

PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ABUSO SEXUAL INFANTIL EN EL
COLEGIO INTEGRADO DEL CARARE CIMITARRA-SANTANDER.

Yurany Paola Fonseca Lancheros



Universidad Pontificia Bolivariana

Seccional Bucaramanga

Piedecuesta, Santander. Marzo 22 del 2019

PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ABUSO SEXUAL INFANTIL (ASI) EN EL
COLEGIO INTEGRADO DEL CARARE CIMITARRA-SANTANDER

Yurany Paola Fonseca Lancheros

Trabajo de Grado

En Modalidad Servicio Social para Optar el título de psicóloga

Director del proyecto

Jairo Ávila Lázaro

Psicólogo

Especialista en psicología médica y de la Salud



Universidad Pontificia Bolivariana

Facultad de Psicología

Seccional Bucaramanga

2019

Tabla de contenido

Introducción.....	8
Descripción de la institución	13
Diagnóstico de la institución	15
Antecedentes.....	16
Justificación	18
Objetivos.....	20
Marco teórico.....	21
Metodología.....	34
Resultados.....	37
Discusión	57
Conclusiones.....	60
Recomendaciones	62
Apéndice	66

Tabla de apéndices

Apéndice A: Encuesta docentes del colegio integrado del carare.....	66
Apéndice B: Encuesta padres de familia del colegio integrado del carare.....	68
Apéndice C: Encuesta estudiantes del colegio integrado del carare.....	70
Apéndice D: Formato de reporte de caso.....	72
Apéndice E: Reporte de casos, proceso y seguimiento.....	73
Apéndice F: Diseño de la Taller 1. Reconozco y protejo mi cuerpo.....	76
Apéndice G: Diseño de la Taller 2. Los secretos	80
Apéndice H: Diseño de la Taller 3. ¿Quiénes pueden protegerme y ayudarme?.....	83
Apéndice I: Diseño de la Taller 4. El poder del No.....	91
Apéndice J: Diseño de la Taller 5. Campaña de difusión	94
Apéndice K: Diseño de la Taller 6. Bienvenida Niñas grado sexto	96
Apéndice L: Diseño Taller 7. Capacitación a padres de familia	100
Apéndice M: Diseño Taller 8. Capacitación a docentes, tipos de abuso Sexual infantil.....	102
Apéndice N: Diseño de la Taller 9. Capacitación a docentes, rutas de atención.....	108
Apéndice O: Papers trabajo de grado.....	111

Tabla de tablas

Marco teórico

Tabla 1. Indicadores físicos, comportamentales y de tipo sexual en los menores víctimas de abuso sexual.....	29
Tabla 2. Consecuencias del abuso sexual infantil a corto plazo	31
Tabla 3. Consecuencias del abuso sexual infantil a mediano plazo.....	31
Tabla 4. Consecuencias del abuso sexual infantil a largo plazo.....	32

Resultados

Tabla 1. Niveles escolares.....	37
Tabla 2. Población cubierta.....	37
Tabla 3. Edad de los participantes.....	38
Tabla 4. Asistencia de padres de familia.....	38
Tabla 5. Manifestación de casos.	39
Tabla 6. Conocimiento de rutas de atención en docentes.....	40
Tabla 7. Conocimiento de Instituciones.....	41
Tabla 8 conocimiento de imaginarios	41
Tabla 9. Conocimiento de Factores protectores	42
Tabla 10. Conocimiento de Factores de riesgo	42
Tabla 11. Conocimiento de rutas de atención en padres de familia	43
Tabla 12. Acción por tomar	43
Tabla 13. Conocimiento de instituciones.....	43
Tabla 14. Instituciones.....	44

Tabla 15. Imaginarios.....	45
Tabla 16. Factores de protección	45
Tabla 17. Factores de riesgo	45
tabla 18. Conocimiento de rutas de atención en estudiantes	45
Tabla 19. Conocimiento de Instituciones estudiantes	46
Tabla 20. Imaginarios.....	46
Tabla 21. Factores protectores	47
Tabla 22 Factores de riesgo	47

Tabla de figuras

Figura 1. Ruta de atención desarrollada en el Colegio Integrado del Carare39

RESUMEN GENERAL DE TRABAJO DE GRADO

TITULO: PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ABUSO SEXUAL INFANTIL EN EL COLEGIO INTEGRADO DEL CARARE, CIMITARRA-SANTANDER.

AUTOR(ES): YURANY PAOLA FONSECA LANCHEROS

PROGRAMA: Facultad de Psicología

DIRECTOR(A): JAIRO AVILA LAZARO.

RESUMEN

El presente informe es el resultado del proceso que se llevó a cabo bajo la modalidad de servicio social en psicología en el área social – educativo, el cual estuvo direccionado al acompañamiento y fortalecimiento en actividades de prevención de abuso sexual infantil (ASI) en el Colegio Integrado del Carare. Este proyecto se planteó con el objetivo de crear estrategias en pro al bienestar de los menores, como resultado se logra cumplir a cabalidad los objetivos planteados, la realización de encuestas y la creación del programa de prevención de ASI, obteniendo desenlaces satisfactorios ya que se logró realizar cada propuesta diseñada, el desarrollo de actividades de sensibilización a niños, docentes y padres de familia, abarcando toda la comunidad educativa, permitiendo aproximarse al ideal de reducción casos de ASI ya que se dan a conocer diferentes estrategias para la evitación de dichos casos, finalmente en el proceso permitió reconocer la importancia de establecer jornadas de psicoeducación en temas de protección y autocuidado en la población.

PALABRAS CLAVE:

psicología, prevención, sensibilización, abuso sexual infantil.

V° B° DIRECTOR DE TRABAJO DE GRADO

GENERAL SUMMARY OF WORK OF GRADE

TITLE: PROGRAM FOR THE PREVENTION OF CHILD SEXUAL ABUSE AT THE INTEGRATED SCHOOL OF CARARE, CIMITARRA-SANTANDER.

AUTHOR(S): YURANY PAOLA FONSECA LANCHEROS

FACULTY: Facultad de Psicología

DIRECTOR: JAIRO AVILA LAZARO.

ABSTRACT

This report is the result of the process that was developed at the modality of social service, in social and educational psychology, which was directed to the accompaniment and strengthening in activities of prevention of child sexual abuse (SA) in the Colegio Integrado Carare School. This project was the approach of desing strategies for the well-being of minors, as a result, the approaches shows, the completion of surveys and the creation of the SA prevention program were successfully achieved, obtaining satisfactory results as it was achieved carry out each designed proposal, the development of awareness activities for children, teachers and parents, covering the entire educational community, allowing the ideal of SA reduction to be approximated, since different strategies for the avoidance of such cases are disclosed, finally in the process allowed to recognize the importance of establishing days of psychoeducation in areas of protection and self-care in the population.

KEYWORDS:

psychology, prevention, sensitization, child sexual abuse.

V° B° DIRECTOR OF GRADUATE WORK

Introducción

El tema de abuso sexual infantil en Colombia resulta ser una problemática publica alarmante puesto que resulta inevitable no involucrarse en ello, ya que se está en la obligación de velar por el bienestar de los menores, tal como lo menciona la Ley 1146 de 2007 considerando el abuso sexual infantil (ASI) cuando, “el niño, niña o adolescente es tocado (a), acariciado (a) o besado (a) indebidamente o involucra aprovechamiento por la edad, condición de discapacidad o incapacidad preexistente” (ICBF, s.f.)

Por otra parte resultan ser alarmante la cifra de casos de abuso sexual infantil en colombia, ya que según el ICBF (s.f.) afirma que en el año 2018 se registraron 13.237 casos de niños, niñas y adolescentes atendidos por el ICBF con Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos - PARD identificados como víctimas de violencia sexual (ICBF, s.f.). esto como referencia nacional, sin embargo en el municipio de Cimitarra Santander la existencia de 55 casos activos de denuncias en la oficina receptora de la Fiscalía General de la Nación seccional Cimitarra, hace ver que el colegio Integrado Del Carare no es ajeno a la posibilidad de tener niños expuestos a algún episodio de presunto ASI.

Por lo anterior es importante mencionar que las instituciones están obligadas a diseñar estrategias en pro de la prevención de ASI, así como establecer una cátedra de educación para la sexualidad tal como se menciona en el capítulo IV de la ley 1146 DE 2007 donde se expiden normas de prevención y atención integral ante casos de abuso sexual, capacitando a

docentes en relación a la detección y manejo de estos casos, así como la respectiva denuncia, así mismo en relación al manejo de casos, se conoce que la ruta de atención para las instituciones contempla la denuncia inmediata al conocimiento de caso, ante las autoridades. (Ley N° 1146, 2007)

Teniendo en cuenta la situación que el país presenta ante la problemática del ASI, En el siguiente trabajo de grado en modalidad servicio social se puede evidenciar el proceso que se llevó a cabo en el colegio integrado del carare del municipio de cimitarra Santander, el cual tuvo como objetivo principal diseñar un programa de prevención de casos de abuso sexual infantil a partir de estrategias psicoeducativas, direccionado a estudiantes de los grados preescolar a quinto de primaria, padres de familia y docentes de la institución así como estudiantes del grado sexto de básica secundaria.

Para el proceso de acompañamiento a los niños, padres y docentes, se inició realizando un proceso de encuestas a estos, para la identificación de posibles falencias, de esta manera llegar a sintetizar la información pertinente a dirigir en las diferentes actividades durante el proceso de servicio social en el colegio también se realizaron actividades de sensibilización con los estudiantes en temas relacionados con la identificación y protección del cuerpo, el reconocimiento de los secretos, personas de confianza, y el poder del No, en cuando a los padres se les informo la importancia de supervisar a sus hijos y los posibles signos de alerta que deben priorizar, en relación a los docentes se informa teóricamente factores de riesgo y protección que deben tener presente en cuanto al comportamiento de los alumnos, así como la ruta de atención presente en la institución en caso de presunto abuso sexual infantil.

Por otra parte, las actividades de socialización en los alumnos se consideran fundamentales como herramienta para evaluar el proceso de aceptación de la información

de los alumnos, padres de familia y docentes, así como la aplicación de dichas herramientas teniendo como apoyo estrategias psicoeducativas.

Finalmente, en los resultados que se obtuvieron se puede evidenciar la pertinencia de acercar a los menores con temas relacionados a la protección de su cuerpo, cabe resalta que se instruyeron más de mil niños con diferentes estrategias de evitación del peligro, teniendo sentido de discernimiento para así contribuir al mejoramiento del bienestar de los menores de la institución.

Descripción de la institución

El Colegio Integrado del Carare, cuenta con dos instalaciones, la sede A corresponde a la sección secundaria ubicada en la dirección carrera 8 N. 5 – 17, teléfono 6261240, y la sede B, a la sección primaria en la avenida de la paz con carrera 5, siendo la esta ultima el lugar donde se desarrolló el 90% del programa de prevención de abuso sexual infantil (ASI), bajo la supervisión de la docente orientadora, Yorleny Flores Calderón psicóloga de la Universidad Pontificia Bolivariana.

El colegio cuenta con 86 docentes, incluyendo al señor rector, 4 docentes coordinadores y un docente orientador, 7 administrativos entre secretarios y bibliotecarios, 5 celadores y 4 aseoas. Para un total de 106 personas trabajando en la institución.

El colegio integrado del carare abre sus puertas en el año 1970 bajo la dirección del profesor Jerónimo Bravo León, en el año 1973 es registrado ante la secretaria de educación con el número 072, En junio de 1978 es nombrado Rector el señor Jesús Antonio Ardila Caro.

Es importante mencionar que en el año 2002 la escuela Antonia santos se une al Colegio Integrado Del Carare convirtiéndose en la sede B (primaria) por orden de la gobernación

En el 2011 asume el puesto de rector el ingeniero Nelson Carrasco, quien solo durara ese año, finalmente el magister Pedro Forero Romero asume la rectoría en el año 2013, Actualmente cuenta con aproximadamente 2000 estudiantes, esperando seguir contribuyendo con la educación de juventud del municipio de Cimitarra.

Visión

En el año 2015 somos la institución líder en los procesos de calidad, pertinencia y competitividad educativa de la región, con una comunidad educativa comprometida con la formación integral de sus educandos y orientadora de las transformaciones sociales, productivas, ambientales y tecnológicas, propendiendo por la realización de proyectos de vida eficientes de cada uno de sus integrantes.

Misión

Formar integralmente niños(as) y jóvenes con una gestión educativa de calidad, fundamentada en principios, valores y caracterizada por la articulación con diferentes instituciones para que con un proyecto de vida logren ser agentes transformadores de su mundo.

Diagnóstico de la institución

En general del municipio de Cimitarra cuenta con diferentes problemáticas de convivencia sin embargo el tema de abuso sexual infantil resulta ser un tema tabú al que muy pocos deciden prestarle la atención necesaria, incluyendo algunos docentes y padres, bien sea por desinformación o desinterés.

Por otra parte, el Colegio Integrado Del Carare cuenta en la sección B, primaria cuenta con 1081 niños entre los grados preescolar y quinto, divididos en 34 grupos, de aproximadamente 30 a 35 alumnos por salón, población que debe ser atendida por un docente orientador, quien también debe asumir responsabilidades en la sección A, secundaria.

Es por esta razón que la institución considera pertinente establecer el desarrollo actividades que permitan conocer o tener claridad en temas de prevención de ASI, así como el desarrollo de mecanismos de autodefensa tales como el aprendizaje de los actos buenos y malos hacia los niños, definir que es el abuso sexual y que contemplaciones hay con esta falencia, así como establecer estrategias para el manejo de casos que conlleven a su respectiva denuncia.

Antecedentes

Teniendo en cuenta que el abuso sexual infantil (ASI) es una problemática que ha existido de mucho tiempo atrás y sigue teniendo vigor en la actualidad sin hacer diferencia de edad o nivel socio demográfico, es de vital importancia entrar en conocimiento de su relevancia, recopilando información con el fin de disminuir este fenómeno.

Suzanne Sgroi (1982) citado en Baita & moreno (2015), define al abuso sexual como:

Abuso sexual son todos los actos de naturaleza sexual impuestos por un adulto sobre un niño, que por su condición de tal carece del desarrollo madurativo, emocional y cognitivo para dar consentimiento a la conducta o acción en la cual es involucrado. La habilidad para enredar a un niño en estas actividades se basa en la posición dominante y de poder del adulto en contraposición con la vulnerabilidad y la dependencia del niño. (p.25)

Cabe resaltar que el abuso sexual es una problemática altamente agresiva con la integridad del menor, ya que puede ocasionar daños emocionales y físicos, razón por la cual las instituciones educativas están en la obligación de prevenir el abuso de niños, niñas y adolescentes, así como la respectiva denuncia ante las autoridades, los docentes deberán acreditarse y capacitarse en relación a la detección y manejo de casos, así como establecer una cátedra de educación para la sexualidad tal como se menciona en el capítulo IV de la ley 1146 DE 2007 donde se expiden normas de prevención y atención integral ante casos de abuso sexual (Ley N° 1146, 2007).

Es de vital importancia dicha prevención y manejo de la problemática con el fin de disminuir los casos de abusos sexual teniendo en cuenta que las consecuencias de dicho flagelo están sujetas a inestabilidades psicológicas en niños, niñas y adolescentes tales como problemas emocionales, cognitivas, de relación y funcionales (Beltrán,2009).

Por otra parte, Mossige (199) citado en Colin (2004), planteó que, aunque existen estrategias para la prevención de abuso sexual, estos van direccionados a la adquisición de conocimiento mas no a la reducción en casos.

Por lo anterior es importante resaltar que en lo que va corrido del año 2018, existen 55 casos activos de denuncias en la oficina receptora de la Fiscalía General de la Nación seccional Cimitarra, en los que se ven involucrados menores de edad, específicamente 14 casos de accesos carnal abusivo con menor de 14 años y 41 casos de actos sexuales con menor de 14 años.

Teniendo en cuenta las cifras ya mencionadas, es importante resaltar que la realización de programas para la prevención de ASI, dirigida a padres de familia, estudiantes y docentes mediante la implementación de actividades reflexivas y educativas a través de talleres y actividades pedagógicas alusivas, siendo pertinentes en la información que se entrega, planteando una comunicación asertiva con el niño, permitiendo la reducción de su vulnerabilidad. (Martínez, 2011)

Por esta razón, el presente plan de trabajo consistió en diseñar y ejecutar un programa para la prevención de abuso sexual infantil en estudiantes del Colegio Integrado del Carare del Municipio de Cimitarra, Santander, promoviendo el bienestar y protección de los niños y niñas de la institución y aumentando las estrategias de prevención, para lograr una disminución de casos.

Justificación

Se planteó en el proceso de servicio social, desarrollar un programa de prevención de abuso sexual infantil, como apoyo a los menores en la estructuración de estrategias que promuevan el autocuidado, esto con la intención de dar a conocer a los menores información sobre actos que no deben suceder ante su presencia ni ante su cuerpo.

Tal como se menciona en el apartado anterior, con relación a las estadísticas de la oficina receptora de la Fiscalía Nacional Seccional Cimitarra, una cifra de 55 menores de, resulta ser preocupante, ya que de una u otra manera se puede reconocer que pueden llegar a existir más casos que no son denunciados.

Con lo anterior, se ve la necesidad de realizar actos instructivos en docentes y padres de familia con el fin de dar a conocer las diferentes estrategias que son usadas para hacer daño a los menores, afianzando el reconocimiento del comportamiento del menor en relación con los diferentes posibles hechos de abuso dirigidos a él.

El área de psicología del Colegio Integrado del Carare ve la necesidad de incorporar a la practicante en el área ya mencionada debido a la carga laboral que existe, ya que la cantidad de estudiantes superan la capacidad de una persona para la ejecución de todas las actividades de dicha área, por lo anterior se considera indispensable la realización del programa de prevención de ASI, de manera asertiva, eficaz.

De esta manera se logra aportar a la institución por parte de la practicante diferentes estrategias de protección, de reconocimiento y de manejo de casos ante los estudiantes,

padres de familia y docentes, siempre manteniendo la integridad de los menores como prioridad.

Con el desarrollo de dicho programa se busca en la comunidad académica, concientizar a los adultos en relación a los cuidados que se deben tener con los menores en temas de ASI, por otra parte, mencionar que el establecimiento de estrategias de protección en los menores será la base del programa, creando impacto en dicha población, ya que los niños, que son las posibles víctimas, serán los más informados en cuanto a su cuidado, todo esto con la idea de prevenir que sucesos de presunto abuso sexual se disminuyan o en el mejor de los casos no suceda.

Objetivos

Objetivo general

Diseñar un programa de prevención de casos de abuso sexual infantil a partir de estrategias psicoeducativas, en el Colegio Integrado del Carare del municipio de Cimitarra, Santander.

Objetivos específicos

Establecer una ruta de atención de casos de presunto abuso sexual infantil en el Colegio Integrado del Carare.

Disminuir la prevalencia de casos de abuso sexual infantil a partir de la psi coeducación en detección de factores de riesgo.

Establecer estrategias dirigidas a padres de familia, docentes y alumnos, en pro de la identificación de casos de abuso sexual infantil.

Marco teórico

Para efectos de análisis y posterior ejecución de las propuestas, se trabaja desde la teoría del desarrollo psicosocial de Erikson (1950), abuso sexual infantil perspectivas en la definición, tipos, maneras en el que se presentan, y finalmente los diferentes modelos de estrategias psicoeducativas orientadas a la prevención del abuso sexual infantil.

Según el Ministerio de Educación Nacional MEN (2013), predominan la distribución escolar por edades así: de 5 a 6 años preescolar, de 6 a 11 años básica primaria, de 11 a 15 años básica secundaria (en este caso solo se trabajó con estudiantes del grado sexto para el caso de básica secundaria) y de 15 a 17 años media (los cuales no se trabajaron en esta oportunidad). (Ministerio de Educación Nacional, 2013)

Teniendo esto como indicio y fundamentando el análisis desde la teoría del desarrollo psicosocial expuesta por Erikson (1950), el cual estipula la importancia de la consecución de los actos y la superación de los conflictos como parte de la creación y desarrollo de la personalidad, así como la influencia de la cultura, de la sociedad y de la historia.

Erikson (1985) citado en Bordignon (2005) concierta que:

La existencia de un ser humano depende, en todos los momentos, de tres procesos de organización complementarios: a) el proceso biológico: que envuelve la organización jerárquica de los sistemas biológicos, orgánicos y el desarrollo fisiológico – el soma; b) el proceso psíquico: que envuelve las experiencias individuales en síntesis del ‘yo’, los procesos psíquicos y la experiencia personal y relacional – la psique; c) el proceso ético-social: que envuelve la organización cultural, ética y espiritual de las personas y de la

sociedad, expresadas en principios y valores de orden social – el ethos. (Como se cita en Bordignon, 2005, p.51)

Según los estadios psicosociales, la dimensión psicosexual de la edad preescolar de 3 a 5 años (Estadio: iniciativa vs culpa y miedo- propósito) corresponde al descubrimiento y al aprendizaje sexual (masculino y femenino), la mayor capacidad locomotora y el perfeccionamiento del lenguaje (Bordignon, 2005), es por esto que la presencia de la familia como eje de separación, de dar y recibir, es importante en el transcurso hacia la fuerza sintónica de la iniciativa y la culpa y el miedo, donde se internalizan las reglas sociales (moralismo) expresada en tres niveles: “en la autoesfera: esto es las sensaciones del propio cuerpo; en la microsfera: aquello que corresponde a la esfera de los juguetes y en la macro esfera: los actos que corresponden a las relaciones con los otros” (Bordignon, 2005, pág. 55).

Es por esto que la UNICEF (2004) especifica que:

El niño o niña necesita recibir de su madre, padre o persona que lo cuida, demostraciones de cariño, cuidado y atención. Esta actitud tiene que ser continua, diaria, estable. Así el niño o niña va desarrollando seguridad y confianza y el sentimiento de ser valioso e importante. Las interacciones positivas con personas que lo cuidan de forma estable generan en el niño o niña un sentimiento de bienestar y van creando una seguridad básica. Este sentimiento se ha denominado “confianza básica” y es fundamental, no sólo para el desarrollo socio emocional sino también para el desarrollo cognitivo del niño o niña (p. 21).

Por su parte en la edad escolar - Latencia: de 5-6 a 11-13 años, Erikson (1950) citado en Bordignon (2005) considera que la edad escolar forma parte del Estadio: industria vs

inferioridad – competencia, se disminuye el interés por la sexualidad y aumenta la necesidad de compartir con personas del mismo sexo. De igual manera es la etapa donde se inicia el aprendizaje sistemático, se desarrollan habilidades de aprendizaje, la ponderación de deberes, ejecución del tiempo, seguimiento y observación de normas, esta da como resultado el desarrollo de la capacitación, competencia y participación; la poca compañía en este estadio, por parte de los padres y maestros, genera exceso de articulación de estos factores con el formalismo y la incapacidad de realizar los deberes con la debida consecución de las actividades propuestas , generando sentimientos de inferioridad (Bordignon, 2005).

La infancia es un periodo donde influyen los procesos de interacción del niño o niña con el medio, es por esto que alguna agresión durante esta parte del ciclo vital ya sea desde algún pariente o persona cercana encargada del cuidado de éste, presenta consecuencias en el desarrollo de las etapas vitales en la vida cotidiana del niño o la niña. El abuso sexual infantil (ASI) según el Acta para la Prevención y el Tratamiento del Maltrato Infantil (U. S. Department of Health and Human Services, 2010), es considerado en dos factores:

1. la utilización, la persuasión, la inducción, la seducción o la coerción de un niño o niña para realizar [o participar de] —incluida la ayuda a otra persona para el mismo fin— cualquier tipo de conducta sexual explícita, o la simulación de dicha conducta con el fin de producir una representación visual de esta
2. la violación, el tocamiento, la prostitución o cualquier otra forma de explotación sexual de un niño o niña, o el incesto (p. 25)

Es difícil definir este tipo de maltrato y/o agresión, y su consecución, pero si se tiene en claro que es un problema de salud pública y que tiene como repercusión el desarrollo de

diferentes sectores sociales que se ven afectados, en mayor medida que en otro, teniendo igualmente esta inferencia, el ASI no se da solo en los sectores sociales más vulnerables, se da en cualquier círculo social, y las consecuencias repercuten a todos sectores de la sociedad.

No se trata de un problema reciente. En mayor o menor medida, los malos tratos a la infancia son una constante histórica, que se produce en todas las culturas y sociedades y en cualquier estrato social, constituyéndose un problema universal y complejo, resultante de una interacción de factores individuales, familiares, sociales y culturales que puede, incluso, llegar a desembocar en la muerte del menor (Pereda, 2009)

Beliner y Elliot (2002) citado en Pereda (2009) brindan una definición del abuso sexual: la cual estipula muchos más factores que los antes mencionados,

El abuso sexual incluye cualquier actividad con un niño o niña en la cual no hay consentimiento o este no puede ser otorgado. Esto incluye el contacto sexual que se consigue por la fuerza o por amenaza de uso de fuerza - independientemente de la edad de los participantes- y todos los contactos sexuales entre un adulto y un niño o niña -independientemente de si el niño o niña ha sido engañado o de si entiende la naturaleza sexual de la actividad-. El contacto sexual entre un niño más grande y uno más pequeño también puede ser abusivo si existe una disparidad significativa de edad, desarrollo o tamaño corporal, haciendo que el niño menor sea incapaz de dar un consentimiento informado (como se cita en Pereda, 2009, p. 191).

Como se identifica en la anterior definición, no hay un perfil claro del niño o la niña que puede ser víctima de abuso o un perfil claro del victimario, éste puede ser cualquier

persona cercana al niño o niña, que tenga acceso a la familia o a sus cuidadores.

Partiendo de esta idea Ochotorena y Arruabarrena (1996) citado en Pereda (2009)

expresan la existencia de tres aspectos o asimetría presentes en el ASI.

1. Una asimetría de poder: Esta puede derivar de la diferencia de edad, roles y/o fuerza física entre el ofensor y la víctima, así como de la mayor capacidad de manipulación psicológica que el primero tenga sobre la segunda.
2. Una asimetría de conocimientos: Es de suponer que el ofensor sexual cuenta con mayores conocimientos que su víctima sobre la sexualidad y las implicancias de un involucramiento sexual. Esta asimetría es mayor cuanto menor es el niño o niña víctima, ya que se supone que a medida que crece tiene mayor acceso a información y/o mayor comprensión de lo que es la sexualidad.
3. Una asimetría de gratificación: En la gran mayoría de los casos el objetivo del ofensor sexual es la propia y exclusiva gratificación sexual; aun cuando intente generar excitación en la víctima, esto siempre se relaciona con el propio deseo y necesidad, nunca con los deseos y necesidades de la víctima (p. 193).

Aunque son diversas las definiciones, es necesario entender que el ASI, abarca diferentes dimensiones como: la implementación del cuerpo del niño o la niña, en actividades de índole sexual para la obtención de material pornográfico este o no desnudo, el tocamiento de sus genitales, pechos, por encima o no de sus ropas, hacer que el niño toque los genitales o pechos (en caso de las mujeres) con o sin ropa, hacer que el niño o la niña tenga contacto oral-genital, el frotamiento de las zonas genitales sin llegar a la penetración con el fin de lograr excitación del adulto, penetración vaginal o anal, con objetos o dedos, y el coito (Baita & Moreno , 2015).

Estas conductas se pueden manifestar abiertamente dentro del ASI, pero asimismo existe la manera en la que el agresor actúa de manera incógnita y produce la misma afectación a la víctima como, “explorar la resistencia de la futura víctima, generar un ambiente de confusión respecto de lo que es o no normal, empezando a preparar las condiciones para conseguir el fin último, que es el contacto sexual” (Baita y Moreno , 2015, p. 30).

El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), amparado por la Ley 1146 de 2007 considera el abuso sexual infantil cuando, “el niño, niña o adolescente es tocado (a), acariciado (a) o besado (a) indebidamente o involucra aprovechamiento por la edad, condición de discapacidad o incapacidad preexistente” (ICBF, s.f.), la ASI es tipificada dentro de la violencia sexual en la legislatura colombiana. Según el ICBF (s.f.) afirma que en el año 2018 se registraron 13.237 casos de niños, niñas y adolescentes atendidos por el ICBF con Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos - PARD identificados como víctimas de violencia sexual (ICBF, s.f.).

Como se ha expresado anteriormente, los tipos de violencia sexual no están expuestos tácitamente, están inmersos en gran medida en tres factores: cuando se involucra al niño en actividades sexuales de cualquier tipo; cuando existen diferencias jerárquicas entre el menor y el abusador; cuando el abusador usa estrategias coercitivas (seducción, manipulación y amaneza) (Martinez, 2000). Al mencionarse el tipo de abuso que puede estar presente en las relaciones abusivas del entorno del menor, se hace alusión a características de los abusadores que pueden ser familiares, denominando así este tipo de abuso como un *abuso sexual intrafamiliar* “donde se incluyen todas aquellas personas que conforman el grupo familiar biológico, político o adoptivo, nuclear y extenso:

padres, padrastros, madres, madrastras, hermanos/as, primos/as, tíos/as, abuelos/as” (Baita y Moreno , 2015, pág. 38). Para este caso en la denominación incestuosa, predomina en mayor medida la confianza que genera el círculo familiar en el cuidado del niño o niña.

En cuanto a las personas que no son parte de familia del niño o niña, se les denomina a este tipo de abuso como *abuso sexual extrafamiliar* en el que se incluyen todas aquellas personas que tienen la posibilidad de acceder al niño o la niña como “niñeras, profesores/as y maestros/as de escuela, líderes de grupo —por ejemplo, boy scouts—, líderes espirituales de cualquier culto, amigos y/o allegados de la familia o de algún miembro en particular de la familia” (Baita y Moreno , 2015, p.38)

En el caso de los abusos sexuales extrafamiliares, algunos autores distinguen entre perpetradores desconocidos y conocidos por el niño y su familia. En el primer caso se encontrarían los pedófilos clásicos, personas que encuentran placer sexual en el involucramiento exclusivo con niños o niñas y que los contactan en algún punto del circuito cotidiano del niño, niña o adolescente. En los casos en que el perpetrador es conocido del niño y la familia, es precisamente este conocimiento el que funciona como la vía regia para dejar atrapado al niño en la trama del abuso. Aquí el abusador sexual tiene mayores chances de progresar por el hecho de que el contacto y la familiaridad del ofensor con el niño y su grupo familiar facilitan que la confianza funcione como una vía de acceso más fácil al abuso sexual y —a la vez— como camino para lograr el secreto. (Baita y Moreno , 2015, pág. 40).

Como si esto fuera un ritual más, los victimarios sumen sus acciones en fases para poder lograr su cometido, que en algunos tiempos puede suceder en cuestión de días, meses

o años. La primera fase se conoce como *fase de preparación*, esta fase como su nombre lo indica, se inicia el proceso de enganche, de generación de confianza con el niño o niña, creando un ambiente de favoritismo, en donde el niño o la niña se aísla de su familia al no recibir el mismo trato que recibe de esta persona, o al conflicto que genera el aislamiento de los demás. Es así como esta fase le permite al abusador identificar, la hora, el lugar y las acciones de la futura víctima, para así poder seguir con su propósito (Baita y Moreno , 2015)

La siguiente fase es la *fase de interacción sexual propiamente dicha*, en esta etapa se inicia el contacto físico con la víctima, pequeños roces, toque, en esta fase se impone el secreto, esto hace que la víctima, se sienta responsable de sus actos, imposiciones que han sido expuestas por el abusador, convenciendo al niño o la niña, de que lo que viven es único y especial y que nadie más puede saberlo o también puede usar amenazas implícitas o explícitas, donde genera miedo, imponiendo temor y recelo en el niño o la víctima. La siguiente *fase de develamiento*, una vez impuesto el secreto como parte del abuso, este continuara hasta el punto donde las acciones que hagan permitan mantener el silencio entre él y su víctima, aunque este implemente todos los puntos vulnerables del niño o la niña, en algún punto se develara lo que está sucediendo, sea accidental (cuando es encontrado en el acto por otro adulto o persona con poder) o cuando es intencional, a esto se refiere cuando el niño expresa lo que le sucede (Baita y Moreno , 2015).

Para Echeburúa y Guerrica (2005), el develamiento enfrenta momentos progresivos como son el periodo de negación; el periodo de revelación, el periodo de retractación, y el periodo de reafirmación (Echeburúa y Guerrica, 2005), para esto se agrupan ciertos

indicadores (ver tabla 1) que evidencian la progresividad del abuso y el detrimento de la calidad de vida del niño o la niña.

Tabla 1.

Indicadores físicos, comportamentales y de tipo sexual en los menores víctimas de abuso sexual

<i>Indicadores físicos</i>	<i>Indicadores comportamentales</i>	<i>Indicadores en la esfera sexual</i>
<ul style="list-style-type: none"> - Dolor, golpes, quemaduras o heridas en la zona genital o anal. - Cérvix o vulva hinchadas o rojas. - Semen en la boca, en los genitales o en la ropa. - Ropa interior rasgada, manchada y ensangrentada. - Enfermedades de transmisión sexual en genitales, ano, boca u ojos. - Dificultad para andar o sentarse. - Enuresis o encopresis 	<ul style="list-style-type: none"> - Pérdida de apetito. - Llantos frecuentes, sobre todo en referencia a situaciones afectivas o eróticas. - Miedo a estar sola, a los hombres o a un determinado miembro de la familia. - Rechazo al padre o a la madre de forma repentina. - Cambios bruscos de conducta. - Resistencia a desnudarse y bañarse. - Aislamiento y rechazo de las relaciones sociales. - Problemas escolares o rechazo a la escuela. - Fantasías o conductas regresivas - Tendencia al secretismo. - Agresividad, fugas o acciones delictivas. - Autolesiones o intentos de suicidio 	<ul style="list-style-type: none"> - Rechazo de las caricias, de los besos y del contacto físico. - Conductas seductoras, especialmente en niñas. - Conductas precoces o conocimientos sexuales inadecuados para su edad. - Interés exagerado por los comportamientos sexuales de los adultos. - Agresión sexual de un menor hacia otros menores. - Confusión sobre la orientación sexual

Fuente: tomado de Echeburúa y Guerrica, Concepto, factores de riesgo y efectos psicopatológicos del abuso sexual infantil. 1998. P 90.

En la *fase de reacción al develamiento*, el conocimiento de lo que está ocurriendo en la mayoría de los casos provoca crisis familiares, miedos a distintos factores que incluyen el denunciar al abusador, lo que en algunos casos lleve a que los niño se retracten de lo que han dicho, generando una intromisión en los diferentes círculos sociales del niño, a lo que

Perrone y Nannini (1988) citado en Baita y Moreno (2016) denominan como el estado del hechizo, en el cual están presente en tres practicas relacionales: la efracción, la captación y la programación;

En la efracción se produce lo que llaman una estafa a la confianza, ya que el abusador sexual “toma posesión de la víctima mediante argumentos falaces, traicionando la confianza que esta depositó en él”. En tanto efracción significa ‘penetrar una propiedad privada por medio de la fuerza y la transgresión’, los autores entienden que es lo que en el esquema anterior se correspondería con el inicio de la fase de preparación. En la captación el adulto se apropia del niño, lo atrae, retiene su atención para privarlo de su libertad. Y lo logrará a través de la mirada, el tacto y la palabra (como se cita en Baita y Moreno, 2016, p. 65).

Estas dimensiones en gran medida se presentan de manera gradual y progresiva, deteriorando la calidad de vida de las víctimas y el desarrollo con su ambiente y sociedad instaurando detrimento y pérdida de satisfacción en las acciones que antes le provocaban placer al niño o la niña. Es por esto que autores como Pereda (2010), la UNICEF (2007), Villanueva (2013) y Canton (1997) explican que no hay factores únicos que demuestren que el niño o la niña están siendo o no sometido al abuso, pero si son indicadores de ciertos problemas (ver tabla1), como se manifestó anteriormente.

Las consecuencias de estas situaciones a las que está expuesto el niño o la niña generan consecuencias de corto, mediano y largo plazo, enmarcadas en tres aspectos, emocionales cognitivos y conductuales (ver tabla 2,3,4)

Tabla 2.
Consecuencias del abuso sexual infantil a corto plazo

<i>Consecuencias a corto plazo</i>		
<i>Consecuencias Emocionales</i>	<i>Consecuencias Cognitivas</i>	<i>Consecuencias Conductuales</i>
Sentimientos de tristeza y desamparo	Baja en rendimiento escolar	Conductas agresivas
Cambios bruscos de estado de ánimo	Dificultades de atención y concentración	Rechazo a figuras adultas
Irritabilidad	Desmotivación por tareas escolares	Marginación
Rebeldía	Desmotivación genera	Hostilidad hacia el agresor
Temores diversos		Temor al agresor
Vergüenza y culpa		Embarazo precoz
Ansiedad		Enfermedades de Transmisión Sexual

Fuente: tomado de Arrendo, Valeria. Guía Básica de Prevención del Abuso Sexual Infantil.2002; Noguerol, Victoria. Aspectos psicologicos del abuso sexual infantil. 1997.

Tabla 3.
Consecuencias del abuso sexual infantil a mediano plazo

<i>Consecuencias a mediano plazo</i>		
<i>Consecuencias Emocionales</i>	<i>Consecuencias Cognitivas</i>	<i>Consecuencias Conductuales</i>
Depresión	Repitencias escolares	Fugas del Hogar
Trastornos de ansiedad	Trastornos del aprendizaje	Deserción escolar
Trastornos de sueño: terrores nocturnos, insomnio		Ingestión de drogas y alcohol
Trastornos alimenticios: anorexia, bulimia, obesidad.		Inserción en actividades delictuales
Distorsión de desarrollo sexual		Interés excesivo por juegos sexuales
Temor a expresión sexual		Masturbación compulsiva
Intentos de suicidio o ideas suicidas		Embarazo precoz
		Enfermedades de Transmisión Sexual

Fuente: tomado de Arrendo, Valeria. Guía Básica de Prevención del Abuso Sexual Infantil.2002; Noguerol, Victoria. Aspectos psicologicos del abuso sexual infantil. 1997

Tabla 4.
Consecuencias del abuso sexual infantil a largo plazo

<i>Consecuencias a largo plazo</i>		
<i>Consecuencias Emocionales</i>	<i>Consecuencias Cognitivas</i>	<i>Consecuencias Conductuales</i>
Disfunciones sexuales Baja autoestima y pobre autoconcepto Estigmatización: sentirse diferente a los demás Depresión Trastornos emocionales diversos	Fracaso escolar	Prostitución Promiscuidad sexual Alcoholismo Drogadicción Delincuencia Inadaptación social Relaciones familiares conflictivas

Fuente: tomado de Arrendo, Valeria. Guía Básica de Prevención del Abuso Sexual Infantil. 2002; Noguerol, Victoria. Aspectos psicológicos del abuso sexual infantil. 1997

Estas consecuencias no se dan en todos los casos, ni en todos los sujetos, ni de la misma manera, depende de muchas variables, del tiempo en que se cometen o cometieron los abusos, la duración, la relación que se tiene con abusador, entre muchos más. El papel como adultos es trascendental en el desarrollo de los niños y de esto depende la generación de rutinas sanas y de elementos que fortalezcan la personalidad de los niños y las niñas. Es así como el ASI, destaca entre las diferentes tipificaciones de maltrato infantil, como aquella que genera más implicaciones negativas en los niños y las niñas, las cuales pueden ser mortales para la vida de la víctima. (Almonte, Insunza, y Ruiz, 2002).

En mayor o menor medida las instituciones educativas son centros en donde los niños y las niñas pueden crear lazos y relaciones sociales, igualmente es un espacio adecuado para tratar temas de prevención y mitigación de situaciones que aquejan a la población, en este caso niños y niñas, situaciones de índole sexual, referente al maltrato y abuso infantil.

Para efectos de este programa de prevención del abuso sexual infantil, se fundamentó en la pedagogía social que según Mora, Niño, Pinto & Téllez (2006) “la Pedagogía Social se relaciona con el educar a la población en contextos diferentes a la educación formal, para promover el desarrollo de la persona y la interacción con el contexto, que permite el desarrollo cognitivo e integral del sujeto” (Mora , Tellez, Pinto, & Niño, 2006, pág. 53).

Basado en la pedagogía social, las estrategias psicoeducativas están orientadas a que los diferentes vectores o componentes de los grupos de interés (padres, profesores, alumnos) intentan conseguir los objetivos a nivel social y escolar previstos, adaptándose a las necesidades que los alumnos/as y la institución tienen, articulando así los diferentes canales de aprendizajes de los diferentes actores o participantes involucrados en la problemática, ya que cada persona posee una experiencia distinta ante la vida y esto influye en el hecho de aprender, y así ser capaces de abordar de forma más eficiente las problemáticas específicas a mejorar.

Metodología

Participantes

Para el desarrollo del programa de prevención de ASI, se contó con la población académica Del Colegio Integrado del Carare, que incluyo 1013 estudiantes de la sección primaria es decir de preescolar a quinto, 168 estudiantes de la sección secundaria, específicamente grados sextos, participaron 997 padres de familia y 34 docentes.

Instrumento

Test de conocimientos.

Con el fin de reconocer los saberes de padres de familia y alumnos del colegio integrado del carare, se elaboró un cuestionario para docentes, (Apéndice A). y padres de familia que contaba con 12 preguntas, (Apéndice B) y una para estudiantes con 7 preguntas (Apéndice C), ésta contenía diferentes categorías en función de rutas de atención, activación de protocolos conocimientos frente al tema de ASI, se las categorías de imaginarios, supuestos y estereotipos, así como los factores protectores y factores de riesgo.

Formato de reporte de casos.

Se diseñó un formato para realizar los reportes de casos que surgieron durante el proceso de socialización y sensibilización en aulas de clase, cuya finalidad es tener conocimiento del proceso realizado y el seguimiento de este, teniendo en cuenta la reserva de información que debe ser pertinente en cada episodio. (Ver apéndice D).

Procedimiento

Diseño y estructura de ruta de atención para el Colegio Integrado del Carare.

Reunión con directivos con el fin de identificar y establecer rutas de atención, así como reconocimiento de instituciones tales como Hospital San Juan de Cimitarra, comisaria de familia, CTI, y demás entidades asociadas a la prevención y denuncia de abuso sexual infantil, teniendo en cuenta el procedimiento que se deberá seguir tal como lo menciona el Ley 1146 del 2007. Dicha actividad se realizó en tres fases; reconocimiento de la problemática, seguido de búsqueda de estrategias para llevar a cabo las estrategias propuestas, finalmente, puesta en marcha de propuestas establecidas.

Diseño del programa de prevención de abuso sexual infantil.

El proceso de creación de un programa para la prevención de ASI, se divide en tres factores importantes, los docentes, los padres de familia y los estudiantes de la institución, a continuación, se mostrará la descripción en cada uno de los elementos ya mencionados.

Procesos de psi coeducación a docentes de la institución.

Procesos de psicoeducación con docentes de la institución con el fin de capacitarlos teniendo en cuenta las estrategias propuestas por directivos para la prevención e identificación de casos de ASI, sensibilización a docentes para fomentar la comprensión de los daños derivados en el niño tales como signos presentados, estado físico y emocional, rendimiento académico, entre otras.

Proceso de psi coeducación a padres de familia.

Reunión con padres de familia, con el fin de exponer e informar los riesgos a los posibles casos de abuso sexual, así como la identificación en el niño de un posible caso de abuso sexual: su comportamiento, estado emocional, desempeño académico, añadiendo la generación de ambientes de confianza, afianzando lazos entre el niño y su padre.

Actividades psicoeducativas a niños de la institución.

Actividades didácticas dirigidas a niños en busca de hacer que la información de prevención de abuso sexual en niños llegue a ellos de manera asertiva, tal como el reconocimiento de su cuerpo, partes públicas y privadas, reconocimiento de su privacidad, autoestima, hábitos de autocuidado, estrategias para pedir ayuda, secretos buenos y secretos malos.

Resultados

El colegio integrado del carare en la sección primaria cuenta con 1013 estudiantes, 34 docentes, 2 coordinadores y 1 docente orientador para las dos secciones, en total se pudo trabajar con 1013 estudiantes distribuidos en distintos grados para primaria, referidos en la Tabla 1.

Tabla 1

Niveles escolares

Prescolar	174
Primero	175
Segundo	166
Tercero	158
Cuarto	170
Quinto	170
Total, estudiantes	1013

Total, de estudiantes participantes en las actividades de sensibilización en sección primaria.

Para Secundaria, se logró trabajar únicamente con los grados sexto, la tabla 2 refiere la cantidad de estudiantes abordados, así mismo se refiere el gran total de estudiantes abordados, de 1181.

Tabla 2

Población cubierta

Primaria	1013
Secundaria	168
Total, estudiantes	1181

Total, de estudiantes participantes en las actividades de sensibilización

En relación con la edad de los estudiantes participantes de los talleres se encuentra que de 4 a 6 años está compuesto por un 32%, de 7 a 9 años un 39%, de 10 a 12 años un 27%, finalmente de 13 a 15 años un 1%.

Tabla 3

Edad de los participantes

4 a 6	32%
7 a 9	39%
10 a 12	27%
13 a 15	1%

Porcentaje de edad de menores participantes en actividades de sensibilización

En el periodo de socialización a padres se familia para recibir información sobre las diferentes estrategias de prevención de abuso sexual asistieron al evento, en precolar un 15% en primero un 17%, en segundo un 16%. Tercero un 18% cuarto un 6%, finalmente un 24% los grados quintos.

Tabla 4

Asistencias padres de familia

Precolar	15%
Primero	17%
Segundo	16%
Tercero	18%
Cuarto	6%
Quinto	24%

Relación de porcentaje de padres que asistieron a los procesos de sensibilización.

Ruta de atención

Dentro del orden establecido del programa de prevención de abuso sexual infantil, se determina una ruta de atención dentro de la institución académica, como estrategia de manejo de los casos de ASI, se fija con los docentes del plantel educativo, coordinadores y docente orientados, la ruta de atención, representada en la Figura 1.

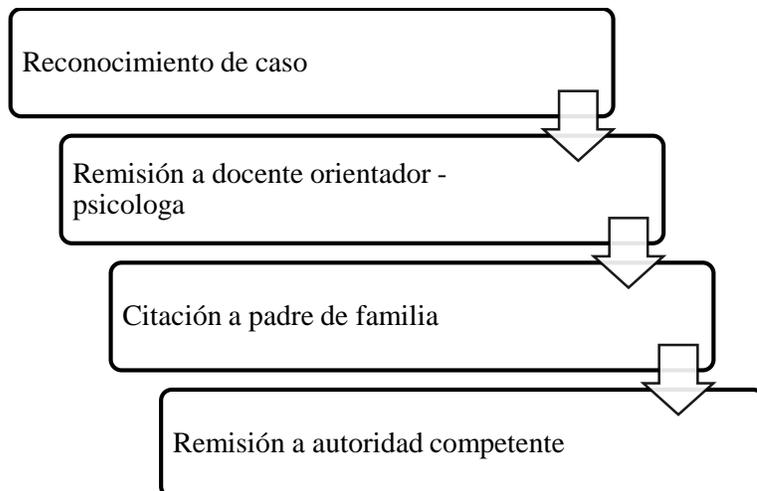


Figura 1. Ruta de atención desarrollada en el Colegio Integrado Del Carare.

Durante las intervenciones en los talleres se identificaron algunos casos de presunto abuso que fueron referidos por los mismos menores al final de cada taller. Aquí se relacionan el número de casos totales reportados (Ver Tabla 5.)

Tabla 5
Manifestación de casos

Primero	1
Segundo	3
Tercero	1
Cuarto	8
Total, casos	13
Casos reportados	3

Reporte de presuntos casos de ASI.

De la tabla anterior se puede ver que existieron 13 casos de presunto ASI, 1 caso en el grado primero, 3 en el grado segundo, 1 en el grado tercero, finalmente el grado que cuenta con más casos es cuarto con 8 casos, sin embargo, solo 3 casos son reportados a la entidad

pertinente comisaria de familia, por consideración de la docente orientadora. (Ver apéndice E.)

Test de conocimiento

Durante el desarrollo de encuestas a los docentes, padres de familia y estudiantes, se identifica el conocimiento que tienen frente al tema de abuso sexual infantil, teniendo en cuenta las rutas de atención de la institución, así como las instituciones que brindan atención a los diferentes casos de presunto ASI, los imaginarios que se puedan llegar a poseer, finalmente los factores de riesgo que y factores protectores

El 72% de los docentes mencionan tener conocimiento de las rutas de atención dentro de la institución por otra parte el 28% menciona no conocerla ni el proceso de activación de la mismo.

Tabla 6

<i>Rutas de atención</i>		
conocimiento y activación de la ruta de atención	Si	No
	72%	28%
Conocimiento de rutas de atención por parte de los docentes		

En relación con las instituciones a las que se dirigen los docentes en caso de conocer situaciones de abuso sexual en sus alumnos, en primer lugar, sería la Comisaria de familia con un 31%, la Policía Nacional 27%, Fiscalía General de la Nación un 22%, Instituto de Bienestar Familia un 14% finalmente la Personería Municipal con un 6%.

Tabla 7

<i>Instituciones</i>	
Comisaría de familia	31%
Policía Nacional	27%
Fiscalía general de la nación	22%
Instituto de Bienestar familiar	14%
Personería municipal	6%

Conocimiento de instituciones competentes frente al ASI, por parte de docentes.

Con respecto a los imaginarios creados alrededor de las condiciones que puedan enmarcar a un menor como víctima de abuso sexual, tales como signos físicos evidentes se menciona que un 66% menciona que si existen y un 34% no, el nivel socioeconómico con un 59% mencionando que si es relevante y un 41% no, el concepto de abuso sexual que puedan llegar a poseer los niños en la distinción de actos buenos un 25% y actos malos un 75%, por otra parte un 100% menciona que toda clase de tocamientos es considerado abuso sexual, así como la diferencia de riesgo que existe entre niños y niñas un 19% menciona que sí y un 81% menciona que no.

Tabla 8

<i>Imaginarios</i>	Si	No
Muestra de signos físicos	66%	34%
Nivel socioeconómico	59%	41%
Reconocimiento del bien y el mal	25%	75%
Tocamientos considerados como abuso	100%	0%
Ser niño (hombre) disminuye el peligro	19%	81%

Relación de porcentajes de los imaginarios de los docentes.

Durante el proceso de encuestas a los docentes se refleja que el 100% menciona enseñar a sus estudiantes como proteger su cuerpo y qué hacer si alguien llega a tocar de manera indebida sus cuerpos.

Tabla 9

<i>Factores de protección</i>	
Enseñanza a estudiantes	Si
Protección del cuerpo	100%
Reacción ante situación	100%

Relación de porcentajes de conocimiento de factores de protección por parte de los docentes.

En relación con los mecanismos de riesgo existentes, los docentes afirman enseñar a sus estudiantes que pueden hacer en caso de encontrarse con algún ofrecimiento a cambio de acciones que invadan su intimidad, tal como permitir tomar fotos de su cuerpo desnudo, el 100% de los encuestados menciono que sí.

Tabla 10

Factores de riesgo

Enseñanza a estudiantes	Si
Acción ante ofrecimiento	100%

Conocimiento en factores de riesgo por parte de los docentes.

Encuestas padres de familia

Durante el proceso de encuesta realizado a los padres de familia de la institución, se menciona que solo un 8% conoce la ruta de atención de la institución educativa a la que asisten sus hijos, por otra parte, un 62% menciona no conocerla y un 30% no responde.

Tabla 11
Rutas de atención

	Si	No	No responde
Conocimiento de rutas de atención institucionales	8%	62%	30%

Relación de porcentajes frente al conocimiento de rutas de atención por parte de los padres de familia.

A propósito del conocimiento de los padres con relación a rutas de atención, se indaga sobre su actuar en caso de conocer una situación de abuso sexual en sus hijos, un 83% menciona denunciar, un 15% informar a una autoridad, un 2% preguntaría quien fue, finalmente acudir a un profesional un 0.5% y padres sin respuesta un 0.5%.

Tabla 12
Acción por tomar

Denunciar	83%
Informar autoridades	15%
Preguntarle quien fue	2%
Acudir a un profesional	0.5%
No respondió	0.5%

Relación porcentual sobre rutas de atención por parte de los padres.

En relación con las instituciones a acudir en caso del conocimiento de una situación de abuso sexual infantil, los padres encuestados mencionan que, si conocen a dónde acudir con un 93%, un 6% menciona no conocer instituciones, finalmente existe un 1% que no responde.

Tabla 13
Conocimiento de instituciones

Sabe a qué institución dirigirse	Si	No	No responde
	93%	6%	1%

Relación porcentual sobre el conocimiento de entidades competentes

Por otra parte, las instituciones mencionadas son la Policía Nacional y Comisaria de Familia con un 30%, Instituto de Bienestar Familiar con un 17%, la Fiscalía General de la Nación con un 22%, finalmente existe un 2% que acudiría a la Personería Municipal.

Tabla 14
instituciones

Policía Nacional	30%
Comisaria de familia	30%
Instituto de Bienestar familia	17%
Fiscalía general de la nación	22%
Personería municipal	2%

Relación de porcentajes frente al conocimiento de instituciones competentes en problemas de ASI.

En cuanto a los imaginarios que puedan poseer los padres de familia en relación a los cuidados de sus hijos y los riesgos que puedan atravesar, se encuentra que el 100% menciona que el poder sobre los hijos no es argumento para justificar un abuso sobre un hijo, la importancia del nivel socioeconómico obtiene un si con 52% y no con 48% , el concepto de abuso sexual que tengan los niños sobre los actos buenos y malos son un 72% si reconocen que está bien y 28% no reconocen, la probabilidad de riesgo entre niño y niña, un 22% menciona que ser niño disminuye el riesgo, y un 78% aumenta la posibilidad de ser abusada una niña.

Tabla 15
Imaginarios

	Si	No
Poder sobre el hijo	0%	100%
Nivel socioeconómico	52%	48%
Reconocimiento del bien y el mal	72%	28%
Tocamientos considerados como abuso	90%	10%
Ser niño (hombre) disminuye el peligro	22%	78%

Relación de porcentajes de los imaginarios de los padres de familia

En cuanto a factores de protección se evidencia que un 99.5% de los padres enseña a sus hijos como proteger su cuerpo, sin embargo, un 0.5% no lo hace, así como que hacer en caso de que alguien haga ocasionar algún daño a su integridad.

Tabla 16
Factores de protección

Enseñanza a hijos	Si	No
Estrategias de protección	99.5%	0.5%
Acción ante situación	99.5%	0.5%

Relación porcentual sobre factores protectores de los padres de familia

Teniendo en cuenta que los menores están inmersos en situaciones de riesgo, el 99.5% de los padres mencionan que en algún momento enseñan a sus hijos que hacer para evitar momentos de peligro tales como ofrecimiento a cambio de permitir acceder a su cuerpo, solo el 0.5% menciono no hacerlo.

Tabla 17
Factores de riesgo

Enseñanza a hijos	Si	No
Acción ante ofrecimiento	99.5%	0.5%

Relación porcentual sobre factores de riesgo de los padres de familia

Encuestas estudiantes

Durante el proceso de encuestas, se les menciona a los niños si consideran que pueden pedir ayuda a sus profesores en caso de ser víctima de cualquier tipo de abuso sexual infantil, un 86% responde que sí, y un 14% menciona que no se acercaría a su docente.

Tabla 18
Ruta de atención

Puedo dirigirme a mi docente	Si	No
	86%	14%

Conocimiento de rutas de atención por parte de los estudiantes.

En cuanto a situaciones de peligro los menores mencionan a quien se acercarían a pedir ayuda seria a un profesor con 37%, los padres un 36%, otros un 11%, un policía con 9%, la psicóloga del colegio con 5% y finalmente un médico o nadie con un 1%.

Tabla 19

<i>Instituciones o ayuda</i>	
A quien puedo acudir	
Un profesor	37%
Mis padres	36%
Otros	11%
Policía	9%
Psicóloga	5%
Medico	1%
Nadie	1%

Conocimiento en temas de ayuda por parte de los menores

Teniendo en cuenta las diferencias de poder, se indaga sobre la obediencia de los menores en cuanto a situaciones de peligro, tal como permitir que un adulto toque sus partes privadas por el hecho de ser quien da las ordenes, se encuentra que un 89% menciona que no aceptaría la orden, por otra parte, un 11% menciona que si lo permitiese.

Tabla 20

Imaginarios

Debo obedecer situaciones de peligro	Si	no
	11%	89%

Relación de porcentajes de los imaginarios de los niños.

Con respecto a los factores protectores direccionados al bienestar de los menores, el 43% menciona que contaría a sus padres si atraviesan alguna situación de riesgo, el 43% menciona que sus padres recomiendan no andar solos en la calle, el 7% tiene como recomendación gritar, el 4% no atiende llamados de desconocidos; contarle a un policía un 2%, finalmente un 1% menciona guardar silencio.

Tabla 21

Factores protectores

Contar a padres	43%
No estar solo en la calle	43%
Gritar	7%
No atender llamados de desconocidos	4%
Contarle a la policía	2%
Guardar silencio	1%

Relación porcentual frente al conocimiento de factores protectores por parte de los menores.

Con respecto a los riesgos por los que pueda atravesar la comunidad infantil de la institución, el 93% de los menores mencionan que en algún momento les han enseñado como actuar en situaciones que puedan afectar su bienestar, por otra parte, existe un 7% que menciona que no se habla del tema.

Tabla 22

Factores de riesgo

Qué debo hacer en situaciones de riesgo	Si	No
	93%	7%

Relación porcentual frente al conocimiento de factores de riesgo por parte de los menores.

Descripción de actividades del programa de ASI

Para el desarrollo del programa de prevención de abuso sexual infantil, se diseñaron cuatro talleres que se replicaron en los grados preescolar a cuarto, dichos talleres se reconocieron de la siguiente manera: reconozco y protejo mi cuerpo, secreto, quien puede protegerme y ayudarme, el poder del No, en los grados quintos se replicaron los cuatro talleres ya mencionados y se agrega uno llamado, campaña de difusión como prevención de ASI.

Para los grados sextos se diseñó un taller como bienvenida a las niñas que ingresan a dicho grado, finalmente se diseñaron dos talleres para docentes, reconocidos como tipos de abuso sexual infantil, y rutas de atención y uno para padres de familia, conocido como prevención de abuso sexual infantil, estos talleres se dieron de la siguiente manera.

Taller 1. Reconozco y protejo mi cuerpo

Como proceso de reconocimiento del cuerpo y protección del mismo, en dichas aulas se establecen temáticas que faciliten la comprensión, los niños debían mencionar el nombre correcto de las partes del cuerpo, con la intención de afianzar conocimientos básicos sobre la protección del mismo, mediante la exposición de factores de riesgo tales como el reconocimiento de las caricias buenas y malas, así como las partes privadas, definiendo hábitos de autocuidado. (Ver apéndice F).

En el momento de presentar las fichas a los niños, se evidenciaba que algunos sí reconocen que existen partes que deben estar en lo privado y nadie debe acceder a ellos, sin embargo, existen menores que mencionan no conocer son las partes privadas tales como vagina, pene, cola, pechos, cabe resaltar que debido a que existe competitividad entre ellos, unos le “cuentan” a los que no saben, cuáles son esas partes.

En relación con las caricias buenas y malas, los niños las explicaban de la siguiente manera: cuando nos dan un beso es buena, cuando nos pegan es mala, aunque el concepto que se pueda tener no está mal, se les explica que las caricias buenas son aquellas que se dan con amor y no producen miedo, diferente a las malas que son aquellas que como ya se mencionó pueden producir miedo, vergüenza o pena, de esta manera se puede mencionar que aunque sus padres les dicen que no deben irse con desconocidos, se les menciona que no deben dejar que personas conocidas realicen estas caricias malas, además en caso de

sucedier, deberán acudir siempre a sus padres o en su defecto a su profesor o profesora, esta situación se repite en los grados preescolar y primero.

En los grados segundo y tercero, en el caso del reconocimiento es importante mencionar que los niños ya han sido instruidos por parte de sus padres y docentes, sin embargo, cuando se les menciona hacer un dibujo de un cuerpo humano, se repite la situación, mencionan frases como “sin ropa”, “por qué lo haremos sin ropa”, se les insiste en que debe hacerse con respeto ya que es la representación de sus cuerpos, con la idea de inculcar protección hacia sí mismos, de la misma manera se hace la debida explicación de las caricias buenas y malas.

Por su parte el desarrollo del taller en los grados cuarto, debido a la sensibilización realizada por parte de la psicóloga, se evidencia que una vez los menores reciben la información de los hechos que no deben pasar con su cuerpo y las diferentes estrategias de protección, parece ser una voz de alerta que ellos toman y usan, ya que en uno de los salones trabajados durante el proceso de clase una menor menciona que ella es víctima de abuso sexual, situación que hace que se active la ruta de atención inmediata, aunque resulta no ser el único caso, ya que es en el nivel académico que más posee dichos casos.

Finalmente en los grados quinto el proceso de sensibilización en relación a la protección del cuerpo, parece normalizarse, ya que se entiende que son niños de más edad, y su interés por las diferentes situaciones es evidente, sin embargo los temas de manejo de su cuerpo y protección son recibidos con mucha atención, aunque el concepto de caricias buenas y malas, si parece ser nuevo para muchos, ya que aún se conserva las buenas son besos y malas son castigos, sin embargo se les hace la debida aclaración, insistiendo en la denuncia a padres o docentes en caso de la existencia de algún evento de abuso hacia ellos.

Taller 2. Secretos

En consideración con los secretos en los grados preescolar y primero, se les misionaba a los menores que existen secretos buenos y malos, y la importancia de saber diferenciarlos y actuar frente a ellos, de esta manera se desarrolla con ellos la actividad, haciendo una serie de ejemplificaciones de secretos tanto buenos como malos y se realiza el juego de toma de decisiones, aunque a veces parece haber duda en algunos momentos, se les pide tomar el tiempo necesario para una buena decisión, sin embargo cuando esto no sucede se les explica la situación y la acción que deberán tomar, sin embargo se les resalta que los niños no deben guardar secretos. (Ver apéndice G.)

Con respecto a los talleres desarrollados en los grados segundo, la situación se presenta de manera receptiva ya que los niños muestran total interés, participando en cada actividad desarrollada, cuando se les hace la respectiva explicación de los secretos buenos y malos, sin embargo, en algunos menores aún no estaba clara su existencia.

Durante el desarrollo de las actividades en los grados terceros se dan de manera asertiva, los niños atienden con atención y son perceptivos a cada instrucción que se les da, reiterando que no deben guardar secretos, se presenta la actividad establecida, y mencionando que es un nivel académico donde los niños ya presentan mayor comprensión ante la temática, al finalizar las actividades existen niños que se acercan a denunciar ante la docente o pasante de psicóloga, algunos hechos que están sucediendo dentro de sus hogares, que no habían comentado ante sus padres, situación que obliga a poner en alerta a sus padres con el fin de restablecer la estabilidad emocional y de seguridad en los niños.

Durante el proceso de la actividad en los grados cuarto y quinto, se logra hacer que los menores escudriñen que contenido está en esos secretos que se les está dando como ejemplo y cuál es la mejor forma de evitar o de esquivar alguna situación de peligro.

Los niños se muestran muy persistentes y curiosos ante la posibilidad de estar ocultando algo que más adelante los pueda afectar, se puede desarrollar el taller con mucha atención e interés por parte de los niños.

Taller 3. Quien puede protegerme y ayudarme

En los grados preescolar, primero y segundo. el desarrollo del taller se da de la siguiente manera, se les explica a los menores cuáles serían esas posibles personas en las que ellos podrían confiar o acudir en caso de requerir ayuda o personas con las que pueden compartir su diario vivir sin correr riesgos, en segundo lugar, la actividad se desarrolla a modo de competencia y agilidad, dado que se simula una situación de peligro, los niños aceptan el desarrollo del trabajo y se apropian del mismo, demostrando destreza en su toma de decisión, se puede ver que la mayoría de los niños acuden a su mamá o a su docente, cada niño asume la actividad con interés, mencionando a quien le pedirían ayuda, sin embargo, hay menores que no saben a quién acudir y se evidencia un conflicto con esta decisión, acudiendo finalmente a la psicóloga como opción de ayuda. (Ver apéndice H.)

Continuando con el desarrollo de las actividades, en los grados tercero, se realiza la actividad igual que en los grados inferiores, la debida presentación de láminas con personas de confianza, agilidad para encontrar o identificar a esas personas que pueden proporcionar ayuda, en esta caso se adiciona una variable en relación al lugar favorito, que de una u otra manera trasmite seguridad, los niños son enfáticos en mencionar que su lugar favorito es su

casa, sin embargo existen algunos menores que evocan otros lugares, tales como el colegio, o casas de familiares.

En los grados cuartos, teniendo en cuenta la situación que se ha venido presentando en relación a presuntos casos de abuso, se realiza la actividad propuesta, que incluye laminas con personas de confianza y el debido reconocimiento de la ayuda que debe recibirse.

Por lo anterior se insiste en la necesidad de pedir ayuda a las personas capacitadas en la institución, con el fin de no permitir que dichas situaciones se sigan presentando.

Finalizando la actividad, se puede ver como la mayoría de los niños la realizan de manera ágil y clara, incluyendo a aquellos niños que en momentos anteriores se han acercado para denunciar alguna situación.

Finalmente, a este punto del programa de prevención de abuso sexual en niños en los grados quinto, se puede ver que se los menores están con total interés de saber que más pueden hacer para protegerse, ya que comentan que en sus descansos dialogan entre ellos, sobre los peligros que está atravesando la comunidad infantil en el municipio, razón que hace que su interés sea de alerta.

La actividad se desarrolla de manera informativa, es decir se les explica que dentro de la institución existen personas que pueden ayudarlos en caso de requerir ayuda, se continua con la metodología inicial, se enseñan las láminas, y se avanza con la determinación que los niños poseen para elegir a esa persona que los puede ayudar en caso de emergencia, de esta manera la mayoría de los menores ya tiene claro quien en su entorno familiar o social podría brindarles la ayuda que necesitan.

Taller 4. El poder del No

Teniendo en cuenta que a los niños se les ha recalcado desde el inicio de las actividades, la importancia de tener en cuenta las situaciones de peligro, que cuando sientan miedo o vergüenza deberán alejarse de esa persona, se les presenta una canción reiterativa en cuanto a las veces en las que es apropiado deben decir, ¡No!, ellos la reciben con mucha emoción y cuando se hace el proceso de dialogo ellos mencionan, yo nunca me voy con desconocidos, yo le cuento todo a mamita, yo no recibo dulces sin que mama se entere, de esta manera se puede ver los niños se muestran atentos a las diferentes situaciones que se les pueden presentar, a pesar de ser tan cortos de edad, ya están alerta ante un posible episodio de peligro esta situación se presenta en los grados preescolar y primero. (Ver apéndice I.)

En los grados segundo y tercero, el desarrollo del taller se da similar, sin embargo, se le agregan una serie de situaciones actuadas, involucrando el poder de con convencimiento de un niño y la capacidad de asertividad del otro, de esta manera se pone en práctica lo aprendido durante cada uno de los talleres trabajados.

En los grados cuarto se realiza la actividad de “el poder del no” cuya finalidad es que los niños desarrollen la capacidad de decir “no” en situaciones que puedan poner en riesgo su integridad, de esta manera se hace una realimentación de lo que se ha desarrollado durante el proceso, por medio de actividades de juego y canto, de esta manera se logra afianzar conocimientos en los niños y de una u otra manera hacer que ese miedo que se pueda poseer ante la posibilidad de estar en una situación de riesgo sea más fácil evitarla, ya que los niños están enterados de las diferentes estrategias de protección de las que pueden hacer uso.

Finalmente en los grados quinto el proceso de prevención de abuso sexual infantil y las actividades desarrolladas en los talleres anteriores han permitido que los niños interactúen

entre sí y con sus docentes sobre las estrategias que pueden instaurar en sus salones como método de protección, dado que los menores han sido informados de lo que está permitido como niños, resulta difícil, casi imposible convencerlos, por lo contrario, es muy fácil que los menores argumenten estratégicamente porque no aceden a las diferentes propuestas ya mencionadas.

Situación que permite ver que el desarrollo del programa contemple éxito en estas aulas ya que el mayor objetivo es prevenir a los niños e informarlos sobre lo que puede sucederles y como evitar que sucedan casos de abuso.

Taller 5. Campaña de difusión

Como finalización del programa de prevención de abuso sexual infantil en sesión primaria se desarrolla una campaña de difusión a cargo de los grados quintos, cuya metodología se da por medio de un concurso de carteleras, se inicia eligiendo los grupos de trabajo conformados por 10 niños, donde participan todos los niños del nivel. (Ver anexo J.)

La actividad desarrollada culmina con éxito ya que los niños realizan sus carteleras con frases alusivas a la protección de su cuerpo, su bienestar y las diferentes estrategias establecida en pro de su seguridad.

Finalmente se logra obtener un total de 16 carteleras, que una vez terminadas son publicadas en diferentes partes de colegio con el fin de ser observadas por toda la comunidad académica

Grado sexto. Bienvenida a niñas

Como proceso de formación en los grados sexto frente a la problemática de prevención de abuso sexual infantil a los niños de grado sexto se les menciona estrategias de protección en las niñas de la institución en cuanto al cuidado personal y emocional difundiendo información apropiada para el desarrollo individual. (Ver apéndice K.)

Durante el taller se habla de estrategias de autocuidado, de autoestima, se insiste en la necesidad de pedir ayuda ante situaciones de riesgo dado que es una etapa nueva en su vida incluyendo el colegio ya que se hace cambio de sede, se insiste en la protección que deben tener con los estudiantes de grados superiores y por último se les explica las consecuencias que puedes llegar en caso de actuar de manera inoportuna.

Socialización a padres de familia

El siguiente punto trata de la información que reciben los padres de familia con relación a los cuidados que se deben tener con los menores dado que son niños de 4 a 12 años aproximadamente, con el propósito de sensibilizar a padres de familia de la institución en temas de abuso sexual infantil y su clasificación, así como analizar las diferentes tipologías de abuso sexual infantil fundamentando los riesgos los que están expuestos los menores de la institución. (Ver apéndice L.)

Durante el desarrollo de la actividad, se puede evidenciar que la cantidad de padres de familia que asisten a dichas reuniones contempla solo el 48%, sin embargo, se puede reconocer el interés por los que toman la responsabilidad de la protección de sus hijos.

Para el desarrollo del evento se cuenta con la colaboración de instituciones que promueven la seguridad d ellos menores, tal como la Policía Nacional de infancia y adolescencia, quienes refuerzan los temas trabajados en la sesión.

Durante la presentación se puede ver que hay padres que se muestran muy atentos ante la situación y de una u otra manera evidencian su preocupación por las diferentes situaciones que se presentan, no obstante, hay padres que asisten por la obligación de firmar una asistencia, situación preocupante porque se omiten una serie de peligro a los que están expuestos sus hijos.

Socialización a Docentes

Durante el periodo de socialización a docentes se puede evidenciar el interés y preocupación por parte de estos, en vista de los diferentes casos que han surgido en el lapso de las actividades de los menores, se busca sensibilizarlos en temas de abuso sexual infantil y su clasificación, analizando las diferentes tipologías de abuso sexual infantil y fundamentando los riesgos los que están expuestos los menores de la institución. (Ver apéndice M.)

Al inicio se planteó hacer dos sesiones con los docentes, pero teniendo en cuenta las condiciones se decide hacer de una vez el establecimiento y socialización de la ruta de atención que se planeó con los directivos y la psicóloga de la institución, proponiendo diferentes estrategias con el fin prevenir casos de abuso sexual infantil. (Ver apéndice N.)

En resumen, se encuentra que, aunque hay interés por parte de los docentes, existen unos que mencionan preferir mantenerse al margen de la situación, o en su defecto solo lo mencionarían a la psicóloga, pero no se comprometen a continuar en el proceso, no obstante, se insiste en la responsabilidad que se debe asumir en el momento en el que aceptan ser docentes ya que el bienestar de los menores es el primordial incluso si los hechos suceden bajo el conocimiento de los padres.

Discusión

Para el desarrollo del trabajo mediante la modalidad servicio social, en el Colegio Integrado Del Carare, se ideó crear un programa de prevención de abuso sexual infantil, se establecieron objetivos específicos tales como fijar una ruta de atención de casos de presunto ASI, creando estrategias dirigidas a padres de familia, docentes y alumnos, en pro de la identificación de casos de ASI, pretendiendo disminuir la prevalencia en casos de abuso sexual infantil a partir de la psi coeducación,

Sin embargo, Mossige (199) citado en Colin (2004), en su planteamiento dice que, aunque existen estrategias para la prevención de abuso sexual, estos van direccionados a la adquisición de conocimiento mas no a la reducción en casos.

Lo anterior se pudo corroborar ya que durante el lapso de las actividades se conocieron diferentes situaciones dentro del contexto de abuso sexual, lo que hace creer que la función de información que llegaba a los menores era movilizar el caso y permitir exteriorizar el suceso, esto en los menores que atraviesan por estas circunstancias, sin embargo, en los que o aplicaba, despertaba ese interés por estar atentos ante cualquier situación que consideraran riesgosa para su integridad.

Por otra parte, se podría discutir el manejo de los casos que se presentan en la institución teniendo en cuenta el protocolo establecido para la ruta de atención ya que es “obligación de denunciar. El docente está obligado a denunciar ante las autoridades administrativas y judiciales competentes, toda conducta o indicio de violencia o abuso sexual contra niños, niñas y adolescentes del que tenga conocimiento”. (Ley N° 1146, 2007). De lo anterior, aunque se conocieron 13 casos de presunto abuso sexual infantil, solo se reportaron tres por consideración de la docente orientadora.

De esta manera se dificulta el acceso a la justicia a los niños que de una u otra manera han atravesado alguna situación que afecta su bienestar físico y psicología, ya que no se desarrolla el proceso de manera adecuada, limitando de igual manera el acceso a un tratamiento psicológico que permita asumir la situación de manera acertada.

Sucesivamente, en el desarrollo del programa se puede evidenciar la falta de voluntad por parte de algunos docentes, aunque mínima, pero de una u otra manera afecta el ideal de la participación de los alumnos en las actividades, teniendo en cuenta que prefieren mantenerse al margen de la situación, de igual forma se presenta la situación de con los padres de familia ya que solo un 48% asistió a las actividades de sensibilización, demostrando que aunque es una situación de conocimiento público y de riesgo para la sociedad demuestran desinterés ante esta problemática poniendo en riesgo de una u otra manera la integridad de los menores por falta de conocimiento.

A propósito de los resultados encontrados en el proceso de encuestas, se puede relacionar la asistencia de los padres de familia, con el conocimiento que exista frente a las rutas de atención, esta situación puede mostrarse contradictoria, ya que existen papas que mencionan no conocer las rutas de atención de la institución por falta de comunicación por parte de los docentes, por otro lado, la falta de interés por parte de una alta cifra de padres de familia, es decir un 8% de la población encuestada menciona conocer la ruta de atención, y asistieron un 48% de la totalidad de padres de familia.

Por otra parte, es de notar que los imaginarios en los adultos se distinguen del de los niños ya que de una u otra estos todavía no han aprendido a diferenciar el concepto de los comportamientos buenos y malos que puedan existir sobre ellos, asociado con el conocimiento académico que adquiere en su diario vivir, es decir que durante el proceso

académico no se establecen materias tipo cátedra en la que se les enseñe a los menores las diferentes estrategias que pueden usar en pro a su autocuidado, todo esto ya que en el proceso de encuestas se puede evidenciar que existe un 11% que menciona que si obedecería cualquier orden dirigida por parte de un adulto, sin embargo la situación en los adultos no exime su responsabilidad, ya que se puede evidenciar que existe un 10% que menciona que hacer tocamientos dirigidos a sus hijos no es considerado abuso sexual, así como la consideración de peligro en relación a niña o niño, ya que el 22% menciona que el hecho de ser niño reduce el riesgo, esto a consideración de los padres de familia.

Finalmente, es de reconocer la falta de personal capacitado para el manejo de las diferentes problemáticas que se pueden presentar, ya que en una institución tan grande como el Colegio Integrado del Carare, con más de 2000 alumnos en las dos sedes, es cubierta por una sola persona quien es la psicóloga y docente orientadora.

Conclusiones

Durante el proceso de servicio social se desarrollaron diferentes estrategias de acuerdo a la necesidad y objetivos de planteados para el diseño del programa de prevención de abuso sexual infantil, tales como el proceso de encuestas en, sensibilización a niños, padres de familia y docentes, establecimiento de ruta de atención y manejo de casos.

De acuerdo a lo anterior, se establecieron actividades específicas dentro de la institución, el proceso de encuestas que se realizó al 20% de niños y padres de familia, así como al 50% de docentes, con la idea de garantizar y suplir con información pertinente en el momento de dar continuación con el proceso de sensibilización.

En el proceso de encuestas se logra desarrollar teniendo como resultados que, aunque hay niños a quienes sus padres en algún momento les han hablado con claridad sobre los peligros relacionados con ASI, existe un mínimo, pero preocupante porcentaje en relación a los imaginarios que se puedan llegar a tener, tal como la obediencia ante el poder de un adulto, en la tabla 20, ya que existe un 11% que menciona ceder ante las pretensiones de la persona cuyas intenciones son evidentemente de hacer daño

Llegando a este punto, el proceso de sensibilización inicia con talleres diseñados para los niños teniendo en cuenta su proceso académico y nivel educativo con el fin de ser pertinente en la manera de llegar a los alumnos, durante el desarrollo de dichos talleres en relación con los resultados se puede ver como ya se mencionó en apartados anteriores,

Continuando con el asunto de sensibilización a padres de familia, se considera pertinente mencionar que este proceso se realizó por niveles, y se pudo evidenciar que

existe desinterés por parte de los mismo ante el tema, ya que tal como lo menciona el apartado de asistencia a talleres, el nivel académico que posee más casos de presunto ASI, es el grupo que menos asistió a las actividades.

A su vez, la situación con los docentes en las actividades de capacitación se pudo evidenciar que la experiencia en la academia les permite reconocer ciertas situaciones presentadas por los menores, relacionados con su comportamiento en función de las diferentes situaciones que puedan atravesar, sin embargo, esto no es un factor que garantice por completo el debido proceso que se le debe al tema de ASI, en caso de conocerse.

Por otra parte, la ruta de atención establecida en la institución, aunque es clara, se pudo evidenciar que el papel del docente y la psicóloga es fundamental, aunque en algunos casos por evitación a las molestias que ocasiona el debido proceso, se prefiere conducir a otras instancias.

Finalmente se evidencia la importancia del papel psicológico para fortalecer las diferencias estrategias en temas relacionados con los menores, que beneficien el bienestar de estos.

Recomendaciones

Teniendo en cuenta que el Colegio Integrado del Carare, es necesario seguir implementando procesos que lleven a cabo en el área de psicoorientación, con el fin de garantizar el bienestar de los alumnos de la institución.

Es importante mantener convenio entre el colegio y universidades, dado que tanto para los practicantes como para la empresa es de gran ayuda la experiencia obtenida en el lugar, ya que permite afianzar conocimientos en los espacios brindados.

En relación a la aplicación del programa se recomienda aplicarlo teniendo en cuenta los pasos del diseño inicial, ya que se logró estructurar teniendo en cuenta las necesidades de los menores y realizar más eventos con los padres de familia, donde se exponga de manera detallada las diferentes estrategias de prevención de ASI.

Por otro lado, tener los protocolos de activación de ruta de atención totalmente claros, de esta forma permitir a los menores llevar un proceso de orientación medica psicológica y legal adecuada, es decir reportando cada caso de presunto abuso sexual infantil a las autoridades competentes.

Finalmente es se recomienda contar con más personal capacitado en la institución, ya que teniendo en cuenta que la población demanda tiempo debido a su totalidad, sin embargo, estos profesionales y practicantes deben mostrar sentido de pertenencia y compromiso sin embargo debe existir una persona íntimamente encargada de decepcionar y activar la ruta en casos de ASI.

Referencias

- Almonte, C., Insunza, C., & Ruiz, C. (2002). Abuso sexual en niños y adolescentes de ambos sexos. *Revista Chile Neur-Psiquiatra*.
- An V. (2009). Kotex Teens Camila 2da parte cambios de la mujer. recuperado de <https://www.youtube.com/watch?v=xZS8Je4suCY>
- Apraez-Villamarin, G. E. (2015). Factores de riesgo de abuso sexual infantil. *Colombia Forense*, 2(1), 87-94.
- Arredondo, V. (2002). Guía Básica de Prevención del Abuso Sexual Infantil. Valparaíso: ONG Paicabí.
- Baita, S., & Moreno, P. (2015). *Abuso sexual infantil. Cuestiones relevantes para su tratamiento en la justicia*. Montevideo.
- Beltrán, N. P. (2009). Consecuencias psicológicas iniciales del abuso sexual infantil. *Papeles del psicólogo*, 30(2), 135-144.
- Bordignon, N. A. (2005). El desarrollo psicosocial de Eric Erikson. El diagrama epigenético del adulto. *Revista Lasallista de Investigación*, 2(2), 50-63.
- Canales J. (2016). Tipo de Abuso Sexual. Noviembre 20, 2018, de - Sitio web: <http://www.dado-canales.com/2016/09/10/tipos-de-abuso-sexual/>
- Cantón D. J. (1997). Malos tratos y abuso sexual infantil: causas, consecuencias e intervención (No. 04; BMR, HV6626. 5 C3.)
- Colín, N. A. (2004). Y ENTONCES... ¿QUÉ PASA CON LA PREVENCIÓN DEL ABUSO SEXUAL INFANTIL? *Archivos Hispanoamericanos de Sexología*, 10(1).
- Cortés A. M., Cantón D. J., & Cantón-Cortés, D. (2011). Naturaleza de los abusos sexuales a menores y consecuencias en la salud mental de las víctimas. *Gaceta Sanitaria*, 25(2), 157-165.
- Casado, J., Díaz, J., & Martínez, C. (2002). *Niños Maltratados*. Madrid: Diaz de Santos.
- Combos conVoz (2017). Hablar o callar ante el abuso sexual, la historia de Aleida. Recuperado de <https://www.youtube.com/watch?v=7DZarZIrIrg>

- Echeburúa, E., & Guerrica, C. (2005). Concepto, factores de riesgo y efectos psicopatológicos del abuso sexual infantil. En J. Sanmartín, *Violencia contra los niños* (págs. 86-112). Barcelona: Ariel.
- Erikson, E. (1950). *Infancia y sociedad*. Buenos Aires: Ediciones Hormé S.A.E.
- Forero, L. C. A., Reyes, A. P. A., Díaz, A. P. G., & Rueda, M. E. V. (2010). Maltrato infantil y sus consecuencias a largo plazo. *MedUNAB*, 13(2), 103-115.
- ICBF. (s.f.). Recuperado el 15 de Febrero de 2019, de <https://www.icbf.gov.co/programas-y-estrategias/proteccion/violencia-sexual>
- Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF. (s.f.). Recuperado el 15 de Febrero de 2019, de <https://www.icbf.gov.co/programas-y-estrategias/proteccion/violencia-sexual>
- Fucaraccio, A. (2015). Caja los andes. Cuidado con el zorro. Recuperado de https://www.youtube.com/watch?v=Lc3_V_6tr90
- Gumucio-Dagron, A. (2001). Comunicación para la salud: el reto de la participación. *Agujero Negro*, 1-6.
- Korzeniowsk, C., & Ison, M. S. (2008). Estrategias psicoeducativas para padres y docentes de niños con TDAH. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 17(1).
- Landazábal, M. G. (1992). *Diseño y evaluación de un programa lúdico de intervención psicoeducativas con niños de 6-7 años* (Doctoral dissertation, Universidad del País Vasco-Euskal Herriko Unibertsitatea).
- Lareau J. (2013). Elefantes sobre una telaraña. Noviembre 17, 2018, de YouTube Sitio web: <https://www.youtube.com/watch?v=zKZ1dj4rNNg>
- Ley N°1146. Diario oficial del congreso de la república, Colombia, 10 de julio de 2007.
- Martinez, J. (2000). Prevencion del abuso sexual infantil: Análisis crítico de los programas educativos. *Psykhe*, 63-74.
- Martínez, E. (2018). Autocuidado: fomento en los niños. 2018 dic 02, de DKV Salud Sitio web: <https://quierocuidarme.dkvsalud.es/salud-para-ninos/autocuidado-fomento-en-los-ninos>
- Monteleone, R. (2009). Abuso Sexual Infantil: La retractación de la víctima y sus consecuencias procesales.

- Mora , G., Tellez, M., Pinto, S., & Niño, C. (2006). Estrategias didácticas para la prevención del abuso sexual con niños, niñas y adolescentes entre 5 y 15 años: instituciones que trabajan en la localidad de Kennedy, Bogotá 2005. Bogotá, Colombia.
- Mora, C., Olmos, A., & Varela, D.(2016). *Estrategia de prevención abuso sexual infantil* (Doctoral dissertation, Corporación Universitaria Minuto de Dios).
- Ministerio de educación de Colombia. (2013). *Sistema Nacional de indicadores educativos para los niveles de Preescolar, básica y media en Colombia*. Bogotá.
- Pereda Beltran, N. (2010). CONSECUENCIAS PSICOLÓGICAS A LARGO PLAZO DEL ABUSO SEXUAL INFANTIL. *Papeles del Psicólogo*, 31 (2), 191-201.
- Ossandón, V. (2002). *Guía Básica de Prevención del Abuso Sexual Infantil*. Valparaíso.
- PDI JENAFAM. (2014). El valor de pedir ayuda. Recuperado de <https://www.youtube.com/watch?v=C0YPqigBtXQ>
- Supa, J. E. J. (2014). Análisis psicosocial del maltrato Infantil. *Avances en Psicología*, 22(2), 179-191.
- UNICEF. (2004). *Desarrollo Psicosocial de los niños y las niñas*. Recuperado el 3 de Marzo de 2019, de <https://www.unicef.org/colombia/pdf/ManualDP.pdf>
- Villanueva, I. (2013). El abuso sexual infantil: Perfil del abusador, la familia, el niño víctima y consecuencias psíquicas del abuso. En *Psicogente*, 16(30), 451-470

Apéndice A

Encuesta Docentes Colegio Integrado del carare

Prevención de abuso sexual infantil

Esta encuesta será realizada con el fin de tener conocimiento sobre la información que tienen los docentes del Colegio Integrado del Carare, en relación con el abuso sexual infantil y su actuación frente al tema

1. Conoce usted la ruta de atención en caso de abuso sexual infantil de la institución

Si _____

No _____

2. Conoce usted como activar la ruta de atención de su institución

Si _____

No _____

3. Si uno de sus alumnos le comenta que está siendo víctima de ASI, sabe a qué entidad debe dirigirse

Si _____

No _____

Cual _____

4. Mencione tres entidades que considera están encargadas de manejar casos de abuso sexual infantil

5. Considera usted que los niños abusados sexualmente muchas veces no mostraban signos físicos

Si _____

No _____

6. Considera usted que el nivel socioeconómico es un factor importante en temas de abuso sexual infantil

Si _____

No _____

7. Considera usted que los niños o niñas abusados sexualmente saben que está mal y contarían lo que está sucediendo

Si _____

No _____

8. Si un alumno llega a contarle que alguien en su casa lo ayudo a bañar, y durante el proceso toco, frotó o rozó sus genitales, ¿lo consideraría abuso sexual?

Si _____

No _____

9. Considera usted que los niños corren menor riesgo de ser abusados sexualmente que las niñas

Si _____

No _____

10. Les enseña a sus estudiantes como proteger su cuerpo de las personas

Si _____

No _____

11. Les enseña a sus estudiantes que hacer si alguien está tocando sus partes íntimas

Si _____

No _____

explique _____

—

12. Les enseña a sus estudiantes que hacer si una persona desconocida les ofrece algo como un dulce, dinero o regalos a cambio de tomarle fotos

Si _____

No _____

Apéndice B

Encuestas padres de familia del colegio integrado del carare

Prevención de abuso sexual infantil

Esta encuesta será realizada con el fin de tener conocimiento sobre la información que tienen los padres de familia de alumnos del Colegio Integrado del Carare, en relación con el abuso sexual infantil y su actuación frente al tema

1. En las reuniones de padres de familia, le han mencionado que existe una ruta de atención en caso de abuso sexual infantil

Si _____
No _____

2. Que hago si mi hijo(a) me cuenta que alguien toco sus partes privadas

3. Si su hijo o un compañerito del colegio le comenta que está siendo víctima de ASI, sabe a qué entidad debe dirigirse

Si _____
No _____
Cual _____

13. Mencione tres entidades que considera están encargadas de manejar casos de abuso sexual infantil

14. Existe la frase “es mi hijo y yo mando sobre él”, ¿considera este un argumento válido para justificar a una persona que abusa sexualmente de su hijo?

Si _____
No _____

4. Considera usted que el nivel socioeconómico es un factor importante en temas de abuso sexual infantil

Si _____
No _____

6. Considera usted que los niños o niñas abusados sexualmente saben que está mal y contarían lo que está sucediendo

Si _____

No _____

7. Si su hijo o un niño, llega a contarle que alguien en su casa lo ayudo a bañar, y durante el proceso toco, froto o rozo sus genitales, ¿lo consideraría abuso sexual?

Si _____

No _____

8. Considera usted que los niños corren menor riesgo de ser abusados sexualmente que las niñas

Si _____

No _____

9. Le enseña a su hijo o hija como proteger su cuerpo de las personas ajenas a él

Si _____

No _____

10. Le enseña a su hijo o hija que hacer si alguien está tocando sus partes intimas

Si _____

No _____

explique _____

11. Le enseña a su hijo o hija que hacer si una persona desconocida le ofrece algo como un dulce, dinero o regalos a cambio de tomarle fotos

Si _____

No _____

Apéndice C

Encuesta a estudiantes del colegio integrado del carare

Prevención de abuso sexual infantil

Esta encuesta será realizada con el fin de tener conocimiento sobre la información que tienen los niños del Colegio Integrado del Carare, en relación al abuso sexual infantil y su actuación frente al tema

1. Su profesor o profesora le ha dicho que, si alguien toca sus genitales, puede contarle a el
 Si _____
 No _____
2. Si un amiguito me cuenta que alguien está tocando sus partes íntimas sé a quién debo dirigirme
 Si _____
 No _____
 A quien _____
3. Si me entero de que a un amigo o amiga alguien le está haciendo daño o está tocando sus genitales puedo decírselo a
 Un profesor _____
 La psicóloga _____
 Un policía _____
 Un medico _____
 A nadie _____
4. ¿Si un amiguito le cuenta, que su papa o un tío toca sus partes íntimas, puede hacerlo porque los niños deben obedecer?
 Si _____
 No _____
5. Mis papas me enseñan cómo proteger mi cuerpo de las personas ajenas a mi
 Si _____
 No _____
6. Mis papas me enseñan que hacer si alguien está tocando sus partes intimas
 Si _____
 No _____

Como _____

7. Mis papas me enseñan que hacer si una persona desconocida me ofrece algo como un dulce, dinero o regalos a cambio de tomarme fotos

Si _____
No _____

Apéndice D

Formato reporte de caso

Colegio Integrado del Carare
Programa de prevención de abuso sexual infantil



Reporte de caso

Fecha _____

Nombre estudiante _____

Grado _____

Reporte

Proceso

Seguimiento del caso

Yorleny Flórez Calderón
Docente orientador – Colegio Integrado del Carare

Yurany Paola Fonseca
Pasante Psicología – Universidad Pontificia Bolivariana

Apéndice E

Reporte de casos, proceso y seguimiento

REPORTE DE CASO	GRADO	PROCESO	SEGUIMIENTO
Menor menciona que a ella un señor tocaba sus partes privadas, sin embargo, el sujeto se encuentra recluido en centro penitenciario	cuarto D	Se remite a docente orientador	Se citó acudiente, se conoció el proceso que se hizo en el momento, se orienta al acudiente para que haga acompañamiento psicológico por la EPS a la niña por su estado emocional y percepción del concepto de sexualidad
menor menciona que su papa tocaba quien se encuentra en la ciudad de Villavicencio tocaba a su hermana.	cuarto D	Se remite a docente orientador	Se hace orientación y prevención en conductas de protección, redes de apoyo y expresión de emociones, se sugiere acompañamiento en su entorno familiar.
Menor menciona que su primo le da besos y toca sus partes intimas	Segundo C	Se remite a docente orientador	Se conoció la versión de la niña, se citó acudiente y conoció el ambiente familiar y el proceso que se realizó en el momento que como familia conocieron el caso, ya se recibió orientación por parte de la comisaria de familia, se sugiere hacer acompañamiento psicológico por EPS a la niña.
Menor menciona que su primo le dio un beso cuando acompañaba a su papa al trabajo	Tercero F	Se remite a docente orientador	Se abordó el caso con la niña, se realizó prevención, se citó acudiente, se le informo la versión de la niña y se orientó para que hiciera acompañamiento al caso

Menor de 8 años, menciona que su abuelo abusaba de ella, sin embargo, el señor falleció, por otra parte, menciona que el señor en el que se traslada de la vereda donde vive toca sus partes privadas	Segundo F	Se remite a docente orientador	Se abordó el caso con la niña, se le cito al acudiente, se le informó la versión de la niña, el proceso y la ruta a seguir y orientación sobre prevención y acompañamiento a la niña, se remitió a comisaria de familia
Menor que se acerca mencionando que cuando estaba pequeño su padrastro tocaba sus partes privadas	cuarto B	Se remite a docente orientador	El caso ya tenía un proceso previo por que se conocía del año anterior
Menor que durante la actividad de clase expresa " y si mi mama está dormida y ..." silencio y afirmación negativa	Segundo C	Se remite a docente orientador	En la orientación no se evidencia ningún factor de riesgo en la niña, manifiesta que no le ha sucedido nada, se orienta en comportamientos de protección
Menor menciona que el novio de su mama la tocaba	Cuarto D	Se remite a docente orientador	Se llamó telefónicamente a la mama de la niña, no se quiso acercar a la institución educativa. Se remitió el caso a comisaria de familia
Menor se acerca en el descanso y menciona que en el trabajo de su papa (un circo) un señor de edad avanzada la espiaba	Cuarto B	Se remite a docente orientador	Se explora la situación con la niña y se evidencia que hubo una situación que la incomoda a ella con un compañero de trabajo del papa, se hace orientación en prevención y estrategias para buscar ayuda
Menor que durante el taller menciona que en el entierro del papa, el amigo del padre "tocaba sus turmas" menciona que su mama y abuela vieron la	Primero F	Se remite a docente orientador	Se hace orientación al niño y a la madre de familia sobre prevención de abuso sexual infantil.

situación, se desconoce el contexto de los hechos

Menor se acerca a docente y menciona que si abuelo toca su cuerpo, su madre se enteró y le recomendó no acercarse, el señor vive con ella, aunque en los próximos días se ira de la casa.	Cuarto D	Se remite a docente orientador	Se hace orientación a la madre de familia y a la estudiante en estrategias de prevención
Menor se acerca después de actividad en clase y menciona que su tío de 14 años tocaba sus partes intimas	Cuarto B	Se remite a docente orientador	Se le notifica la situación a la madre de familia, se hace prevención de ASI con la niña y la madre de familia se le orienta para que haga acompañamiento ante la situación
Menor que durante la actividad de clase menciona que su tío abusa de ella, dice que hace un año sucedieron los hechos	Cuarto B	Se remite a docente orientador	Se hace orientación en prevención de abuso, se hace llamado telefónico a la madre de familia, pero no se lora comunicación, se continua el proceso a través de comisaria

Apéndice F

Diseño de la Taller 1. Reconozco y protejo mi cuerpo

Moody (1994) citado por Mora, C., Olmos, A., & Varela, D. (2016),

Entregar a los niños los conocimientos básicos acerca del abuso sexual y enseñarles a protegerse y cuidar de sí mismos es visto como algo fundamental dentro de los programas de prevención, señalándose que resulta imposible que los adultos a cargo mantengan una supervisión y vigilancia constantes.

Tal como se menciona anteriormente, es importante reconocer que la problemática de abuso sexual infantil que se vive con los menores de edad. La situación se desarrolla de manera silenciosa y su descubrimiento se basa en la observación de la conducta del menor, más que por su verbalización a lo sucedido, cabe resaltar que la preparación para desarrollarse en situaciones de riesgo se reconoce como vital, teniendo en cuenta la colaboración de padres y docentes, todos esto con la intención de evitar la ocurrencia del hecho y permitiendo que la dimensión protectora que se obtenga sea de amplitud.

<i>NOMBRE DEL PROGRAMA</i>	
<i>TITULO</i>	<i>TALLER</i>
OBJETIVOS POR LOGRAR	<p>Reconocer las diferentes partes del cuerpo afianzando su debido cuidado y protección</p> <p>Identificación de partes públicas y privadas</p> <p>Identificación de caricias buenas y malas</p>
METODOLOGÍA	<p>Descripción detallada de la metodología a seguir durante el taller, Saludo, fases de la jornada, etc.</p> <p>Ingreso de los estudiantes al salón de clases</p> <p>Presentación de pasante de Psicología de la Universidad Pontificia bolivariana – Modalidad servicio social</p> <p>Descripción de la actividad a desarrollar teniendo en cuenta la introducción al programa</p>

	<p>Presentación de estudiantes ante sus compañeros</p> <p>Explicación de la temática a desarrollar</p> <p>Desarrollo de actividad de refuerzo</p> <p>Conclusión de actividades y cierre</p>
<p>RECURSOS</p>	<p>Papel</p> <p>Lápices</p> <p>Colores</p> <p>Cartulina</p> <p>Imágenes de hábitos</p> <p>Rompecabezas del cuerpo humano</p> <p>Marcadores</p> <p>Pegante</p> <p>Tijeras</p>
<p>TEMÁTICA</p>	<p>El reconocimiento del cuerpo, el cuidado, aseo personal, reconocimiento de partes privadas y públicas, así como el reconocimiento de caricias buenas y malas serán las temáticas a trabajar durante el taller, teniendo en cuenta que el obtener esta información sobre su autoprotección permita ser un menor menos en el flagelo del abuso sexual infantil o en su defecto será un menor que pueda recibir ayuda de manera correcta.</p>
<p>TAREAS DE REFUERZO</p>	<p>Conociendo Mi Cuerpo</p> <p>Los estudiantes deberán dibujar el cuerpo entero, ubicando el nombre de las partes íntimas con el nombre correcto</p> <p>Es importante mencionar que esta que esta actividad puede ocasionar vergüenza, pero se debe incorporar el vocabulario adecuado para que los estudiantes puedan aprender correctamente a cuidar su cuerpo, dado que el</p>

	<p>reconocimiento del cuerpo puede ser una estrategia de prevención del abuso sexual.</p> <p>El Aseo Personal De Mi Cuerpo</p> <p>Estrategia De Prevención Abuso Sexual Infantil</p> <p>El cuerpo es la parte visible de la persona sin él no podrías ser quién eres. Ni realizar funciones vitales, como respirar alimentarse. Es importante inculcar hábitos diarios, que ayuden a cuidar su cuerpo. Es una parte de tu identidad que tienes el deber de cuidar y valorar. Actividad: Dibujar o recortar imágenes y pegar en una cartulina de manera consecutiva los hábitos diarios que se debe tener para lograr una buena</p> <p>Reconocer Partes “Públicas O Privadas”</p> <p>Crea un rompecabezas que forma el cuerpo entero junto a tu docente. A medida que lo van armando o pintando pueden ir reconociendo las partes íntimas públicas (que pueden mostrarse) de las privadas (que no pueden mostrarse). Luego de armar el rompecabezas construir afiches publicitarios que permitan conocer a los demás estudiantes las partes públicas y las partes privadas de nuestro cuerpo.</p> <p>Caricias Buenas, Caricias Malas</p> <p>Tu cuerpo es lindo y merece ser tratado con amor, debes saber diferenciar entre las caricias que te gustan y te hacen sentir bien y las que no te gustan y te hacen sentir mal, tu puedes decidir qué caricias recibes y que caricias no. Actividad: dibujar o recortar las diferentes caricias que se dan y se reciben. Luego por medio de títeres expresar como se sienten dando y recibiendo estas caricias.</p>
SEGUIMIENTO	<p>El reconocimiento del cuerpo y sus cuidados son un factor importante para la autoprotección del menor en situaciones de vulnerabilidad, dado que la información que se pueda llegar a adquirir permitirá la toma de decisiones en momentos críticos, permitiendo encontrar la debida solución o en su defecto, pedir ayuda.</p>

METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN	<p>La socialización de la temática trabajada, la resolución de dudas en grupo será la estrategia para medir el asertividad del taller, dado que los interrogantes que puedan surgir será la evidencia de lo oportuno de la información para los menores.</p>

Apéndice G

Diseño de la Taller 2. Los secretos

Teniendo en cuenta que el abuso sexual infantil es una problemática evidenciada en población vulnerable como los menores de edad, es importante mencionar que se deben desarrollar estrategias para prevenir su ocurrencia, en este caso los secretos son un factor importante por reconocer, dado que la diferenciación de secretos apropiados e inapropiados es una táctica importante dentro de los factores protectores del menor.

<i>NOMBRE DEL PROGRAMA</i>	
TITULO	<i>TALLER</i>
OBJETIVOS POR LOGRAR	<p>Diferenciar secretos apropiados que se pueden guardar, de aquellos inapropiados que hay que contar.</p> <p>Identificar a través de la reflexión cuando un secreto es apropiado o inapropiado, así como el sentimiento que este genera</p>
METODOLOGÍA	<p>Ingreso de estudiantes al salón de clases</p> <p>Saludo inicial, presentación del supervisor de la actividad.</p> <p>Explicación de jornada a desarrollar</p> <p>Primera fase: explicación de la importancia de reconocer secretos apropiados e inapropiados</p> <p>Presentación de video “cuidado con el zorro”</p> <p>Segunda fase: actividad didáctica con los estudiantes</p> <p>Tercera fase: retroalimentación de la actividad didáctica</p> <p>Culminación de la jornada: tiempo aproximado 60 minutos</p>
RECURSOS	<p>Papel</p> <p>cajita</p> <p>Marcadores</p> <p>Hojas con relatos que ilustran distintas situaciones</p>

	<p>Tarjetas con palabras: secretos apropiados, secretos inapropiados y sentimientos</p> <p>Material audiovisual</p>
TEMÁTICA	<p>Secretos apropiados e inapropiados</p> <p>Teniendo en cuenta que el secreto es el mecanismo más usado por los abusadores es necesario que los niños y niñas sepan diferenciar entre los secretos apropiados e inapropiados y la importancia de revelarlos, especialmente los últimos, así como la búsqueda de estrategias para encontrar a la persona apropiada que lo pueda proteger.</p>
TAREAS DE REFUERZO	<p>“Secretos”</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Los niños y niñas se sientan en un círculo alrededor de la cajita que contienen las hojas con los relatos 2. Se explican los términos: secretos apropiados: que se puede guardar secretos inapropiados: que hay que contar 3. Se colocan las tres tarjetas: secretos apropiados, secretos inapropiados y secretos <p>Lina tiene 10 años. Es el día de su cumpleaños, al llegar de la escuela, un regalo y algunos familiares han venido a visitar a su mamá. Lina no sabe si contarle a su mamá la novedad.</p> <p>Mario tiene 11 años, cuando anda solo por el barrio, unas chicas más grandes que él. Lo acorralan, le quitan los pantalones y le tocan los genitales, ellas dicen que están jugando, Mario no sabe qué hacer.</p> <p>Laura tiene 9 años, tres amigos de su clase la invitan a ir a un parque en vez de asistir a la escuela, Laura siente que no sabe qué hacer.</p> <p>Isabel de 7 años quiere tener un juguete de moda y que otros chicos del barrio ya tienen, cuando llega a casa se da</p>

	<p>cuenta que su mama está escondiendo una caja pero que no le puede contar aún.</p> <p>4. Cada niño y niña toma una tarjeta de la cajita al azar y hace una reflexión ayudado de las preguntas:</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿Qué siente el protagonista? ¿Qué respuesta debe dar? ¿A quién puede acudir? ¿Qué tipo de secreto es este? ¿Qué pasaría si no le creen? <p>Una vez terminada la actividad, se le debe recordar a los niños que existen personas que pueden pedir que guarden secretos inapropiados como por ejemplo cuando han cometido una mala acción y muchas veces se pueden ofrecer regalos a cambio de silencio, también existen las amenazas o chantaje y el niño deberá saber qué hacer en caso de ocurrir algo similar, así como saber a qué persona recurrir para revelar este secreto</p>
<p>METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN</p>	<p>Dialogo con los niños con el fin de exponer todas sus ideas frente al tema, así como resolver las posibles dudas que estos puedan presentar</p>

Apéndice H

Diseño de la Taller 3. ¿Quiénes pueden protegerme y ayudarme?

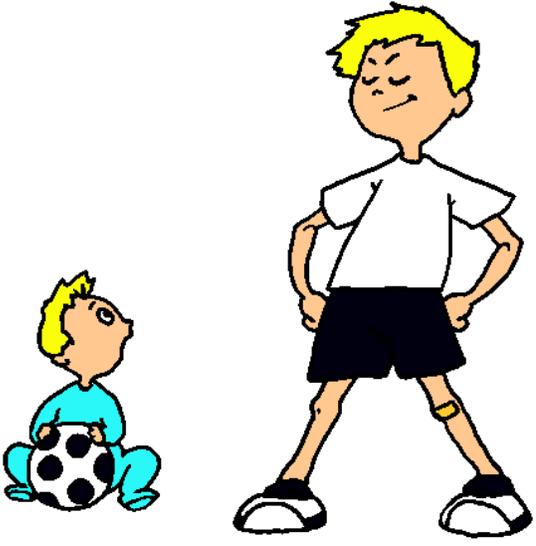
Es importante resaltar la seguridad que deben sentir los menores con las personas que los rodean, de esta manera se debe tener en cuenta la identificación de dichas personas, así como el reconocimiento de aquellas personas cuya presencia inspira desconfianza, temor o incertidumbre, como factor importante dentro de las estrategias de protección del menor,

Con dicha identificación de personas de confianza, cómo estrategia de prevención desarrollada por el menor se busca que la ocurrencia de casos de abuso sexual infantil disminuya, o en su defecto el menor manifieste cualquier situación a fuera de lo común en su cotidianidad.

<i>NOMBRE DEL PROGRAMA</i>	
TITULO	TALLER
OBJETIVOS A LOGRAR	Identificar adultos que inspiren confianza Determinar razones por las cuales estas personas le inspiran confianza
METODOLOGÍA	Ingreso de estudiantes al lugar de la actividad Saludo inicial Explicación de la actividad y objetivos a lograr con dicha actividad Presentación de video “el valor de pedir ayuda” Desarrollo de actividad Retroalimentación de actividad Cierre
RECURSOS	Tarjetas/dibujos Hojas de trabajo

	<p>Marcadores de colores</p> <p>Tijeras</p> <p>Material audiovisual</p>
TEMÁTICA	<p>Personas de confianza</p> <p>Dentro de las estrategias protectoras desarrolladas por los menores con la idea de prevenir el abuso sexual infantil, se encuentra la identificación de personas de confianza y el poder actuar en caso de existir una persona que se considere peligrosa para su bienestar, siendo de utilidad para fomentar el autocuidado en los niños de la institución</p>
TAREAS DE REFUERZO	<p>Los participantes se sientan en un círculo</p> <p>Las tarjetas se colocan en el centro del círculo con el dibujo hacia arriba</p> <p>Los participantes deben elegir a una persona a quien podrían acudir en caso de necesitar ayuda</p> <p>Uno por uno niños y niñas dan una explicación sobre el por qué han elegido a esa persona</p> <p>La dinámica continúa hasta que cada niño participe.</p> <p>Una vez terminada esta sesión se continúa con las hojas de trabajo</p>
METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN	<p>El formato por desarrollar (anexo 2.) se tomará como método de evaluación a la toma de decisión en caso de emergencia, ya que expone las posibles personas cercanas al menor, con el fin de indagar y concretar habilidades en el momento de depositar su confianza en una persona que le genere protección.</p>

Fichas de personajes

<p>Mama</p> 	<p>Papa</p> 
<p>Hermano</p>  <p>© Dibujos.net</p>	<p>Vecina</p>  <p>© NORTEGA</p>

policia



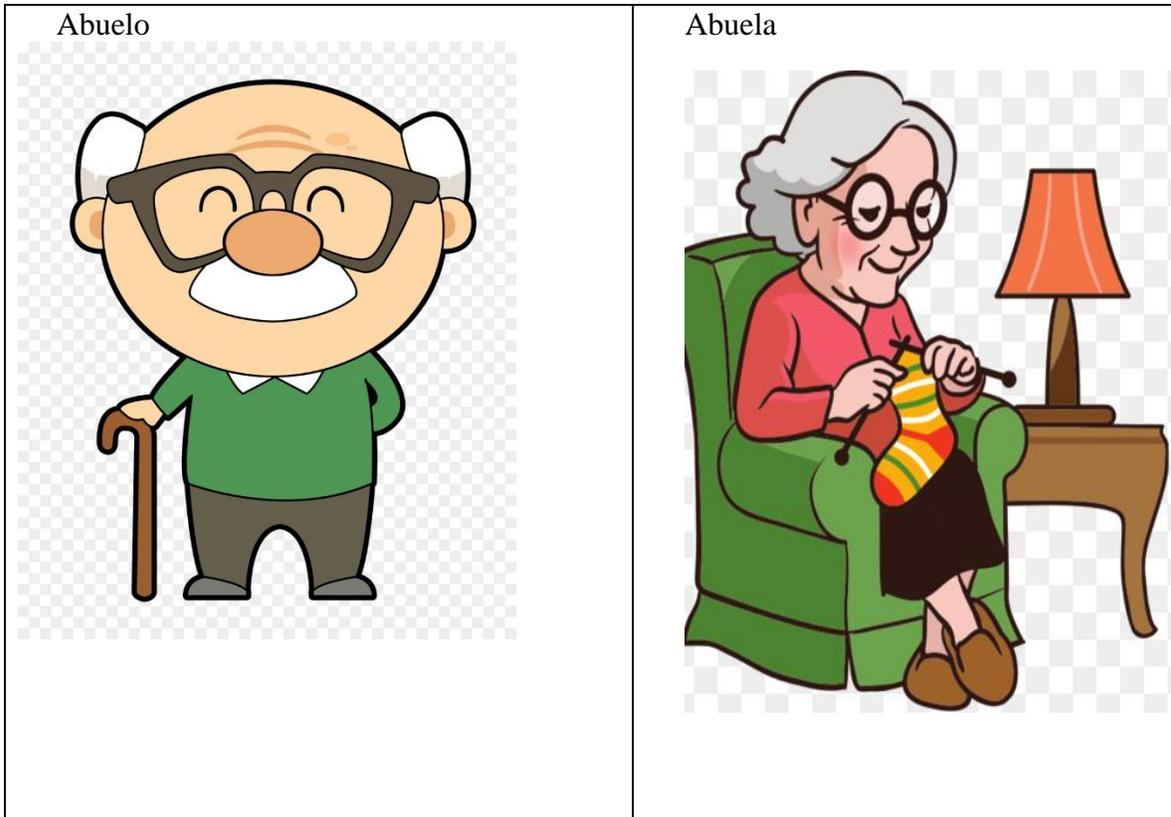
Maestra



Doctor



enfermera



Hojas de trabajo

Mi abuelita	Mi abuelito
Mi mama	Mi papa
Mi hermana mayor	Mi primo
Doctora	Policía
Maestra	Dentista
Enfermera	Vecina

¿Qué tipo de trabajo hace él/ella?

¿Dónde trabaja?

¿Cómo se llama?

¿Podrías contarle algo muy personal a?

¿Por qué te inspira confianza?

Cuáles de estas personas me inspiran confianza ¿Por qué? Quita la que no te da confianza:

Mi abuelita

Mi abuelito

Mi mama

Mi papa

Mi hermana mayor

Mi primo

Doctora

Policía

Maestra

Dentista

Enfermera

Vecina

Yo me siento contento en

 <p data-bbox="272 871 365 907">Iglesia</p>	<p data-bbox="711 430 771 457">casa</p> 
--	--

 <p data-bbox="833 1348 930 1375">escuela</p>
--

Mi lugar favorito en mi casa es

Mi lugar favorito en la escuela es

Otro lugar donde yo me siento seguro o segura y contento o contenta

Nombre algunas situaciones que te han causado miedo

Apéndice I

Diseño de la Taller 4. El poder del No

Los niños y niñas durante su proceso de aprendizaje desarrollan habilidades que dentro de su ámbito escolar le permiten favorecer su crecimiento intelectual y emocional, es importante resaltar que su comportamiento permite evidenciar su desarrollo evolutivo, razón por la que es oportuno mencionar que el fortalecimiento de estrategias protectoras como defensa a su bienestar es un factor significativo.

NOMBRE DEL PROGRAMA	
TITULO	TALLER
OBJETIVOS POR LOGRAR	<p>Aprender a tomar decisiones claras teniendo el reconocimiento del NO</p> <p>Fortalecer su capacidad tomar decisiones en situación de riesgo</p>
METODOLOGÍA	<p>Ingreso de estudiantes al salón de clases</p> <p>Saludo inicial</p> <p>Presentación de taller a realizar</p> <p>descripción de objetivos</p> <p>desarrollo de actividad de refuerzo facilitando la creación de estrategias protectoras para el menor</p> <p>socialización con los menores teniendo en cuenta el proceso durante la actividad de refuerzo</p> <p>finalización de la jornada.</p>
RECURSOS	Material audiovisual
TEMÁTICA	Descripción breve de la temática a trabajar, y su utilidad en el programa.
TAREAS DE REFUERZO	<ul style="list-style-type: none"> • Se trabajará en parejas 1 y 2 • Se entrega a un participante una tarjeta que describe cierta situación, el participante 1, explica la situación y trata de convencer al 2, se deberá tratar de convencer con todos los argumentos posibles

	<ul style="list-style-type: none"> • El participante 2, deberá escuchar y decir que no, puede opinar, cuestionar, pero no dejarse convencer del participante 1 • El participante 2 debe mantenerse firme en su posición NO cuanto sea posible • Al final del juego se comparten las experiencias vividas por cada una de las partes • el coordinador de la actividad debe explicar el significado de la palabra asertividad: <p>Hacer reflexión en los siguientes temas</p> <ul style="list-style-type: none"> • es más fácil aceptar lo que otros dicen • la presión del grupo puede ser muy fuerte y producir temor a ser rechazado o recibir críticas si se dice “NO” • nuestros padres nos enseñan a ser obedientes <p>situaciones</p> <ul style="list-style-type: none"> • no ir a la escuela. Ir a un parque a jugar con las maquinitas • salir de la casa a escondidas, sin avisar, • sacarle dinero a la madre de la cartera para ir a comprar dulces • quitarle la bicicleta a un amigo a escondidas e ir a pasear • ir a fumar a escondidas alegando que eso es ser valiente y comportarse como un adulto, y de lo contrario es un tonto o un cobarde
SEGUIMIENTO	<p>Es importante resaltar que la toma de decisiones en situaciones que lo ameritan es de vital importancia para el bienestar de los menores, el desarrollo de la capacidad de determinar en qué momento decir No y pedir ayuda</p> <p>Dentro de las actividades a realizar se busca que los menores desarrollen estrategias que refuercen su capacidad de autoprotección como prevención del abuso sexual infantil.</p>

<p>METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN</p>	<p>Dentro del desarrollo de la actividad se busca que todos los menores participantes de la actividad interactúen entre ellos y de esta manera evidenciar conductas apropiadas e inapropiadas frente al conocimiento que tengas como sistema protector y posibles situaciones de riesgo que se puedan reflejar</p>
--------------------------------------	--

Apéndice J

Diseño de la Taller 5. Campaña de difusión

Teniendo en cuenta que la comunicación es un proceso cuya especificidad es puntual e inmediata, cabe mencionar que la participación de la comunidad es fundamental en procesos de difusión ya que no es excluyente si no complementaria en el proceso educativo (Gumucio, 2001).

<i>NOMBRE DEL PROGRAMA</i>	
TITULO	<i>TALLER</i>
OBJETIVOS A LOGRAR	Difundir información pertinente sobre la prevención de abuso sexual infantil
METODOLOGÍA	<p>Ingreso de alumnos al salón de actividades Saludo inicial Descripción de la actividad y objetivo de esta</p> <p>Generación de subgrupo de 20 niños por grupo Realización de un pendón alusivo a la prevención de abuso sexual infantil Exposición de pendones ante los docentes supervisores (ubicación de pendones en diferentes lugares del colegio) Premiación del mejor pendón Culminación de jornada</p>
RECURSOS	<p>Papel cartulina Papel crack Vinilos Pinceles Papel ceda Escarcha Marcadores Colbon</p>
TEMÁTICA	Prevención de abuso sexual infantil

	<p>Durante el desarrollo de la actividad se manejarán diferentes temáticas, ya que con ayuda del docente y de la encargada de la jornada se encontrarán diferentes estrategias de prevención de abuso sexual infantil.</p> <p>Los temas para tratar serán, autocuidado, el poder del NO, rutas de atención establecida por la institución y redes de apoyo</p>
<p>TAREAS DE REFUERZO</p>	<p>Durante la actividad los alumnos deberán crear grupos de 1º0 alumnos, ellos con ayuda del docente y encargada de la actividad crearán un pendón cuyas medidas serán 2 metros por 70 cm, este pendón deberá contener información en pro de la prevención del abuso sexual infantil.</p> <p>Una vez realizados los pendones se expondrán en diferentes partes de la institución, después de la ubicación la psicóloga del colegio junto al coordinador de la jornada escogerá el mejor de cada salón y a su vez de estos se escogerá el mejor, Grupo que recibirá un premio</p>
<p>SEGUIMIENTO</p>	<p>Con esta actividad se busca que los estudiantes y la comunidad académica en general, reconozca esta problemática como situación de cuidado y se le brinde la atención necesaria, de esta manera también se busca hacer que la información relacionada con los cuidados que se deben tener con los menores sea retenida con mayor facilidad por los mismos</p>
<p>METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN</p>	<p>La participación de los estudiantes, en empeño y dedicación será tomada como estrategia para medir el impacto de la actividad.</p>

Apéndice K

Diseño de la Taller 6. Bienvenida Niñas grado sexto

autocuidado en niños y niñas.

Se considera la formación y fortalecimiento de herramientas de autoprotección en los niños y niñas en su contexto evolutivo. Implica el reconocimiento y desarrollo de las habilidades necesarias para enfrentar situaciones de amenaza o peligro y su diferenciación de experiencias de confianza y seguridad personal. Se incluyen los siguientes contenidos: cuidado personal, identificación de situaciones de amenaza personal y pautas conductuales de autoprotección

Su objetivo es favorecer en el niño o niña la identificación de situaciones de amenaza o vulneración personal, y el desarrollo de estrategias conductuales efectivas de seguridad y protección.

El autocuidado puede definirse como la búsqueda de condiciones físicas y emocionales que permitan mantener el cuerpo en un estado óptimo. El cuidado de sí mismo es favorecido desde la infancia en el núcleo familiar, y consiste en cuidar nuestro cuerpo y su relación con nosotros mismos. El autocuidado requiere seguir una serie de recomendaciones para conocer cuándo el cuerpo funciona de manera normal y cuándo puede presentar cambios o alteraciones.

- Dar mayor autonomía al niño progresivamente en las tareas relacionadas con el cuidado personal:
- Lavarse las manos antes de comer, cepillarse los dientes o bañarse. En algunas etapas, el adulto debe supervisar al menor para que realice bien las pautas de higiene y vele su por integridad física.
- Enseñarles que su cuerpo es valioso y que sólo ellos pueden tocarlo y cuidarlo.
- Enseñar los nombres correctos de las partes del cuerpo y explicar al niño la mejor manera de cuidarlas.
- Evidenciar la sensación de bienestar que nos genera el autocuidado.
- Disfrutar de las cosas saludables, como dar un paseo o tener una dieta equilibrada.
- Hay que destacar las cosas especiales y únicas que hay en cada niño.
- Educar en una visión de la vida positiva, con agradecimiento y vitalista.
- Ser ejemplo de relaciones afectivas familiares y amistosas sanas, con vínculos positivos.
- Ayudar a detectar al niño las señales que nos da el cuerpo y la mente cuando éstas no están bien.
- Tener un ambiente relajado en casa y de confianza que permita el diálogo entre padres e hijos.
- Gozar de los momentos de ocio y descanso como parte de una vida sana.

- Enseñar a elegir los alimentos más saludables a la hora de ir a comprar o en un menú de varias opciones.
- Animar a los niños a hacer cosas que los hagan felices: arte, deporte, música, baile...
- Saber decir “no” cuando es necesario y tener en cuenta que no siempre hemos de agradar a todo el mundo.
- Crecer en valores humanos o morales sólidos ayuda a que el niño se ubique y tenga un marco de referencia claro para tomar decisiones

mitos y verdades sobre la regla. ¿verdadero o falso?

- No debes bañarte, ducharte ni lavarte el pelo durante la regla
- Si te quedas muy delgada, dejas de menstruar
- Si tengo la regla, no puedo regar las plantas ni hacer mayonesa.
- No puedes usar tampón con la primera regla.
- Los tampones no afectan la virginidad.
- En los últimos días de la menstruación no tienes que cambiarte de tampón con la misma frecuencia que al principio de la regla.
- No puedes tener relaciones sexuales completas con la regla.
- Las mujeres no pueden quedarse embarazadas si tienen relaciones sexuales con la regla.
- Algunos medicamentos impiden que te baje la regla. • No puedes quedarte embarazada antes de la primera regla

<i>NOMBRE DEL PROGRAMA</i>	
<i>TITULO</i>	<i>TALLER</i>
OBJETIVOS POR LOGRAR	<p>Crear estrategias de protección en las niñas de la institución frente al cuidado personal y emocional.</p> <p>Difundir información apropiada para el desarrollo individual de niñas que ingresan a sexto grado.</p>
METODOLOGÍA	<p>Traslado e ingreso de niñas al aula múltiple de la sede primaria.</p> <p>Saludo inicial y presentación de la encargada de la actividad, palabras de bienvenida a la actividad y a la nueva</p>

	<p>etapa escolar (bachiller) a cargo de la psicóloga de la institución.</p> <p>Palabras introductorias del coordinador de la jornada</p> <p>Presentación de factores de riesgo y factores protectores</p> <p>Desarrollo físico en las niñas</p> <p>Presentación de pautas de autocuidado con ayuda de diapositivas</p> <p>Una vez dada la información se realizará una actividad de refuerzo que busca que Las niñas interactúen entre ellas y se socializará la información recolectada</p> <p>Finalmente se realizará un compartir con todas las niñas, como bienvenida a la vida escolar media.</p> <p>Finalización de la jornada y regreso de las niñas a la sede secundaria y continuación de clases.</p>
<p>RECURSOS</p>	<p>Material audiovisual: computador, videobeam sonido.</p>
<p>TEMÁTICA</p>	<p>Factores de riesgo y factores protectores</p> <p>Pautas de autocuidado y desarrollo físico (pubertad)</p>
<p>TAREAS DE REFUERZO</p>	<p>Se le entregará a cada niña una ficha que contendrá la siguiente información</p> <p>TARJETA DE PRESENTACIÓN PERSONAL</p> <p>Yo me llamo</p> <p>Tengo _____ años</p> <p>Vivo en (barrio o comunidad)</p> <p>De mi físico me gusta:</p> <p>De mi físico NO me gusta:</p> <p>De mi modo de ser me gusta:</p> <p>De mi modo de ser NO me gusta:</p>

	<p>Me pone alegre:</p> <p>Me pone triste:</p> <p>Me pone disgustado/a:</p> <p>En mis tiempos libres me gusta:</p> <p>Una vez contestada la ficha las niñas se reunirán en grupos de aproximadamente 5 estudiantes, y compartirán su ficha con las niñas de su grupo.</p> <p>Seguido se presentará un video educativo sobre los cambios propios de la pubertad.</p> <p>finalmente se hará socialización de toda la información dada, se responderán las dudas presentadas por las niñas.</p>
SEGUIMIENTO	<p>Con el programa de bienvenida se busca informa a las niñas que ingresan a grado sexto, de aquellos factores de riesgo a los que pueden estar expuestas, ya que ingresan a una sede nueva, vulnerables a cambios propios de la edad y la institución, también se busca informar a las menores sobre pautas de autocuidado de esta manera establecer estrategias de protección de su estado físico y emocional.</p>

Apéndice L

Diseño taller 7. Capacitación a padres de familia

“La Academia Americana de Pediatría ha definido al ASI como la práctica de contacto físico o visual, cometido por un individuo en el contexto sexual; con violencia, engaño, o seducción, ante la incapacidad del niño para consentir, en virtud de su edad y diferencia de poder”, (Echeburúa & Guerricaechevarría, 2005).

<i>NOMBRE DEL PROGRAMA</i>	
<i>TITULO</i>	<i>TALLER</i>
OBJETIVOS A LOGRAR	<p>Sensibilización a padres de familia de la institución en temas de abuso sexual infantil y su clasificación</p> <p>Analizar las diferentes tipologías de abuso sexual infantil</p> <p>Fundamentar los riesgos los que están expuestos los menores de la institución</p>
METODOLOGÍA	<p>Ingreso de padres de familia al aula múltiple del Colegio Integrado del Carare.</p> <p>Saludo inicial a cargo del coordinador de jornada del Colegio Integrado Del Carare.</p> <p>Introducción por parte de la psicóloga Yorleny Flores del Colegio Integrado Del Carare.</p> <p>Presentación de psicóloga pasante Yurany Paola Fonseca Lancheros de la Universidad Pontificia Bolivariana – Seccional Bucaramanga a padres de familia</p> <p>Descripción del trabajo a desarrollar durante la jornada, así como el proceso a desarrollar con los estudiantes del colegio integrado del carare</p> <p>Inicio de capacitación a padres de familia</p> <p>Presentación de Video Elefantes sobre una telaraña y su respectiva socialización</p> <p>Proceso de capacitación a padres teniendo en cuenta información verídica como casos sucedidos en el municipio Cimitarra Santander, así como estadísticas, tipos de abuso</p>

	<p>sexual, factores de riesgo y protectores, alusión a la denuncia como padre y ciudadano</p> <p>Cierre de la Jornada</p>
RECURSOS	MATERIAL AUDIO VISUAL
TEMÁTICA	<p>Descripción breve de la temática a trabajar, y su utilidad en el programa.</p> <p>TIPOS DE ABUSO RUTAS DE ATENCION Alusión a denuncia</p>
TAREAS DE REFUERZO	<p>.</p> <p>Video elefantes sobre una telaraña PRESENTACION DE CASOS</p>
SEGUIMIENTO	<p>Con la presentación del video, elefantes sobre una telaraña y los casos testimoniales se busca que los padres de familia se concienticen sobre los riesgos a los que pueden estar expuestos los menores de esta manera afianzar conocimientos y llegar a la evitación de casos de abuso sexual infantil.</p>

Apéndice M

Diseño taller 8. Capacitación a docentes, tipos de abuso sexual infantil

“La Academia Americana de Pediatría ha definido al ASI como la práctica de contacto físico o visual, cometido por un individuo en el contexto sexual; con violencia, engaño, o seducción, ante la incapacidad del niño para consentir, en virtud de su edad y diferencia de poder”, (Echeburúa & Guerricaechevarría, 2005).

Por el concepto anteriormente mencionado, se puede decir que la población estudiantil del Colegio Integrado del Carare no está exenta a sufrir de esta problemática, ya que los niños, por su condición de indefensión teniendo en cuenta factores como la edad y fragilidad, pueden ser fácilmente víctimas

Se inicia con el proceso de sensibilización a docentes, frente al tema, con la intención de dar a conocer conceptos y situaciones que, aunque tengan el conocimiento, fácilmente se pueden pasar por alto o no actuar de manera acertada.

De esta manera la información que se brindará estará cubierta por ayuda audiovisual, así como información recolectada estratégicamente, es decir tipos de abuso sexual, clasificación y factores de riesgo

NOMBRE DEL PROGRAMA	
TITULO	TALLER
OBJETIVOS A LOGRAR	<p>Sensibilización a docentes de la institución en temas de abuso sexual infantil y su clasificación</p> <p>Analizar las diferentes tipologías de abuso sexual infantil</p> <p>Fundamentar los riesgos los que están expuestos los menores de la institución</p>
METODOLOGÍA	<p>Se iniciará la sesión con la organización de los docentes en el aula destinado, con aproximadamente 20 docentes, se continua con el saludo inicial, que incluye presentación como pasante de Servicio social de psicología de la Universidad Pontificia Bolivariana ante los docentes y directivos de la institución.</p> <p>Se procede con la presentación de un video introductorio e informativo (elefantes sobre una telaraña) cuya duración es de 13 minutos aproximadamente seguidamente se realizará la socialización en relación con el video presentado</p>

	<p>Se dispondrán a la realización de una actividad dinámica descrita en la tabla de tareas</p> <p>Una vez terminada la actividad dinámica se hará una explicación detallada de los tipos de abuso sexual infantil su clasificación, características del desarrollo de un niño y factores de riesgo</p> <p>Una vez terminada la socialización de la actividad se dispondrá a realizar el cierre de la jornada y despedida concretando el próximo encuentro, el tiempo aproximado para cada sesión será de 45 a 60 minutos.</p>
RECURSOS	Proyección de diapositivas con material audiovisual, tangram informativo
TEMÁTICA	<p>Descripción de tipos de abuso sexual infantil,</p> <p>Sin contacto físico</p> <p>Exhibicionismo, masturbación delante del menor, observación del niño desnudo, narración o proyección al menor de historias con contenido erótico o pornográfico;</p> <p>Con contacto físico:</p> <p>Tocamientos, masturbación, contactos buco genitales, penetración.</p> <p>La división que propone la Organización Mundial de la Salud (OMS), para el abuso sexual en la infancia es la siguiente:</p> <p>Abuso sexual abierto: Es aquel que se da de manera abierta y directamente sexual. Aunque puede existir la intención de ocultar la parte abusiva del abuso, no se busca ocultar la parte sexual.</p> <p>Abuso sexual cerrado: Es mucho más discreto y por lo tanto más difícil de identificar, ya que el contenido sexual del acto es lo que se busca esconder y no lo violento del hecho. El abusador actúa como si no estuviera ocurriendo una actividad sexual cuando en el fondo, evidentemente se está llevando a cabo un acto sexual.</p>

Existen 15 formas en las que se puede manifestar el abuso sexual en la infancia abierto o cerrado.

El abuso sexual en la infancia se puede dar de una o varias de estas maneras:

1. El abusador tocando sexualmente a la víctima: Es la manera más común en la que se da el abuso sexual en la infancia. El abusador toca directamente los genitales y/u otras áreas eróticas del cuerpo de la víctima, como los glúteos, el ano o los pezones.
2. Obligar al menor a tocar sexualmente al abusador: Un adulto puede obligar a un menor a que lo toque sexualmente en un abanico de muchas posibilidades. En este tipo de abuso sexual, el menor siente una culpa particularmente alta ya que cree que es él quien realizó la sexualización.
3. Sexualizar verbalmente con el menor: Hablar de sexualidad con un menor, mientras no sea con fines de instruirlo en el tema, es riesgoso y puede ser altamente intrusivo. Una vez más, lo que es altamente abusivo es que esta plática se dé con el objetivo de que el adulto obtenga placer sexual.
4. Fotografiar al menor con fines sexuales: Hay pederastas que se excitan fotografiando o video grabando a niños desnudos o bien en actividad sexual. A esto se le conoce como “pornografía infantil
5. Abusar verbal o emocionalmente del menor con contenido sexual: Este es un tipo de abuso sexual donde el adulto utiliza términos con contenido sexual para nombrar al menor y humillarlo. Esto implica utilizar términos como: “Hijo de puta”. “Maricón”. “Puta”. “Golfa”. “Puto”.
6. Enseñar al menor material pornográfico: El enseñar material pornográfico implica contaminar la mente de un niño ya que no está preparado para ver imágenes con contenido tan agresivo. Nuevamente, el enseñarle contenido pornográfico a un niño no es para darle educación sexual, aunque comúnmente sea justificado de esta manera
7. Burlarse del desarrollo psicosexual del menor y/o de sus órganos sexuales: Esta es otra manera de abusar verbalmente con contenido sexual del menor. Este tipo de abuso se da cuando el adulto hace énfasis

en el cuerpo del menor, (especialmente sus órganos sexuales), y lo expone de manera que el niño se sienta humillado o avergonzado de su propio cuerpo.

8. Exhibicionismo: La desnudez no es necesariamente negativa. Sin embargo, el exponer los genitales al menor, con fines de placer sexual se conoce como exhibicionismo y es otro tipo de abuso sexual. La intención con la que el adulto practica la desnudez es clave para determinar si este comportamiento es abusivo o no con respecto al menor.

9. Masturbarse en frente del menor o bien, tener relaciones sexuales en frente de él: Esta es otra manera en la que se presenta el exhibicionismo. Esto no incluye cuando el niño accidentalmente descubre a sus padres sexualizando; una vez más, tiene que ver con la intención del mayor que se excita sexualmente ante la posibilidad de ser descubierto por el menor en pleno acto sexual.

10. Voyerismo: Implica espiar la desnudez del otro para obtener gratificación sexual. El voyerista, normalmente se masturba mientras observa la intimidad de los otros o bien, busca guardar en la memoria lo que está observando para después utilizarlo como fantasía masturbatoria.

11. Abusar físicamente del menor como parte de una excitación sexual del adulto. Este tipo de abuso se mezcla directamente con el abuso físico. De hecho, lo que es abierto es el abuso físico y lo que es cerrado es el abuso sexual. El adulto justifica el abuso sexual a través de “disciplinar al menor”, no importando si este comportamiento llega a ser irracional. Así, el adulto señala reglas que son imposibles de cumplir, por lo que el menor las acaba violando y por lo mismo, se “justifica el abuso físico y sexual”.

12. Reglas rígidas con la vestimenta o bien, obligar a un menor a vestirse de manera provocativa: En ocasiones, cuando una persona está obligada a vestirse de cierta manera, se puede sentir avergonzada o bien empezar a despreciar su propio cuerpo.

13. Presenciar como otros abusan sexualmente de alguien más: A pesar de que un menor no sea tocado de manera sexual, el observar u oír como otra persona es abusada sexualmente en frente de él puede ser altamente traumático. Aun cuando no experimente en carne propia el abuso sexual, el menor tratará de entender la razón por la cual él no es tratado de la misma manera y vivirá con miedo de que el abuso llegue a tocarlo de manera cercana.

14. Prostituir al menor: Cobrar dinero para que un menor sea utilizado para satisfacer las enfermas fantasías de otro adulto es un acto total de sociopatía. Es una industria que genera millones de dólares a lo largo del mundo anualmente

15. Propiciar o fomentar que el menor sexualice con animales: En este caso, el mayor es quien instruye al menor a que toque, lama o introduzca algo dentro de los genitales del animal (normalmente su propia mascota). Parte de lo que es altamente traumático en este tipo de abuso es que el menor aprende a abusar de alguien más, de quien no se puede defender y como normalmente el menor tiene una relación muy cercana a su mascota, o se siente culpable de lastimarla, utilizarla, o de maltratarla, tal y como seguramente él ha sido o será maltratado, o bien, aprenderá a sentir placer al maltratar a los demás.

Factores de riesgo de abuso sexual infantil

Teniendo en cuenta los tipos de abuso sexual infantil descritos anteriormente, cabe resaltar que existen diferentes factores de riesgo al que los menores están expuestos, Apraez & Villamizar, (2015) mencionan que existen distintos tipos de riesgos, tales como un entorno familiar de riesgo, dinámica familiar, estructura y composición de riesgo, entorno ambiental de riesgo y un entorno social de riesgo.

Posibles características de un menor teniendo en cuenta las etapas del desarrollo de Erikson

teniendo en cuenta la teoría del desarrollo psicosocial de Erikson, es importante mencionar las etapas relacionadas con edades de 3 a 12 años, iniciativa vs culpa y laboriosidad vs inferioridad, aclarando que la edad escolar básica primaria está comprendida dentro del rango 5 a 11 años aproximadamente

	<p>(Erikson, 1950) menciona que</p> <p>En la etapa iniciativa vs culpa comienza el desarrollo físico e intelectual, iniciando intereses hacia otros niños y probando sus habilidades, una reacción negativa hacia su iniciativa podría generar culpabilidad haciéndolos sentir insuficientes, por otra parte está la etapa laboriosidad vs inferioridad, en este estadio resultan relevantes las figuras externas a su familia tal como docentes y vecinos, activando su deseo por conocer el funcionamiento de las cosas y la resolución de conflictos, razón por la que la importancia del reconocimiento es vital, ya que la falta de motivación podría desarrollar sentimientos de inferioridad.</p>
<p>TAREAS DE REFUERZO</p>	<p>Durante el proceso de sensibilización, se presentará una actividad dinámica, esta estará diseñada de la siguiente manera:</p> <p>Los docentes formaran grupos de aproximadamente 3 o 4 personas, una vez formados los grupos se desplazaran por las instalaciones del colegio, deberán buscar una serie de fichas que forman un tangram, que contienen información relacionada con los tipos de abuso sexual y posibles características de los menores cuyo comportamiento normal pueda estar alterado, estas fichas estarán escondidas estratégicamente en diferentes lugares de la institución, una vez regresen con todas las fichas al recinto deberán organizarlas y formar la figura asignada, encontraran una clasificación descrita y deberán resolverla, es decir nombrar el tipo de abuso correcto para esa descripción y socializarla ante los demás grupo.</p>
<p>METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN</p>	<p>Una vez finalizada la socialización con apoyo del material audiovisual, se hará una socialización final que incluye la definición clara de cada uno de los tipos de abuso sexual infantil, así como los factores de riesgo incluidos en cada uno de los tipos de abuso teniendo en cuenta las características básicas de un niño.</p>

Apéndice N

Diseño de la Taller 9. Capacitación a docentes, rutas de atención

“La Academia Americana de Pediatría ha definido al ASI como la práctica de contacto físico o visual, cometido por un individuo en el contexto sexual; con violencia, engaño, o seducción, ante la incapacidad del niño para consentir, en virtud de su edad y diferencia de poder”, (Echeburúa & Guerricaechevarría, 2005).

<i>NOMBRE DEL PROGRAMA</i>	
<i>TITULO</i>	<i>TALLER</i>
OBJETIVOS PARA LOGRAR	<p>Definir una ruta de atención de prevención de abuso sexual infantil en el colegio integrado del carare.</p> <p>Proponer diferentes estrategias con el fin prevenir casos de abuso sexual infantil</p> <p>Concretar estrategias factibles que permitan activar la ruta de atención del colegio integrado del carare</p>
METODOLOGÍA	<p>Descripción detallada de la metodología a seguir durante el taller, Saludo, fases de la jornada, etc.</p> <p>Ingreso de docentes al aula asignada para la socialización, Se iniciará con la organización de los docentes en el aula destinado, con aproximadamente 20 docentes, se continua con el saludo inicial saludo inicial y descripción de la temática a trabajar</p> <p>Se procede con la presentación de un video introductorio e informativo (Hablar o callar ante el abuso sexual, la historia de Aleida) cuya duración es de 6:22 minutos aproximadamente seguidamente se realizará la socialización en relación con el video presentado</p> <p>Se dispondrán a la realización de una actividad dinámica descrita en la tabla de tareas</p>

	<p>Una vez terminada la actividad dinámica se hará una explicación detallada de la ruta de atención de abuso sexual infantil</p> <p>Una vez terminada la socialización de la actividad se dispondrá a realizar el cierre de la jornada y despedida concretando el próximo encuentro, el tiempo aproximado para cada sesión será de 45 a 60 minutos</p> <p>Hablar o callar ante el abuso sexual, la historia de Aleida https://www.youtube.com/watch?v=7DZarZlrIrg Minuto 6:22</p>
RECURSOS	material audiovisual, plantillas informativas, testimonio de víctimas de abuso sexual infantil
TEMÁTICA	<p>Rutas de atención en caso de abuso sexual infantil</p> <p>¿A dónde acudir frente a un posible caso de abuso sexual? En caso de conocer un caso de abuso sexual puede acudir en su municipio a:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Comisaria de Familia • Fiscalía General de la Nación: Policía Judicial, Unidad de Reacción Inmediata (URI) • Centros Zonales del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) • Hospital • Personería • Inspección de Policía
TAREAS DE REFUERZO	<p>Descripción de las tareas conductuales o estrategias que los participantes deben realizar para reforzar las actividades desarrolladas durante el taller.</p> <p>Durante el proceso de sensibilización, se presentará una actividad dinámica, esta estará diseñada de la siguiente manera:</p> <p>Los docentes formaran grupos de 3 o 4 personas, una vez formados los grupos, se les hará entrega de un caso con el testimonio de víctimas de abuso sexual verídicos brindados por la oficina de la fiscalía general de la nación, teniendo en</p>

	<p>cuenta la protección y eliminación de información que pueda delatar el posible nombre de la víctima, una vez ellos tengan conocimiento de la información dada, en el tablero se pondrán una serie de fichas informativas con los nombres de las entidades correspondientes a la ruta de atención, cada grupo expondrá su caso y formara la ruta de atención que considere debe ser la establecida, una vez terminado los demás grupos podrán sugerir cambios, así será con todos los grupos, para finalizar la actividad se establecerá la ruta de atención pertinente así como la explicación de los pasos a seguir en caso de no estar el personal encargado de recibir el caso.</p>
METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN	<p>Una vez finalizada la actividad con el apoyo de material audiovisual, se hará la socialización final con la explicación clara de la ruta de atención establecida, así como la elección final de dicha ruta.</p>

Apéndice O

Papers trabajo de grado

PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ABUSO SEXUAL INFANTIL EN EL COLEGIO INTEGRADO DEL CARARE CIMITARRA-SANTANDER.

YURANY PAOLA FONSECA LANCHEROS

UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA

RESUMEN

El presente informe es el resultado del proceso que se llevó a cabo bajo la modalidad de servicio social en psicología en el área social – educativo, el cual estuvo direccionado al acompañamiento y fortalecimiento en actividades de prevención de abuso sexual infantil (ASÍ) en el Colegio Integrado del Carare. Este proyecto se planteó con el objetivo de crear estrategias en pro al bienestar de los menores, como resultado se logra cumplir a cabalidad los objetivos planteados, la realización de encuestas y la creación del programa de prevención de ASI, obteniendo desenlaces satisfactorios ya que se logró realizar cada propuesta diseñada, el desarrollo de actividades de sensibilización a niños, docentes y padres de familia, abarcando toda la comunidad educativa, permitiendo aproximarse al ideal de reducción casos de ASI ya que se dan a conocer diferentes estrategias para la evitación de dichos casos, finalmente en el proceso permitió reconocer la importancia de establecer jornadas de psicoeducación en temas de protección y autocuidado en la población.

Palabras clave: psicología, prevención, sensibilización, abuso sexual infantil.

PROGRAM FOR THE PREVENTION OF CHILD SEXUAL ABUSE AT THE INTEGRATED SCHOOL OF CARARE, CIMITARRA- SANTANDER.

YURANY PAOLA FONSECA LANCHEROS

UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA

SUMMARY

This report is the result of the process that was developed at the modality of social service, in social and educational psychology, which was directed to the accompaniment and strengthening in activities of prevention of child sexual abuse (SA) in the Colegio Integrado Carare School. This project was the approach of desing strategies for the well-being of minors, as a result, the approaches shows, the completion of surveys and the creation of the SA prevention program were

successfully achieved, obtaining satisfactory results as it was achieved carry out each designed proposal, the development of awareness activities for children, teachers and parents, covering the entire educational community, allowing the ideal of SA reduction to be approximated, since different strategies for the avoidance of such cases are disclosed, finally in the process allowed to recognize the importance of establishing days of psychoeducation in areas of protection and self-care in the population.

Keywords: psychology, prevention, sensitization, child sexual abuse.

Introducción

El tema de abuso sexual infantil en Colombia resulta ser una problemática publica alarmante puesto que resulta inevitable no involucrarse en ello, ya que se está en la obligación de velar por el bienestar de los menores, tal como lo menciona la Ley 1146 de 2007 considerando el abuso sexual infantil (ASI) cuando, “el niño, niña o adolescente es tocado (a), acariciado (a) o besado (a) indebidamente o involucra aprovechamiento por la edad, condición de discapacidad o incapacidad preexistente” (ICBF, s.f.)

Por otra parte resultan ser alarmante la cifra de casos de abuso sexual infantil en colombia, ya que según el ICBF (s.f.) afirma que en el año 2018 se registraron 13.237 casos de niños, niñas y adolescentes atendidos por el ICBF con Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos - PARD identificados como víctimas de violencia sexual (ICBF, s.f.). esto como referencia nacional, sin embargo en el municipio de Cimitarra Santander la existencia de 55 casos activos de denuncias en la oficina receptora de la Fiscalía General de la Nación seccional Cimitarra, hace ver que el colegio Integrado Del Carare no es ajeno a la posibilidad de tener niños expuestos a algún episodio de presunto ASI.

Por lo anterior es importante mencionar que las instituciones están obligadas a diseñar estrategias en pro de la prevención de ASI, así como establecer una cátedra de educación para la sexualidad tal como se menciona en el capítulo IV de la ley 1146 DE 2007 donde se expiden normas de prevención y atención integral ante casos de abuso sexual, capacitando a docentes en relación a la detección y manejo de estos casos, así como la respectiva denuncia, así mismo en relación al manejo de casos, se conoce que la ruta de atención para las instituciones contempla la denuncia inmediata al conocimiento de caso, ante las autoridades. (Ley N° 1146, 2007)

Teniendo en cuenta la situación que el país presenta ante la problemática del ASI, En el siguiente trabajo de grado en modalidad servicio social se puede evidenciar el proceso que se llevó a cabo en el colegio integrado del carare del municipio de cimitarra Santander, el cual tuvo como objetivo principal diseñar un programa de prevención de casos de abuso sexual infantil a partir de estrategias psicoeducativas, direccionado a estudiantes de los grados preescolar a quinto de primaria, padres de familia y docentes de la institución así como estudiantes del grado sexto de básica secundaria.

Para el proceso de acompañamiento a los niños, padres y docentes, se inició realizando un proceso de encuestas a estos, para la identificación de posibles falencias, de esta manera llegar a sintetizar la información pertinente a dirigir en las diferentes actividades durante el proceso de servicio social en el colegio también se realizaron actividades de sensibilización con los estudiantes en temas relacionados con la identificación y protección del cuerpo, el reconocimiento de los secretos, personas de confianza, y el poder del No, en cuando a los padres se les informo la importancia de supervisar a sus hijos y los posibles signos de alerta que deben priorizar, en relación a los docentes se informa teóricamente factores de riesgo y protección que deben tener presente en cuanto al comportamiento de los alumnos, así como la ruta de atención presente en la institución en caso de presunto abuso sexual infantil.

Por otra parte, las actividades de socialización en los alumnos se consideran fundamentales como herramienta para evaluar el proceso de aceptación de la información de los alumnos, padres de familia y docentes, así como la aplicación de dichas herramientas teniendo como apoyo estrategias psicoeducativas.

Finalmente, en los resultados que se obtuvieron se puede evidenciar la pertinencia de acercar a los menores con temas relacionados a la protección de su cuerpo, cabe resalta que se instruyeron más de mil niños con diferentes estrategias de evitación del peligro, teniendo sentido de discernimiento para así contribuir al mejoramiento del bienestar de los menores de la institución.

Método

Sujetos

Para el desarrollo de este proyecto se contó con la población académica Del Colegio Integrado del Carare, que incluyo 1013 estudiantes de la sección primaria es decir de preescolar a quinto, 168 estudiantes de la sección secundaria, específicamente grados sextos, teniendo en cuenta la totalidad de estudiantes, participo un 48% con relación a padres de familia y 34 docentes.

Técnicas e Instrumentos

Las técnicas dirigidas para recoger información que fueron usadas mediante el desarrollo del proyecto fueron, la observación, la encuesta o test de conocimiento.

En cuanto a los instrumentos se para el registro de información observada fueron el registro de información mediante cuaderno de notas, cámara fotográfica, televisores o videobeam para proyección de videos, material escolar tal como marcadores, colores, hojas de papel, pintura, colores.

En relación con el conocimiento de casos de uso un formato de reporte de casos que permitía llevar el control de la cantidad y proceso de estos.

Procedimiento

Diseño y estructura de ruta de atención para el Colegio Integrado del Carare

Reunión con directivos con el fin de identificar y establecer rutas de atención, así como reconocimiento de instituciones tales como Hospital San Juan de Cimitarra, comisaria de familia, CTI, y demás entidades asociadas a la prevención y denuncia de abuso sexual infantil, teniendo en cuenta el procedimiento que se deberá seguir tal como lo menciona el Ley 1146 del 2007. Dicha actividad se realizó en tres fases; reconocimiento de la problemática, seguido de búsqueda de estrategias para llevar a cabo las estrategias propuestas, finalmente, puesta en marcha de propuestas establecidas.

Diseño del programa de prevención de abuso sexual infantil.

El proceso de creación de un programa para la prevención de ASI, se divide en tres factores importantes, los docentes, los padres de familia y los estudiantes de la institución, a continuación, se mostrará la descripción en cada uno de los elementos ya mencionados.

Procesos de psicoeducación a docentes de la institución.

Procesos de psicoeducación con docentes de la institución con el fin de capacitarlos teniendo en cuenta las estrategias propuestas por directivos para la prevención e identificación de casos de ASI, sensibilización a docentes para fomentar la comprensión de los daños derivados en el niño tales como signos presentados, estado físico y emocional, rendimiento académico, entre otras.

Proceso de psicoeducación a padres de familia.

Reunión con padres de familia, con el fin de exponer e informar los riesgos a los posibles casos de abuso sexual, así como la identificación en el niño de un posible caso de abuso sexual: su comportamiento, estado emocional, desempeño académico, añadiendo la generación de ambientes de confianza, afianzando lazos entre el niño y su padre.

Actividades psicoeducativas a niños de la institución.

Actividades didácticas dirigidas a niños en busca de hacer que la información de prevención de abuso sexual en niños llegue a ellos de manera asertiva, tal como el reconocimiento de su cuerpo, partes públicas y privadas, reconocimiento de su privacidad, autoestima, hábitos de autocuidado, estrategias para pedir ayuda, secretos buenos y secretos malos.

Resultados

Dentro del orden establecido del programa de prevención de abuso sexual infantil, se determina una ruta de atención dentro de la institución académica, como estrategia de manejo de los casos de ASI, se fija con los docentes del plantel educativo, coordinadores y docente orientados, la siguiente ruta de atención.

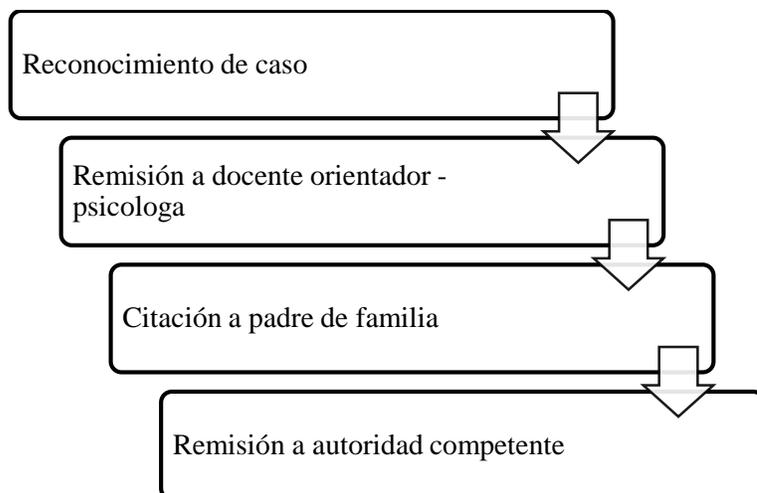


Figura 1. Ruta de atención establecida en el Colegio Integrado Del Carare.

Reportaje de casos de abuso sexual infantil

La siguiente tabla muestra los casos que se manifestaron durante el desarrollo del programa de sensibilización, en las aulas de clase.

Tabla 1

Manifestación de casos

Primero	1
Segundo	3
Tercero	1
Cuarto	8
Total, casos	13
Casos reportados	3

Reporte de presuntos casos de ASI.

De la tabla anterior se puede ver que existieron 13 casos de presunto ASI, 1 caso en el grado primero, 3 en el grado segundo, 1 en el grado tercero, finalmente el grado que cuenta con más casos es cuarto con 8 casos, sin embargo, solo 3 casos son reportados a la entidad pertinente comisaria de familia, por consideración de la docente orientadora.

Encuestas o test de conocimiento

Con relación a los resultados encontrados en las encuestas realizadas a docentes lo más importante se puede visualizar de la siguiente manera.

Docentes

El 72% de los docentes mencionan tener conocimiento de las rutas de atención dentro de la institución por otra parte el 28% menciona no conocerla ni el proceso de activación de la mismo.

Tabla 2

<i>Rutas de atención</i>		
conocimiento y activación de la ruta de atención	Si	No
	72%	28%

Conocimiento de rutas de atención por parte de los docentes

Con respecto a los imaginarios creados alrededor de las condiciones que puedan enmarcar a un menor como víctima de abuso sexual, tales como signos físicos evidentes se menciona que un 66% menciona que si existen y un 34% no, el nivel socioeconómico con un 59% mencionando que si es relevante y un 41% no, el concepto de abuso sexual que puedan llegar a poseer los niños en la distinción de actos buenos un 25% y actos malos un 75%, por otra parte un 100% menciona que toda clase de tocamientos es considerado abuso sexual, así como la diferencia de riesgo que existe entre niños y niñas un 19% menciona que sí y un 81% menciona que no.

Tabla 3

<i>Imaginarios</i>		
	Si	No
Muestra de signos físicos	66%	34%
Nivel socioeconómico	59%	41%
Reconocimiento del bien y el mal	25%	75%
Tocamientos considerados como abuso	100%	0%
Ser niño (hombre) disminuye el peligro	19%	81%

Relación de porcentajes de los imaginarios de los docentes.

Padres de familia

Durante el proceso de encuesta realizado a los padres de familia de la institución, se menciona que solo un 8% conoce la ruta de atención de la institución educativa

a la que asisten sus hijos, por otra parte, un 62% menciona no conocerla y un 30% no responde.

Tabla 4
Rutas de atención

	Si	No	No responde
Conocimiento de rutas de atención institucionales	8%	62%	30%

Relación de porcentajes frente al conocimiento de rutas de atención por parte de los padres de familia.

En cuanto a los imaginarios que puedan poseer los padres de familia en relación a los cuidados de sus hijos y los riesgos que puedan atravesar, se encuentra que el 100% menciona que el poder sobre los hijos no es argumento para justificar un abuso sobre un hijo, la importancia del nivel socioeconómico obtiene un si con 52% y no con 48% , el concepto de abuso sexual que tengan los niños sobre los actos buenos y malos son un 72% si reconocen que está bien y 28% no reconocen, la probabilidad de riesgo entre niño y niña, un 22% menciona que ser niño disminuye el riesgo, y un 78% aumenta la posibilidad de ser abusada una niña.

Tabla 5
Imaginarios

	Si	No
Poder sobre el hijo	0%	100%
Nivel socioeconómico	52%	48%
Reconocimiento del bien y el mal	72%	28%
Tocamientos considerados como abuso	90%	10%
Ser niño (hombre) disminuye el peligro	22%	78%

Relación de porcentajes de los imaginarios de los padres de familia

Niños

Teniendo en cuenta las diferencias de poder, se indaga sobre la obediencia de los menores en cuanto a situaciones de peligro, tal como permitir que un adulto toque sus partes privadas por el hecho de ser quien da las ordenes, se encuentra que un 89% menciona que no aceptaría la orden, por otra parte, un 11% menciona que si lo permitiese, siendo este último valor, un porcentaje crítico teniendo en cuenta el peligro que se puede correr.

Tabla 6

imaginarios		
Debo obedecer situaciones de peligro	Si	no
	11%	89%

Relación de porcentajes de los imaginarios de los niños.

Desarrollo de talleres

Se logra desarrollar cada uno de los talleres establecidos en el programa de prevención de abuso sexual infantil, con los alumnos del colegio integrado del carare, sin embargo, las situaciones más relevantes fueron las siguientes

Prescolar

Taller 4. El poder del No.

Teniendo en cuenta que a los niños se les ha recalado desde el inicio de las actividades, la importancia de tener en cuenta las situaciones de peligro, que cuando sientan miedo o vergüenza deberán alejarse de esa persona, se les presenta una canción reiterativa en cuanto a las veces en las que es apropiado deben decir, ¡No!, ellos la reciben con mucha emoción y cuando se hace el proceso de dialogo ellos mencionan, yo nunca me voy con desconocidos, yo le cuento todo a mamita, yo no recibo dulces sin que mama se entere, de esta manera se puede ver los niños se muestran atentos a las diferentes situaciones que se les pueden presentar, a pesar de ser tan cortos de edad, ya están alerta ante un posible episodio de peligro

Segundo

Taller 3. Quien puede protegerme y ayudarme.

A manera de continuidad de los talleres en los salones, se inicia recordando la temática anterior, “los secretos” los niños son muy asertivos mencionando que nadie debe pedirles guardar un secreto y si eso llega a suceder deben contar a sus padres, o en su defecto a su persona de confianza, de esta manera se da inicio a las actividades en pro a la identificación de personas de confianza.

Una vez iniciada la actividad y retomando la metodología de juego, se simula una situación de peligro, situación que ellos deben resolver a manera de competencia, deben llegar lo más rápido posible al lugar donde está ubicada su persona de

confianza, de esta manera los niños actúan con eficacia en cuando a la resolución de su problema.

Con lo anterior se logra evidenciar que, para algunos menores, identificar a quien podría ayudarles resulta fácil, sin embargo, para otros menores resulta complicado acudir a alguien para pedir ayuda, con este último episodio se hace retroalimentación en los menores con el fin de ampliar las posibilidades de acudir a alguien, dando posibles opciones de ayuda.

Cuarto

Taller 1. Reconozco y protejo mi cuerpo

Por su parte el desarrollo del taller en los grados cuarto, debido a la sensibilización realizada por parte de la psicóloga, se evidencia que una vez los menores reciben la información de los hechos que no deben pasar con su cuerpo y las diferentes estrategias de protección, parece ser una voz de alerta que ellos toman y usan, ya que en uno de los salones trabajados durante el proceso de clase una menor menciona que ella es víctima de abuso sexual, situación que hace que se active la ruta de atención inmediata, aunque resulta no ser el único caso, ya que es en el nivel académico que más posee dichos casos.

Quinto.

Taller 5. Campaña de difusión.

Como finalización del programa de prevención de abuso sexual infantil en sesión primaria se desarrolla una campaña de difusión a cargo de los grados quintos, cuya metodología se da por medio de un concurso de carteleras, se inicia eligiendo los grupos de trabajo conformados por 10 niños, donde participan todos los niños del nivel.

La actividad desarrollada culmina con éxito ya que los niños realizan sus carteleras con frases alusivas a la protección de su cuerpo, su bienestar y las diferentes estrategias establecida en pro de su seguridad.

Finalmente se logra obtener un total de 16 carteleras, que una vez terminadas son publicadas en diferentes partes de colegio con el fin de ser observadas por toda la comunidad académica

Grado sexto.

Como proceso de formación en los grados sexto frente a la problemática de prevención de abuso sexual infantil a los niños de grado sexto se les menciona estrategias de protección en las niñas de la institución en cuanto al cuidado personal y emocional difundiendo información apropiada para el desarrollo individual.

Durante el taller se habla de estrategias de autocuidado, de autoestima, se insiste en la necesidad de pedir ayuda ante situaciones de riesgo dado que es una etapa nueva en su vida incluyendo el colegio ya que se hace cambio de sede, se insiste en la protección que deben tener con los estudiantes de grados superiores y por último se les explica las consecuencias que puedes llegar en caso de actuar de manera inoportuna.

Socialización a padres de familia

El siguiente punto trata de la información que reciben los padres de familia con relación a los cuidados que se deben tener con los menores dado que son niños de 4 a 12 años aproximadamente, con el propósito de sensibilizar a padres de familia de la institución en temas de abuso sexual infantil y su clasificación, así como analizar las diferentes tipologías de abuso sexual infantil fundamentando los riesgos los que están expuestos los menores de la institución.

Durante el desarrollo de la actividad, se puede evidenciar que la cantidad de padres de familia que asisten a dichas reuniones contempla solo el 48%, sin embargo, se puede reconocer el interés por los que toman la responsabilidad de la protección de sus hijos.

Para el desarrollo del evento se cuenta con la colaboración de instituciones que promueven la seguridad de ellos menores, tal como la Policía Nacional de infancia y adolescencia, quienes refuerzan los temas trabajados en la sesión.

Durante la presentación se puede ver que hay padres que se muestran muy atentos ante la situación y de una u otra manera evidencian su preocupación por las diferentes situaciones que se presentan, no obstante, hay padres que asisten por la obligación de firmar una asistencia, situación preocupante porque se omiten una serie de peligro a los que están expuestos sus hijos.

Socialización a Docentes

Durante el periodo de socialización a docentes se puede evidenciar el interés y preocupación por parte de estos, en vista de los diferentes casos que han surgido en el lapso de las actividades de los menores, se busca sensibilizarlos en temas de abuso sexual infantil y su clasificación, analizando las diferentes tipologías de abuso sexual infantil y fundamentando los riesgos los que están expuestos los menores de la institución.

Al inicio se planteó hacer dos sesiones con los docentes, pero teniendo en cuenta las condiciones se decide hacer de una vez el establecimiento y socialización de la ruta de atención que se planeó con los directivos y la psicóloga de la institución, proponiendo diferentes estrategias con el fin prevenir casos de abuso sexual infantil.

En resumen se encuentra que aunque hay interés por parte de los docentes, existen unos que mencionan preferir mantenerse al margen de la situación, o en su defecto solo lo mencionarían a la psicóloga pero no se comprometen a continuar en el proceso, no obstante se insiste en la responsabilidad que se debe asumir en el momento en el que aceptan ser docentes ya que el bienestar de los menores es el primordial incluso si los hechos suceden bajo el conocimiento de los padres.

Discusión

Para el desarrollo del trabajo mediante la modalidad servicio social, en el Colegio Integrado Del Carare, se ideó crear un programa de prevención de abuso sexual infantil, se establecieron objetivos específicos tales como fijar una ruta de atención de casos de presunto ASI, creando estrategias dirigidas a padres de familia, docentes y alumnos, en pro de la identificación de casos de ASI, pretendiendo disminuir la prevalencia en casos de abuso sexual infantil a partir de la psicoeducación.

Sin embargo, Mossige (199) citado en Colin (2004), en su planteamiento dice que, aunque existen estrategias para la prevención de abuso sexual, estos van direccionados a la adquisición de conocimiento mas no a la reducción en casos.

Lo anterior se pudo corroborar ya que durante el lapso de las actividades se conocieron diferentes situaciones dentro del contexto de abuso sexual, lo que hace creer que la función de información que llegaba a los menores era movilizar el caso y permitir exteriorizar el suceso, esto en los menores que atraviesan por estas circunstancias, sin embargo, en los que o aplicaba, despertaba ese interés por estar atentos ante cualquier situación que consideraran riesgosa para su integridad.

Por otra parte, se podría discutir el manejo de los casos que se presentan en la institución teniendo en cuenta el protocolo establecido para la ruta de atención ya que es “obligación de denunciar. El docente está obligado a denunciar ante las autoridades administrativas y judiciales competentes, toda conducta o indicio de violencia o abuso sexual contra niños, niñas y adolescentes del que tenga conocimiento”. (Ley N° 1146, 2007). De lo anterior, aunque se conocieron 13 casos de presunto abuso sexual infantil, solo se reportaron tres por consideración de la docente orientadora.

De esta manera se dificulta el acceso a la justicia a los niños que de una u otra manera han atravesado alguna situación que afecta su bienestar físico y psicología, ya que no se desarrolla el proceso de manera adecuada, limitando de igual manera el acceso a un tratamiento psicológico que permita asumir la situación de manera acertada.

Sucesivamente, en el desarrollo del programa se puede evidenciar la falta de voluntad por parte de algunos docentes, aunque mínima, pero de una u otra manera afecta el ideal de la participación de los alumnos en las actividades, teniendo en cuenta que prefieren mantenerse al margen de la situación, de igual forma se presenta la situación de con los padres de familia ya que solo un 48% asistió a las actividades de sensibilización, demostrando que aunque es una situación de conocimiento público y de riesgo para la sociedad demuestran desinterés ante esta problemática poniendo en riesgo de una u otra manera la integridad de los menores por falta de conocimiento.

A propósito de los resultados encontrados en el proceso de encuestas, se puede relacionar la asistencia de los padres de familia, con el conocimiento que exista frente a las rutas de atención, esta situación puede mostrarse contradictoria, ya que existen papas que mencionan no conocer las rutas de atención de la institución por falta de comunicación por parte de los docentes, por otro lado, la falta de interés por parte de una alta cifra de padres de familia, es decir un 8% de la población encuestada menciona conocer la ruta de atención, y asistieron un 48% de la totalidad de padres de familia.

Por otra parte, es de notar que los imaginarios en los adultos se distinguen del de los niños ya que de una u otra estos todavía no han aprendido a diferenciar el concepto de los comportamientos buenos y malos que puedan existir sobre ellos, asociado con el conocimiento académico que adquiere en su diario vivir, es decir que durante el proceso académico no se establecen materias tipo cátedra en la que

se les enseñe a los menores las diferentes estrategias que pueden usar en pro a su autocuidado, todo esto ya que en el proceso de encuestas se puede evidenciar que existe un 11% que menciona que si obedecería cualquier orden dirigida por parte de un adulto, sin embargo la situación en los adultos no exime su responsabilidad, ya que se puede evidenciar que existe un 10% que menciona que hacer tocamientos dirigidos a sus hijos no es considerado abuso sexual, así como la consideración de peligro en relación a niña o niño, ya que el 22% menciona que el hecho de ser niño reduce el riesgo, esto a consideración de los padres de familia.

Finalmente, es de reconocer la falta de personal capacitado para el manejo de las diferentes problemáticas que se pueden presentar, ya que en una institución tan grande como el Colegio Integrado del Carare, con más de 2000 alumnos en las dos sedes, es cubierta por una sola persona quien es la psicóloga y docente orientadora.

Referencias bibliográficas

An V. (2009). Kotex Teenss Camila 2da parte cambios de la mujer. recuperado de <https://www.youtube.com/watch?v=xZS8Je4suCY>

Apraez-Villamarin, G. E. (2015). Factores de riesgo de abuso sexual infantil. *Colombia Forense*, 2(1), 87-94.

Canales J. (2016). Tipo de Abuso Sexual. Noviembre 20,2018, de - Sitio web: <http://www.dado-canales.com/2016/09/10/tipos-de-abuso-sexual/>

Combos conVoz (2017). Hablar o callar ante el abuso sexual, la historia de Aleida. Recuperado de <https://www.youtube.com/watch?v=7DZarZlrlrg>

Colín, N. A. (2004). Y ENTONCES... ¿QUÉ PASA CON LA PREVENCIÓN DEL ABUSO SEXUAL INFANTIL? *Archivos Hispanoamericanos de Sexología*, 10(1).

Echeburúa, E. & Guerricaechevarría, C. (2005). Concepto, factores de riesgo y efectos psicopatológicos del abuso sexual infantil. *Violencia contra los niños*, 86-112.

Fucaraccio, A. (2015). Caja los andes. Cuidado con el zorro. Recuperado de https://www.youtube.com/watch?v=Lc3_V_6tr90

Gumucio-Dagron, A. (2001). Comunicación para la salud: el reto de la participación. *Agujero Negro*, 1-6.

Ley N°1146. Diario oficial del congreso de la república, Colombia, 10 de julio de 2007.

Lareau J. (2013). Elefantes sobre una telaraña. Noviembre 17, 2018, de YouTube Sitio web: <https://www.youtube.com/watch?v=zKZ1dj4rNNg>

Lareau, J. (2013). Elefantes sobre una telaraña. Recuperado de <https://www.youtube.com/watch?v=zKZ1dj4rNNg>

Martínez, E. (2018). Autocuidado: fomento en los niños. 2018 dic 02, de DKV Salud Sitio web: <https://quierocuidarme.dkvsalud.es/salud-para-ninos/autocuidado-fomento-en-los-ninos>

Mora, C., Olmos, A., & Varela, D.(2016). *Estrategia de prevención abuso sexual infantil* (Doctoral dissertation, Corporación Universitaria Minuto de Dios).

PDI JENAFAM. (2014). El valor de pedir ayuda. Recuperado de <https://www.youtube.com/watch?v=C0YPqigBtXQ>