



COMO RECONOCER AL NIÑO MALTRATADO: DETECCION Y CRITERIOS DE DIAGNOSTICO DEL MALTRATO PSICOLOGICO

M.^a JESUS MONTANE

*Dirección General de Protección Jurídica del Menor.
Madrid.*

La detección y el diagnóstico de este tipo de maltrato resulta difícil ya que no existe una definición clara y homogénea sobre este concepto. La necesidad de una definición previa resulta, pues, imprescindible.

Para algunos autores, el maltrato psíquico hace referencia al "daño mental" (Lourie y Stefano), tanto emocional como intelectual, que se produce como consecuencia de actos (abuso) u omisiones (negligencia) de los adultos, que amenazan e impiden un desarrollo psíquico adecuado del niño en sus diferentes etapas evolutivas. Algunos autores resaltan como rasgo característico de los malos tratos, la naturaleza crónica o persistente de estos actos u omisiones. Garbino lo define como el "Ataque hecho por un adulto al desarrollo de sí mismo o a la competencia social del niño, una pauta de comportamiento psíquicamente destructiva".

Estos actos u omisiones de los adultos según el mismo autor, son de 5 tipos: rechazar, aterrorizar, ignorar, aislar y corromper. Los niveles de gravedad pueden ser diversos (ligero, moderado y grave) y también las diferentes formas de manifestarse en las distintas etapas del desarrollo del niño.

Por lo que a la incidencia de esta forma de maltrato se refiere, la falta de una definición clara es la primera causa que explica la inexistencia de datos. El estudio "Malos tratos a la infancia", realizado en el año 1988, por encargo de la Comisión Interministerial de la Juventud nos acerca, en alguna medida, a esta realidad. En él se analizan las actitudes de violencia física y psicológica de los padres en la educación de los hijos. Los resultados indican la presencia de actitudes maltratantes en cuanto a violencia psicológica en el 8,4 % de los padres, rigidez y autoritarismo en el 6,5% y laxitud y permisividad en el 5,5%.

La detección del maltrato psicológico no es una tarea fácil y por ello requiere una formación de los profesionales de diferentes disciplinas que están en relación directa con los niños.

Para poder llevar a cabo esta detección de niños maltratados o en riesgo de ser maltratados es preciso: comprender la dinámica familiar. Los patrones de interacciones y la influencia del contexto familiar y social -conocer los factores de riesgo de maltrato- las acciones u omisiones que pueden causar daño psicológico - las manifestaciones o indicadores de maltrato.

Las situaciones de riesgo de malos tratos en general pueden agruparse en tres categorías:

- Familias en situación de riesgo.
 - Niños en riesgo.
 - Circunstancias sociales que favorecen los malos tratos
- Familias en situación de riesgo: padres jóvenes y también mayores, con desajuste emocional (depresión, ansiedad, escasa tolerancia al stress...), y alto grado de impulsividad. Estudios realizados ponen de relieve que sólo de un 10 a 15 % tienen trastorno psíquico diagnosticable. Familias numerosas y con figuras parentales únicas (solteros, separados, divorciados y viudos); personas con antecedentes familiares de disarmonía familiar, experiencia previa de malos tratos; consumo de drogas y alcohol; capacidad educativa deficiente; inseguridad en la educación, ignorancia sobre las necesidades del niño.
- Niños en riesgo: hijos no deseados nacidos tras la separación de la pareja; de aborto denegado; niños prematuros; niños hiperactivos; con trastornos físicos y de conducta; hijos de madres que han sufrido trastorno emocional durante el embarazo. En los malos tratos psicológicos, Juvewicz señala también, como población de riesgo, los niños adoptados si tras la adopción nace un hijo siendo éste el perfecto de los padres.
- Circunstancias sociales y los malos tratos; nivel socioeconómico bajo en los malos tratos físicos y situaciones económicas desahogadas, así como deprimidas en los malos tratos psicológicos; desempleo en el caso de malos tratos físicos; aislamiento social (rechazo del apoyo social o inexistencia de sistemas o recursos de apoyo).

Por lo que se refiere a las manifestaciones o indicadores de maltrato psicológico cabe diferenciar:

- Indicadores físicos en el niño: retraso en el desarrollo físico, psíquico, del lenguaje, motor...
- Indicadores comportamentales del niño: incapacidad para prestar atención y concentrarse; aislamiento; inhibición en el juego; pasividad-hiperactividad; agresividad extrema o pasividad con otros niños; conductas muy regresivas; conductas muy adultas; intentos de suicidio; deseos de llamar la atención; conductas asociales, falta de expresividad, apatía, retraimiento, desconfianza...
- Indicadores de conducta del cuidador: culpa o desprecio al niño; frialdad, trato desigual entre hermanos; le llevan pronto al colegio o le recogen tarde, indiferencia, intolerancia, excesiva exigencia; negación de la existencia de problemas en el hijo y rechazo de ayuda.

Si bien la presencia de un indicador no es índice de maltrato, la coexistencia de varios o la persistencia de alguno, sí puede hacer sospechar su existencia. Por ello, para la detección, una primera fase de recogida de información, de fuentes diversas, posibilitará una primera valoración del caso. A partir de aquí, será preciso hacer una evaluación en profundidad del mismo.

Por lo que se refiere al diagnóstico del maltrato psicológico, este requiere:

- hacer un correcto diagnóstico de las manifestaciones del niño.
- evaluar en profundidad la interrelación niño-familia y los condicionantes socia-

les que envuelven al núcleo familiar y que predisponen o favorecen una conducta.

Sólo así es posible establecer una relación entre manifestaciones clínicas y agente etiológico.

En cuanto a las manifestaciones del maltrato, hay que tener presente que éstas se hallan condicionadas por distintas variables: edad en que se inicia, duración de la conducta maltratante, asociación de posibles factores orgánicos asociados, elementos de estimulación positiva que apoyan y compensan al niño; mayor resistencia al stress en niños en los que el maltrato puede no tener una manifestación específica (Garmezoy 1983).

Las manifestaciones pueden agruparse en:

- Trastornos del desarrollo: retraso físico, emocional e intelectual.
- Trastorno de las funciones: alimentación (anorexia, bulimia), control de esfínteres (enuresis, encopresis), sueño...
- Trastornos emocionales y de conducta: fobias, estructuras obsesivas, depresivas, ansiosas, regresivas. Autismo. Apatía y retraimiento. Dificultad para establecer relaciones sociales. Baja autoestima. Manifestaciones de internalización y exteriorización de la agresividad...
- Trastornos psicósomáticos: mareos, dolores de cabeza, problemas de piel...

Si bien estas manifestaciones se presentan en los niños que son objeto de maltrato psicológico, es un hecho que estos trastornos pueden tener una etiología muy diversa. Por ello, para hacer un diagnóstico de maltrato, es preciso descartar posibles etio-

logías orgánicas y centrarse en la evaluación de la relación niño-adulto, contexto familiar y ambiental. La actitud y conducta del niño hacia sus padres y de éstos hacia él pueden facilitar el diagnóstico. El miedo hacia los padres, la rebelión y la sumisión en el niño, la no aceptación por parte de los padres de la existencia de problemas, culpabilización al niño y rechazo de la ayuda, pueden facilitarnos el diagnóstico diferencial. La indiferencia de los padres, la actitud distante, percepción distorsionada del hijo, exigencia excesiva, roles invertidos padre-hijo, pueden ser indicadores que faciliten el diagnóstico.

Por lo que se refiere específicamente al abuso sexual, además de las manifestaciones físicas que pueden o no presentarse en este tipo de malos tratos, aparecen trastornos y manifestaciones de maltrato psicológico y algunas específicas de abuso sexual.

Estas manifestaciones en el niño son: cambios inesperados del rendimiento escolar; cambios de personalidad; cambios en la relación con su familia y semejantes; falta de confianza repentina en un adulto de la familia y temor; tendencia a aislarse; conducta agresiva o muy sumisa; tristeza, apatía; fugas, robos; intentos de suicidio; depresión; temor al contacto físico, a desnudarse en situaciones de la vida diaria; conocimientos y conductas sexuales impropias de su edad o inusuales; trastornos del sueño; anorexia...

El diagnóstico en estos casos es difícil, ya que el niño suele ocultarlo y en muchos casos el abuso no va acompañado de daños físicos.

Las consecuencias graves que el maltrato tiene en el niño hacen necesaria, entre otras acciones, la de desarrollar programas y actividades de formación, dirigidas

a los diferentes profesionales que trabajan con los niños desde diferentes ámbitos. Esta formación deberá ir orientada

tanto a la detección y diagnóstico como paralelamente a la intervención y atención directa.

BIBLIOGRAFIA

1. Brassard, M.R., Germain, R. Hart, S.M. "Psychological Maltreatment of children and youth". Pergamon, 1987.
2. Comision Interministerial de la Juventud -Grupo el Menor y su Marginacion-. "Los malos tratos a la infancia". - EDIS 1988.
3. Comision Municipal de Infancia Maltratada. "L'infant maltractat". Barcelona 1987.
4. Departamento de Trabajo y Seguridad Social del Gobierno Vasco.-Documentos de Bienestar Social. Colección El papel de los profesionales en el abordaje del problema del maltrato, abandono infantil. Vitoria, 1988.
5. Departamento de Trabajo y Seguridad Social del Gobierno Vasco y Universidad del País Vasco. "Maltrato y Abandono infantil. Identificación de Factores de riesgo", 1988.
6. Documento de Trabajo del Child Abuse Council Tampa. Florida 1988.
7. Frodi, A.M. and Lamb, M.E. "Infants at Risk for Child Abuse". Infant Mental Health Journal, 1980.
8. Garbarino, J. Guttman, E. Seely, J.W. "The psychologically battered child". San Francisco. Jossey-Bass, 1972.
9. Juvewicz, W.J. "A Protective Posture Toward Emotional Neglect and Abuse". Child Welfare. nº 3, 1983.
10. Kempe, Ruth. Kempe, C. Henry. "Niños maltratados". Ed. Morata 1979.
11. Linda Reid, M.Ed. "The abused Child: A shared responsibility". Octubre, 1985.
12. Martínez Roig, A. Domingo Salvany, F. Llorens-Terol, J. "Psychologic implications of the maltreated-child syndrome". Child Abuse and Neglect. Vol.7, 1983.
13. Strauss, P. "Malos tratos: ¿Quién, por qué, cómo?". Dossier Documentaire de L'idéf: Enfance Maltraitée.
14. Strauss, P. Manciaux, M. "L'infant maltraite". Ed. Fleurus. Paris 1982.