



CONGRESO
**SITUACIÓN DE LA
NIÑEZ Y ADOLESCENCIA
HONDUREÑA**
2018

EVIDENCIA PARA LA CONSTRUCCIÓN DE UN SISTEMA
INTEGRAL DE GARANTÍAS DE DERECHOS DE LA NIÑEZ
Y ADOLESCENCIA

Manejo psicológico del trauma en niños victimas de violencia en Honduras: estudio de caso

Andrea Castillo Montes



UNAH
UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE HONDURAS



Objetivos de la Investigación

Objetivos:

- ◆ Caracterizar la situación de salud mental de poblaciones infantiles expuestas a situaciones de violencia.
- ◆ Analizar la efectividad de respuesta local en materia de atención psicológica, dirigida a la población infantil que ha estado expuesta a situaciones de violencia en Honduras.

METODOLOGÍA

La presente investigación es de naturaleza cualitativa con un alcance exploratorio.

Se ha desarrollado mediante un estudio instrumental de casos.

Población

- Se utilizó el método de cascada para identificar a niños que han vivido situaciones de violencia en sus comunidades.
- En todas las situaciones, se logró el consentimiento informado del cuidador inmediato y la aceptación del niño, para participar en la entrevista.
- Se detectaron 10 casos, en edades comprendidas entre los 5 a 13 años, que han presenciado situaciones de violencia, como ser: atracos con arma de fuego, arma blanca e intimidación; sicariato , violencia colectiva, corporal, verbal y sexual.

Principales Hallazgos

- Las condiciones de salud mental en los niños y cambios relacionados a partir de la vivencia del hecho traumático, se caracterizan por disfunciones transitorias como:

Trastornos del sueño, pérdidas del apetito, disminución del rendimiento escolar, activación de conductas de acting-out: Golpes, patadas, puñetazos, gritos;


- ✦ Cuadros clínicos de interés, que recibieron algún tipo de asistencia psicológica reportan la aparición de enuresis, trastorno conversivo y estrés post- traumático.

- Los niños tienden a presentar conductas evitativas, especialmente cuando un evento traumático, tiene una alta probabilidad de ocurrencia.

- ✚ *“Desde que nos asaltaron a mí no me gusta irme en taxi. Yo le digo a mi mami que mejor no salgamos hasta que venga mi tía en su carro”. (Entrevista a Niña de 13 años, asaltada a mano armada en transporte urbano).*
- ✚ *“Cuando es la Feria de aquí, a mí no me gusta ir, porque no me gusta el ruido de los cohetes. Tampoco me gusta la navidad. Me pone nerviosa” (Entrevista a niña de 5 años, víctima sobreviviente y testigo de la muerte de su padre, mientras éste la recogía en la escuela a la que asiste).*

- Existe una sensación de falta de control del medio ambiente, generándose una desestabilización del concepto personal que el niño tiene de sí mismo. Esta se experimenta como falta de confianza en sí mismo, en relación a sus habilidades y destrezas para afrontar las situaciones cotidianas, dejando de actuar de manera proactiva, con afectación en el rendimiento académico, los juegos y actividades extracurriculares.

- ✦ *“Desde el asalto, él ha dejado de ir a sus partidos de fútbol. Yo creo que se echa la culpa...él en ningún momento gritó. Se quedó calladito, mientras escuchábamos lo que decía el asaltante....Nos pasearon por toda Tegucigalpa... En algún momento pensé en tirarme, pero me dio miedo que uno de los niños, se quedará adentro del taxi”. (Entrevista a madre de familia, sobre la situación de asalto en un taxi urbano, junto a sus dos hijos).*



Estigmas relacionados a lo que representa el hecho violento en la realidad del niño:
No tener un padre y/o madre, haber sido abusado, asaltado, mal cuidado, abandonado o violentado de alguna manera, erosiona la capacidad del menor para poder retomar su vida con cierta normalidad


- La falta de estos entendimientos, genera vergüenza y culpabilidad en los sobrevivientes, especialmente si son niños, quienes según las características del hecho violento, se pueden sentir y ver estigmatizados desde su círculo de relaciones inmediatas (escuela, vecinos, grupos a los que asisten).

“Entrevistada: En algún momento, ella no quería ir a la escuela. Yo no entendía porque y la obligaba. Creía que era porque allí habían matado al papá y decidí cambiarla. Pero en la otra escuela era lo mismo. No quería ir. Cuando la llevé a la psicóloga, me di cuenta que ella sentía pena, porque no tenía papá y sus profesores y algunos compañeritos ya sabían” (Entrevista a madre de niña de 5 años, víctima sobreviviente y testigo de la muerte de su padre, mientras éste la recogía en la escuela a la que asiste).

- ✦ No existen estrategias instaladas en el ámbito local, para realizar una atención directa a la niñez sobreviviente de situaciones de violencia.

El manejo de la situación se limita al ámbito de la denuncia.


- ✦ Las redes comunitarias, se abstienen de expresar sentimientos de solidaridad, mientras no se esté vinculado directamente a los afectados.



Las experiencias vinculadas al entorno escolar, demuestran que no existe un entrenamiento mínimo de los profesores para abordar situaciones de violencia, que faciliten el mantenimiento de los recursos cognitivos y afectivos de los niños perjudicados.

- ✦ Los grupos religiosos se convierten en la primera línea de atención psicológica frente al hecho traumático, lo que implica la necesidad de generar entrenamientos y modalidades de atención directamente en este espacio.


Entrevistada: Pues yo me agarre de Dios. Pero igual, tiempo después unos hermanos de la iglesia, me recomendaron que fuera donde una psicóloga que asiste a la iglesia, porque la niña se miraba como distraída y nerviosa. Lloraba por todo” (Entrevista a madre de niña de 5 años, víctima sobreviviente y testigo de la muerte de su padre, mientras éste la recogía en la escuela a la que asiste).



Las comunidades se declaran imposibilitadas o inhabilitadas para actuar, lo que genera una percepción de desamparo aprendido, que puede ser peligrosamente generalizado y trasladado a la situación de ayuda

CONSIDERACIONES FINALES

- El contexto social más importante que ayuda a que las personas se recuperen en situaciones adversas es la cantidad de apoyo social que tienen. Este apoyo social tiene una relación directa con la red de relaciones interpersonales que la persona ha desarrollado a lo largo de su vida y con la que cuenta en situaciones normales y de emergencia.



Se deben generar capacidades de atención psicosocial del manejo del trauma y otros hechos violentos; en el ámbito local, resultando en un acercamiento de la profesión del psicólogo al ámbito comunitario, que facilite los procesos de cuidado y recuperación de la Salud mental.