



Asociación Abuso y Maltrato  
Infantil NO. Galicia

# MALTRATO INFANTIL

1 DE CADA 3 NIÑO/AS O ADOLESCENTES  
SUFRE ALGÚN TIPO DE MALTRATO INFANTIL  
O VARIOS DE ELLOS.

# TIPOLOGÍA DEL MALTRATO

## Momento en que se produce

- Prenatal
- Postnatal

## Autores

- Familiar/Extrafamiliar
- Institucional/social

## Acción u Omisión concreta que se está produciendo

- Maltrato físico/emocional
- Negligencia
- Violencia sexual

# MALTRATO PRENATAL

ACTO INTENCIONADO O NEGLIGENTE POR :	PROCESO EN EL NEONATO	SÍNTOMAS EN EL NEONATO
Información emocional traumática: estrés o depresión madre	Cortisol pasa directamente por la placenta	Afecta a su sistema de respuestas al estrés y gestión emocional: se estresará y/o deprimirá
Exposición de la madre a situaciones de peligro y alerta	Gran desarrollo de la Amígdala	Aumenta la capacidad de aguante, es capaz de aguantar más de lo que debería
Si la madre pasa hambre o frío	Modulación del ADN (Fenotipo ahorrativo)	Genera algunos problemas o enfermedades por carencia de nutrientes Estas sensaciones de hambre y frío quedan en la memoria sensorial del niño/a
Si lo madre consume drogas o alcohol	Muy tóxicos para las células del neonato	Afectan al desarrollo del neonato Pueden generarle una adicción
Si a la madre le pegan o maltratan	Le dolerá y puede generarle daño físico	Sentirá mucho miedo y angustia que le provocará “amnesia emocional”
Si el neonato o su madre se enferman y no reciben atención médica o si la medican mucho	Daños de gravedad	Depende de lo administrado, de la enfermedad sufrida, etc.

# MALTRATO PRENATAL

DAÑO	SINTOMATOLOGÍA
Exceso CORTISOL	Afecta a las conexiones neuronales y el Centro de Control de Funciones Ejecutivas, intelectuales, relacionales y de exploración. Dificultades en organización e integración, poca flexibilidad, baja tolerancia a cambios, sobrecarga en los sistemas orgánicos, dificultades de aprendizaje
Modulación del ADN mediante epigenética	Predisposición a algunas enfermedades físicas o psicológicas
Si la madre padece estrés o ansiedad, el neonato recibe menos nutrientes la placenta es menor. También por mala alimentación, exceso trabajo, etc.	El 10% recién nacidos. Genera un crecimiento menor, mayor tensión, mayor riesgo de infarto y anomalías del neurodesarrollo. <b>1 de cada 4 niños</b> que necesitan medidas de educación específicas han padecido R.C. Tienen un <b>menor rendimiento</b> escolar, presentan problemas como el <b>TDAH</b> y posteriormente tienen menor índice de <b>inserción laboral</b> . Padecen cambios en la <b>estructura cerebral</b> , y las conexiones neurales en cuanto a <b>velocidad y orden</b> , tienen valores inferiores que redundan en menor eficiencia.

# MALTRATO PSICOLÓGICO

Maltrato emocional



Abandono emocional



Sobreprotección



Sobree exigencia



## PROBLEMAS PARA LA DETECCIÓN

- No huellas visibles.
- Enraizado en nuestra sociedad: la disciplina del miedo o las críticas constantes al niño/a, incluso normalizar insultos.

# MALTRATO EMOCIONAL

PAUTA FRECUENTE O PROLONGADA EN EL TIEMPO DE:	AUTORES	SÍNTOMAS/INDICADORES
Rechazo Agresiones Verbales Intimidación Humillación Desvalorizar Fomentar Miedo	Adultos  Iguales	Apatía Falta de concentración Dificultades para dormir Cambios bruscos de peso Falta de higiene personal Agresividad A veces aislamiento Ansiedad Rasgos depresivos Autolesiones Intentos suicidio



# MALTRATO EMOCIONAL

Las consecuencias de la negligencia emocional infantil que se presentan en los adolescentes y adultos pueden incluir:

Dificultad para identificar y comprender las propias emociones o las de los demás.

Sensación de que algo falta, pero sin no estar seguro que es.

Sensación de vacío interior.

Sentirse fácilmente abrumado o desanimado

Baja autoestima

Perfeccionismo

Pronunciada sensibilidad al rechazo

Falta de claridad en cuanto a las expectativas propias y de los demás con respecto a sí mismo.

# ABANDONO EMOCIONAL

AUSENCIA DE RESPUESTA A LAS EXPRESIONES O NECESIDADES EMOCIONALES DEL MENOR	AUTORES	SÍNTOMAS/INDICADORES
<p>No escuchar con atención</p> <p>Invaldar las experiencias emocionales</p> <p>No aportarle una reflexión positiva ni un lenguaje emocional</p> <p>Hacerle en vacío, aislarlo</p> <p>Rechazo de cualquier forma de contacto</p>	<p>Adultos</p> <p>Iguales</p>	<p>Dificultad para identificar y comprender las propias emociones y las de los demás.</p> <p>Sensación de vacío interior.</p> <p>Baja autoestima.</p> <p>Perfeccionismo</p> <p>Pronunciada sensibilidad al rechazo.</p> <p>Falta de claridad en expectativas propias y de los demás.</p>

# SOBREPROTECCIÓN

PROTEGER O CUIDAR EN EXCESO	AUTORES	SÍNTOMAS/INDICADORES
<ul style="list-style-type: none"><li>No darle responsabilidades</li><li>No desarrollar sus capacidades</li><li>Resolver sus problemas</li><li>No dar autonomía</li><li>Evitar la independencia</li><li>Supervisar todo en todo momento</li><li>No brindar retos</li></ul>	Adultos	<ul style="list-style-type: none"><li>Sentimientos de inutilidad y dependencia</li><li>Dificultad para resolver sus problemas</li><li>Falta de iniciativa, creatividad, seguridad y autoestima</li><li>Desinterés por conocer sus habilidades</li><li>Egocentrismo</li><li>Manipulación para conseguir sus deseos, tiranía</li></ul>

## SOBREEXIGENCIA

SE ESPERA DEL MENOR:	AUTORES	SÍNTOMAS/INDICADORES
<p>Rendimiento escolar ejemplar. Actitudes sociales intachables. Mantenerlos constantemente pensando en su futuro. Presión para que sean excelentes en todas las actividades. Exceso de ocupaciones.</p>	<p>Adultos</p>	<p>Baja autoestima Excesiva competitividad. Baja tolerancia a la frustración. Nivel muy alto de ansiedad y estrés. Ven el error y equivocarse como algo horrible. Aprenden a exigirse mucho, autocrítica en exceso. La valía personal solo la ven en los logros. Resignación.</p>

# MALTRATO PSICOLÓGICO



Negligencia y abandono físico



Síndrome de Münchhausen por poderes



Corrupción



Explotación laboral



Abuso sexual

# NEGLIGENCIA Y ABANDONO FÍSICO

PAUTA FRECUENTE O PROLONGADA EN EL TIEMPO DE:	AUTORES	SÍNTOMAS/INDICADORES
<p>SE DA EN TODOS LOS ESTATUS</p> <p><u>Negligencia física:</u> Inadecuada alimentación, vestido y vivienda, accidentes por descuido o falta supervisión.</p> <p><u>Negligencia educativa:</u> No estimular el aprendizaje y una exposición excesiva a tv, consola, etc.</p> <p><u>Negligencia médica:</u> Cuidado médico inapropiado: No hacer revisiones, ni llevarlo cuando está enfermo, no vacunas, no seguir recomendaciones médicas, etc</p>	<p>Adultos</p>	<p>Problemas de peso por exceso o defecto Falta de higiene Ausencia colegio Desinterés por responsabilidades escolares Inadecuado cuidado médico Depresión Falta de autoestima Fracaso escolar</p>

# NEGLIGENCIA Y ABANDONO FÍSICO

## DETECCIÓN DEL ADULTO NEGLIGENTE

- Priva al menor de alimento por largas horas.
- No provee el dinero necesario y de forma oportuna para la manutención.
- No le pone la ropa adecuada.
- El hogar está cotidianamente sucio.
- Los deja solos o al cuidado de personas negligentes.
- Se embriaga o consume sustancias tóxicas y pierde el control.
- No reconoce las señales del menor cuando necesita algo.
- Antepone sus necesidades sobre las del menor.
- Tiene una visión distorsionada de lo que el menor necesita.

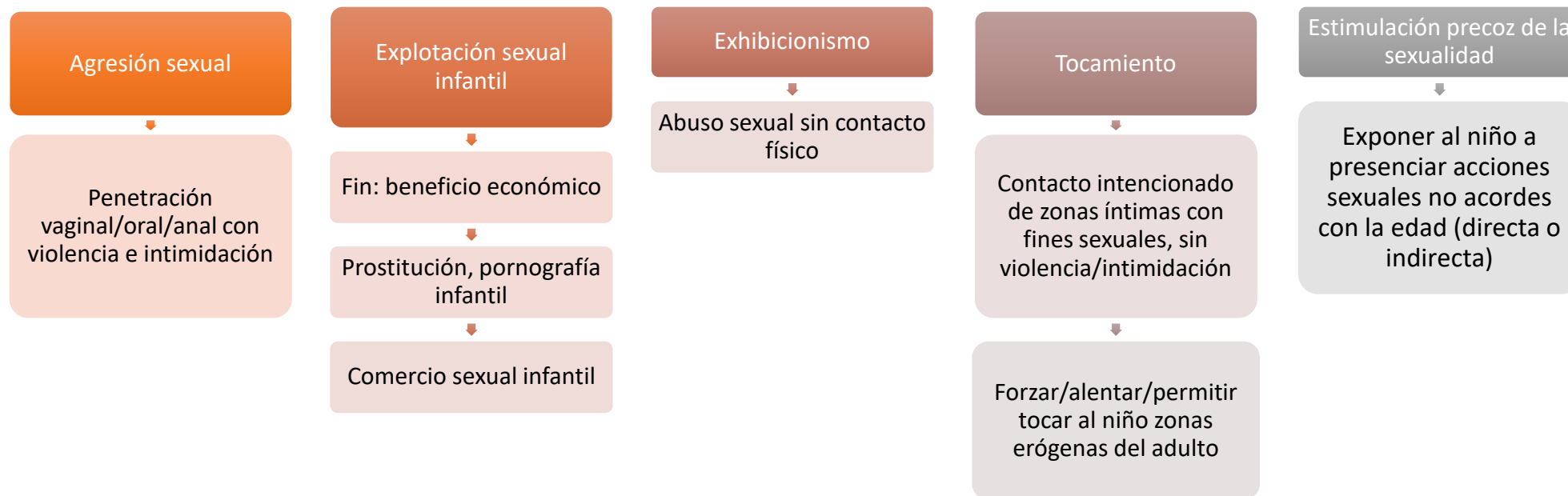
## SÍNDROME DE MÜNCHAUSEN POR PODERES

CAUSAS	AUTORES	SÍNTOMAS/INDICADORES
<p>Debido a problemas psicológicos(histriónismo, límite,...) del/a cuidador/a.</p> <p>Cuidador/a del menor finge síntomas falsos o provoca síntomas reales para que parezca que el/la menor está enfermo/a.</p> <p>Convence al personal sanitario de que la/el menor está enferma/o.</p> <p>Deseo irreflenable y permanente de ser asistido por personal sanitario</p>	<p>Adultos</p>	<p>Los síntomas del menor no encajan en un cuadro ´clásico de enfermedad o no concuerdan entre sí.</p> <p>El/la menor mejoran en el hospital y empeoran en casa.</p> <p>Cuidador/a exageradamente atento o servicial.</p> <p>Cuidador/a suelen estar involucrados en un campo de atención médica.</p>



# VIOLENCIA SEXUAL CONTRA LA INFANCIA

## TIPOLOGÍA



# VIOLENCIA SEXUAL CONTRA LA INFANCIA

AUTORES	SÍNTOMAS/INDICADORES
Adultos  Iguales	<ul style="list-style-type: none"><li>• Conductas hipersexualizadas y/o masturbación compulsiva</li><li>• Conocimientos sexuales inusuales para su edad</li><li>• Juego sexual no apropiado para su edad</li><li>• Dibujos de naturaleza sexual</li><li>• Uso de fuerza o coerción psicológica para que los demás participen</li><li>• Acercamientos peculiares a los adultos</li><li>• En adolescentes, promiscuidad sexual o excesiva inhibición sexual</li><li>• Estados disociativos</li><li>• Problemas psicológicos y comportamentales múltiples</li></ul>

## DATOS DE INTERÉS SOBRE EL MALTRATO INFANTIL

UN NIÑO NO RECORDARÁ LO QUE HA VIVIDO ANTES DE LOS 3 AÑOS PERO ESO NO SIGNIFICA QUE NO DEJE HUELLA EN SU CEREBRO.

# DATOS DE INTERÉS SOBRE EL MALTRATO INFANTIL

## CONSECUENCIAS DEL MALTRATO INFANTIL EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE (Investigación de Manso)

ORDEN DE MAYOR PROBLEMÁTICA	TIPO DE MALTRATO	TIPO DE DAÑO
1	ABANDONO EMOCIONAL	Considerables dificultades en sintaxis, morfología y pragmática
2	MALTRATO EMOCIONAL	Dificultades en sintaxis, morfología y pragmática
3	ABANDONO FÍSICO	Dificultades en sintaxis y morfología
4	MALTRATO FÍSICO	Ligeras dificultades en morfología

# MALTRATO INSTITUCIONAL

## NOSOTROS/AS

Gestos, ironías, humillaciones, ...

Interrogatorios, comentarios, ...

No estar formado ni informado.

No prevenir, no supervisar,...

**NO CREER**

# DETECCIÓN DEL MALTRATO INFANTIL



# INDICADORES INESPECÍFICOS

## Indicadores físicos

- Somatizaciones como dolor abdominal recurrente o dolores de cabeza sin causa orgánica
- Trastornos de alimentación
- Fenómenos regresivos como enuresis o encopresis
- Infecciones urinarias repetidas sin causa orgánica o externa identificable. En caso de ASI.

# INDICADORES INESPECÍFICOS

## Indicadores psicológicos y comportamentales

### E. Infantil

- Retraimiento social
- Alteraciones en nivel de actividad
- Alteraciones del sueño
- Enuresis y encopresis
- Fobias o temores intensos
- Conductas compulsivas
- Fenómenos disociativos
- Problemas alimentarios



# INDICADORES INESPECÍFICOS

## Indicadores psicológicos y comportamentales

### E. Primaria

- Cualquier indicador de la etapa anterior
- Dificultades de aprendizaje o alteración del rendimiento
- Fugas del hogar
- Retraimiento llamativo, hostilidad, agresividad
- Sobreadaptación
- Pseudomadurez, o “infantilismo”
- Conflictos con la autoridad
- Marcada desconfianza hacia adultos significativos
- Hurtos
- Mentiras frecuentes
- Desesperanza y tristeza
- Tendencia a permanecer en la escuela fuera del horario

# INDICADORES INESPECÍFICOS

## Indicadores psicológicos y comportamentales Adolescentes

- Cualquier indicador de la etapa anterior
- Conductas violentas de riesgo para su integridad física
- Fugas del hogar
- Consumo de drogas
- Delincuencia
- Automutilaciones y otras conductas agresivas
- Intentos de suicidio
- Trastornos disociativos
- Trastornos alimentarios

# HERRAMIENTAS PARA LA DETECCIÓN DEL MALTRATO INFANTIL: LA “NO” ENTREVISTA



No debemos hacerle ninguna entrevista.  
No estamos formados para ello y vamos a revictimizarlos.  
Observamos, escuchamos y notificamos.  
Para la notificación lo único de debemos preguntar al menor es quién es la persona agresora.

# FACILITACIÓN DE LA REVELACIÓN

Generar una relación de confianza

Asegurarnos de que el contexto es adecuado (seguridad, intimidad..)

Facilitar la comunicación

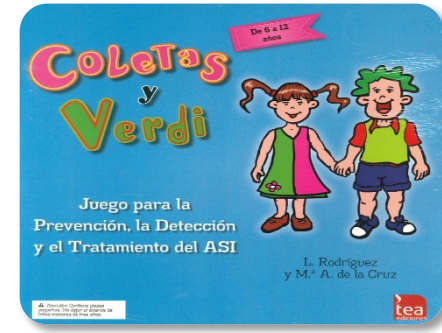
# MODO INDIVIDUAL O GRUPAL SEGÚN SEA MÁS RECOMENDABLE



Relatos



Cuentos



Juegos de  
mesa



Dinámicas



Dibujos



Técnicas

# ACTUACIÓN DEL PROFESIONAL TRAS LA REVELACIÓN

## ACTUACIÓN DEL PROFESIONAL

- Capacidad de contener emociones
- Empatizar: la víctima cree que sólo le ha ocurrido a él/ella; hacerle ver que le ocurre a otros
- Mandar mensaje de apoyo (“estoy aquí, te voy a ayudar”) y de seguridad (“voy a estar aquí siempre que me necesites”)
- Insistir en que la revelación va a ser buena. Va a poder vivir sin el dolor de mantener ese secreto



## ACTUACIÓN DEL PROFESIONAL

- Nunca decir malo y bueno. Ni siquiera al hablar de la persona agresora
- Reducir culpas: Por no contarlo antes, por aceptarlo...
- Hablar con claridad de que vamos a hacer. Tenerlo informado del proceso, no mantenerlo al margen de lo que se va a hacer

# INTERVENIR CON LA FAMILIA



## COMUNICACIÓN CON LA FAMILIA

- Si se sospecha que las figuras parentales son agresoras o encubridoras **NO** estamos obligados a comunicárselo y debemos ponernos en contacto directamente con las autoridades
- En los otros casos...

## COMUNICACIÓN CON LA FAMILIA

- Explicarles con calma lo detectado (indicadores, revelación...)
- Informarles de los pasos a seguir
- Darles pautas de cómo intervenir con su hijo/a

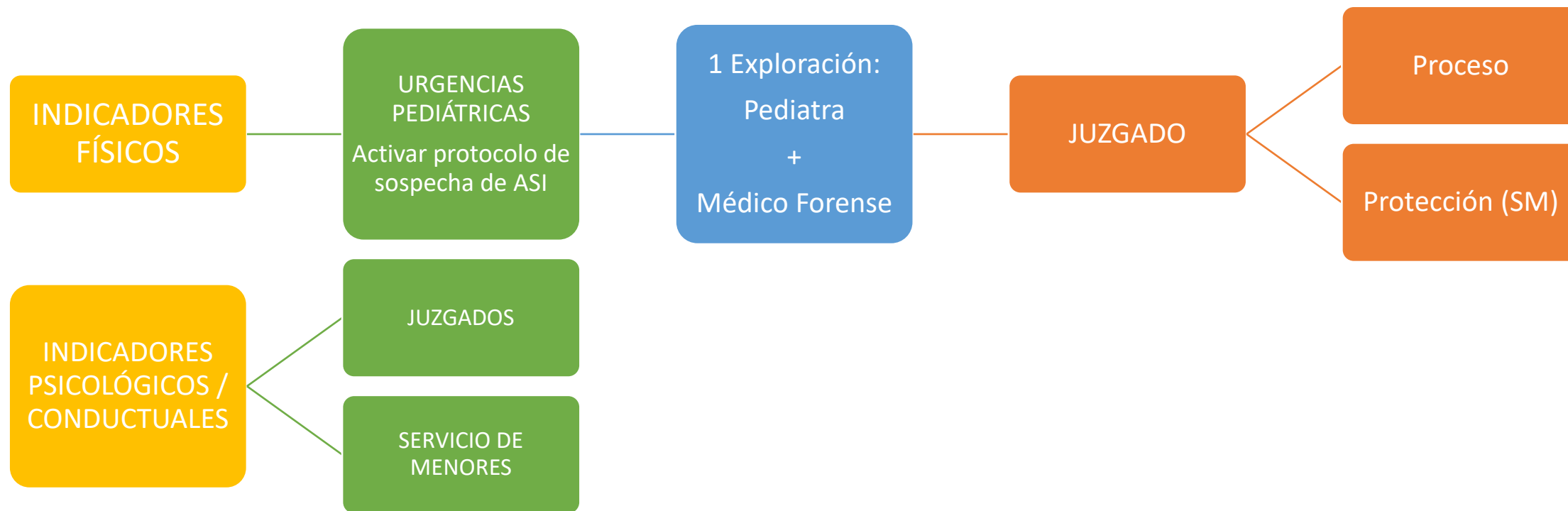
## PAUTAS

- Que no sean permisivos con sus hijos por lo que ha pasado
- Mantener límites paralelamente a mucho cariño, afecto, etc.
- Que proporcionen mensajes de alivio, seguridad y protección. El entorno tiene mucho que ver en el pronóstico ("sabemos que sufriste", "vamos a ayudarte",...).

## COMUNICACIÓN CON LA FAMILIA

Si su hijo/a es el agresor/a, recomendarles que vayan a un especialista que pueda valorar las causas y cómo ayudarle

# NOTIFICACIÓN





## CÓMO NOTIFICAR

- Relato objetivo (sin interpretaciones personales)
- Especificar indicadores
- Lo que el niño/a cuenta transcribirlo entre comillas

# DUDAS Y ASESORAMIENTO



[info@aminogal.es](mailto:info@aminogal.es)



**NORTE (A Coruña y Lugo): 604 037 551**

**SUR (Pontevedra y Ourense): 604 033 699**

¡Muchas gracias  
por vuestra  
atención!

