño, si no se tomaran medidas y se dejara todo como está-con la sola detección del abuso.

1-el alcance del daño emocional

En la *salud* psíquica...en los *vínculos* con los dos padres y sus familias...en los vínculos entre hermanos y con sus pares: no es lo mismo compartir miedos y angustias que experiencias felices y normales.

Los vínculos que van aprendiendo a construir serán los que reproduzcan después en su vida adulta, siempre...estos son los elementos con que se manejarán sino se hace algo por revertir lo detectado.

2-el grado de riesgo

De que determinados mecanismos defensivos se instalen

El *riesgo* en su manifestación más severa alude a la *descompensación* psíquica total o parcial, definitiva e irreversible.

Este *daño* y este *riesgo* son consecuencia del *abuso sexual*.-

Validez del Testimonio

Lo que diga un niño(a):

Es creíble en la medida que cumpla con los criterios universalmente aceptados de validez del testimonio infantil:

a) En términos generales:

1-Descripción de los hechos con lenguaje de niño y desde una perspectiva acorde, con una visión infantil de los mismos.**2**-relatos espontáneos-claros-compartibles

3-con un hilo conductor coherente, que no se altera ni desorganiza por la intervención adulta (que por otra parte, no puede prever), aún variando las estrategias de interrogación.**4**-construcción de respuestas, sencillas pero precisas, se ajustan a su edad cronológica.**5**-apreciándose en las mismas, el detalle de conductas, contextos físicos, ambientales, número de personas, etc., coincidentes con la integración del núcleo al que pertenece y con la dinámica vital que se le conoce a ese niño.**6**-la persistencia del relato a lo largo del tiempo

b) En términos específicos:

1-la presencia en su relato de numerosos y reiterados incidentes abusivos (en lo físico-emocional-sexual)-**2**-con progresión de lo menos íntimo a lo más íntimo de la conducta sexual (o a la inversa)**3**-sin incoherencias, contradicciones ni rectificaciones. **4**-conocimientos e información

sexual, que exceden los esperados para edad y nivel evolutivo **5**-aparición de términos violentos, que implican el manejo de códigos de violencia adulta, inaccesibles para un niño de corta edad si no la padece y/o presencia. **6**-descripción de maniobras de coerción física y/o psíquica: en la que muestre las formas de ser castigado y los motivos esgrimidos por sus mayores.

7-clara incidencia en sus declaraciones, del **secreto** impuesto por lo menos por un adulto. **8**-relato de amenazas que armonizan con las agresiones declaradas **9**-así como coerción- promesas-premios por-sedución **10**-un **correlato emocional**: que acompaña su desempeño y se ajusta al esperado desde las experiencias vividas que explicita. En suma:

Y como ya se dijo, un testimonio congruente con una problemática emocional vigente y sin resolver.

Es altamente significativo en el testimonio de un niño(a):

Un **relato vivencial**, en cuyos componentes se reconoce la acción violenta: su estrategia, su dinámica interactiva y los factores favorecedores del entorno, los que sean; voluntarios o no.

-El que un niñ@ de corta edad introduzca factores **témporo-espaciales** al describir: estrategias-rutinas-frecuencia-épocas del año (Tiempo)- Lugares físicos (Espacio)

-Que logre vencer sus miedos y romper el secreto y aún verbalizar *pedido de ayuda* para hacerlo.

-La presencia en todo el desempeño de los *indicadores* esperados en niños abusados

-El *aislamiento* que se desprende de su información-que se construyó sobre la amenaza que ampara la agresión, que excluye testigos, impide ayuda, otros modelos, etc.;y asegura la vigencia de la asimetría de poder inadecuada, la distorsión de los valores y los vínculos y su permanencia como objeto en ese vínculo así construido.

-la conjunción de numerosos indicadores de MF /E, (Maltrato Físico y Emocional)

-La *imposibilidad de jugar*

-O un desempeño rígido, no creativo, sin fantasías propias de un niño; reiterado, sin secuencia, (principio-desarrollo y final): repite una y otra vez la misma acción; la interrumpe y la retoma otra vez.

-El grado de evolución en la construcción de los *mecanismos de defensa* que hablan de una situación de vida que no empezó ahora, sino que fue aprendida así gradualmente.

-El uso de la *inteligencia* para sustituir al cuerpo en aquellas funciones que están limitadas.

-El relato de *actitudes defensivas* del niño que hablan de daño

Factores que- de detectarse con características predominantes-harían dudar de la credibilidad de un niño(a).

La sugestibilidad, la capacidad de fantasear, imaginar y/o de mentir, la necesidad de satisfacer la expectativa del otro, son parte de la vida de cada persona en toda edad.

a) Contestar para satisfacer al que pregunta

Porque es lo que aprendió en sus vínculos y hasta en su casa para no ser castigado)

Puede ocurrir cuando el niño peritado está muy asustado y el profesional no está suficientemente preparado para encauzar ese miedo y preservar el testimonio con todo su valor. Pero entonces la discordancia y la contradicción se harían patentes en la estructura del discurso.

Mentira

Ningún niño(a) sabe-qué se le va a preguntar, ni cómo-

Las respuestas repetidas de memoria se detectan rápidamente-por la imposibilidad que tiene un niño de adaptar la respuesta aprendida a la pregunta adulta inesperada y al giro que va tomando el diálogo.

Imaginación-Fantasía

No puede construir toda una historia que permita hasta trazar-como se ve con frecuencia-una aproximación a los perfiles funcionales del núcleo familiar y de la madre o padre.

La coherencia de su producción sería insostenible y no sería posible ni para los niños mucho mayores, reiterar, con espontaneidad y adecuación, lo informado a través de todos sus discursos, de las más diversas formas.

Sugestibilidad

Perfectamente podría un niño tener un registro magnificado de algunas de las experiencias vividas, por incidencia del miedo, por ejemplo-¿En qué cambiaría su realidad presente?

Un perito debe tener claro: que en la medida que sea capaz de hacer ver la *consistencia, confiabilidad y credibilidad* de los testimonios de los periciados, los mismos tres puntos signarán *su perfil de perito*, a través de la *calidad de su informe y su desempeño en la audiencia*.

BIBLIOGRAFÍA:

- Alonso Quecuty, M L. (1994): «Menores víctimas de abusos sexuales: evaluación de la credibilidad de sus declaraciones», *Apuntes de Psicología*; Madrid, Díaz de Santos
- Alonso Quecuty, M. L. (1999): «Evaluación de la credibilidad de las declaraciones de menores víctimas de delitos contra la libertad sexual», *Papeles del Psicólogo*; Madrid, Díaz de Santos
- Batres, G; (2000); "Niños/as que abusan sexualmente"-manual tratamiento para terapeutas" Proyecto ILANUD; ONU
- Calvo, J; Calvo, J. R. (1997): «Aspectos físicos del abuso sexual», en J. Casado, J. A. Díaz y C. Martínez (eds.), *Niños maltratados*, Madrid, Díaz de Santos.
- Cantón Duarte, J; Cortés Arboleda., MR; (2003) "Guía para la evaluación del abuso sexual infantil" Madrid; Pirámide,.
- Cantón Duarte. J; Cortés Arboleda, R. (1999): *Malos tratos y abuso sexual infantil: causas, consecuencias e intervención*, Madrid; Siglo XXI de España Editores
- Corsi, J; Peyrú, G; (2003); "Violencias sociales"- Barcelona; Ariel
- de Colombo, R; (2003) "[Abuso y maltrato infantil](#)"; (Hora de juego diagnóstica)- Bs. As; Paidós
- Del Rosal, B; (1995): "Violencia y malos tratos en el ámbito familiar o tutelar" en LATORRE (1995): *Mujer y Dº Penal*. Valencia; Díaz de Santos
- Diges, M; (2005) "Psicología Forense Experimental"; Bs. As.; Paidós
- Echeburúa, E; Guerricaechevarría, C; (2000); "Abuso sexual en la infancia: víctimas y Agresores"; Barcelona, Ariel
- Echeburúa, E; Guerricaecheverría, C. (1998): «Abuso sexual en la infancia», en M. A. VALLEJO (ed.), *Manual de terapia de conducta* (vol. 2), Madrid, Dykinson.

- Echeburúa, E. & Guerricaecheverría, C. (1999): «Abuso sexual en la infancia: factores de riesgo y consecuencias psicológicas», en J. SANMARTÍN (ed.) , *Violencia contra niños*, Barcelona, Ariel
- Echeburúa, E. (1993): "Trastornos de ansiedad en la infancia ", Madrid, Pirámide. -
- Echeburúa, E., Guerricaecheverría, C; Vega Osés, A. (1998): «Evaluación de la validez del testimonio de víctimas de abuso sexual en la Infancia», *Revista Española de Psiquiatría Forense, Psicología Forense y Criminología*, 5, 7 16.
- Echeburúa, E; Del Corral, (1998): *Manual de violencia familiar*. San Sebastián; Siglo XXI.
- Finkelhor, D. (1999): «Victimología infantil», en J. SANMARTÍN (ed.), *Violencia contra niños*, Barcelona, Ariel.
- Finkelhor, D. (1984): *Child sexual abuse: New theory and research*, Nueva York, The Free Press.-
(en español)- Libra.
- Guerricaecheverría, C; Echeburúa, E. (2000): «Tratamiento psicológico de los menores víctimas de abuso sexual», en J. A. Díaz Huertas, J. Casado & C. Martínez (eds.), *Abuso sexual en la infancia*, Madrid, Díaz de Santos
- Herrera Moreno, K M; (1994): "El niño ante la agresión domestica: malos tratos y abuso sexual"; CPC. n. 54. 1994. (Ps. 1113 a 1152). (Fotocopia).
- Kernberg, P; (1999); "El juego"-Ciclo de conferencias- Montevideo; Impresora KAPPA
- Kempe, H. C.; otros (1962): "The battered child syndrome»; New York; JAMA
- Maier, H; (1965); "La teoría cognoscitiva de Jean Piaget" en *Tres teorías sobre el desarrollo del niño: Erikson, Piaget y Sears*.(pp. 90-167)Buenos Aires, Amorrortu.
- Marshall, W; "Agresores sexuales"; (2001); Barcelona; Ariel
- Minúchin, S- (2004) "Familias y terapia familiar". Bs. As; Gedisa.
- Piaget J.- Inhelder B; (1973), "Psicología del Niño". (pp. 159); Madrid, Ediciones Morata
- Pick de Weiss, S; Elvia Vargas, E. (1992);"Yo, adolescente"; México; Planeta. -
- Redondo, S; (coordinador); (2002); "Delincuencia sexual y sociedad"-Barcelona; Ariel
- Sanmartín, J; (2002); "La mente de los violentos"; Barcelona; Ariel
- Sanmartín, J; (1999); "Violencia contra niños"; Barcelona; Ariel,
- Sanmartín, J; (2000); "La violencia y sus claves"; Barcelona; Ariel

- Solano Flores, G; (1992); "Aprendiendo a cuidarme".- México; México Editores
- Summitt, R; (1983); "El síndrome de acomodación en el abuso sexual infantil" (pág 97 a 173); Barcelona; Granica.
- Urra Portillo, J; Vázquez Mezquita, B. (comps.) (1993): "Manual de Psicología Forense", Madrid, Siglo XXI.
- Urra Portillo, J. (1995): "Menores. La transformación de la realidad", Madrid, Siglo XXI. Urra Portillo, J; (2002); "Tratado de Psicol. gía Forense España". Madrid; SXXI
- Vázquez Mezquita, B; (1993):"La violencia familiar y la agresión sexual como objeto de la pericial psicológica" en Manual de Psicología forense. Madrid. Siglo XXI.
- Vázquez Mezquita, B; (1995)-"Agresión sexual, evaluación y tratamiento en menores"; Madrid; SIGLO XXI
- Vázquez ---Mezquita, B; Calle, M. (1997): "Secuelas postraumáticas en niños: análisis prospectivo de una muestra de casos de abuso sexual denunciados". Revista Española de Psiquiatría Forense, Psicología Forense y Criminología. Tomo 1: pág. 14-29. --
- Vázquez Mezquita, B. (2005)-"Manual de Psicología Forense"; Madrid; Síntesis.