El abuso sexual infantil en los contextos escolares: Un enfoque teórico criminológico

Child Sexual Abuse in School Contexts: A Criminological Theoretical Approach

[*] Alondra Aideé Medina Morales | Universidad de Ixtlahuaca CUI | México.
[*] Gabriel De la Luz López | Universidad de Ixtlahuaca CUI| México.
Recibido: 2024/04/30 | Aceptado: 2025/03/07 | Publicado: 2025/07/27

Resumen

El presente artículo analiza la necesidad de concientizar y atender a través de la literatura oportunamente el Abuso Sexual Infantil (ASI) en el contexto escolar, priorizando la práctica social de la Criminología en la comprensión y prevención de tales conductas, demanda un abordaje multidisciplinario que incluye la Victimología, dado que las variables victimológicas son fundamentales para comprender este fenómeno, es esencial justificar su inclusión y explicar cómo se relacionan con los aspectos criminológicos, la importancia de la creación de un informe criminológico permite profundizar en el análisis de los casos, identificando patrones de comportamiento y características del agresor, creando así los procedimientos de actuación; recomendaciones generales y medidas de protección con designio de que se pueda brindar la asistencia necesaria al menor y orientar a quienes se encargan del cuidado de él o ella, así como otras prácticas de prevención y respuesta ante el ASI.

Con lo anterior, es importante no solo prestar atención a los factores de riesgo y darle un peso importante a los de protección, los cuales priman en una intervención preventiva, como la participación de la familia y de su entorno en el proceso de atención.

Palabras clave: Abuso Sexual Infantil, Contextos escolares, Enfoque Criminológico, Prevención.

Abstract

This article analyzes the need to raise awareness and address Child Sexual Abuse (CSA) in school contexts through the literature, prioritizing the social practice of Criminology in the understanding and prevention of such behaviors. This demands a multidisciplinary approach that includes Victimology, given that victimological variables are fundamental to understanding this phenomenon. It is essential to justify its inclusion and explain how it relates to criminological aspects. The importance of creating criminological reports allows for a deeper analysis of cases by identifying behavioral patterns and offender characteristics, thus creating action procedures, general recommendations, and protection measures intended to provide the necessary assistance to the minor and guide those responsible for their care, as well as other practices for the prevention and response to CSA.

In light of the above, it is important not only to pay attention to risk factors but also to give significant weight to protective factors, which are paramount in preventive intervention, such as the involvement of the family and their environment in the care process.

Key words: Child Sexual Abuse, School Contexts, Criminological Approach, Prevention.

Cómo citar este artículo:

Medina Morales, G. y Medina Morales, A. (2025). El abuso sexual en los contextos escolares: Un enfoque teórico criminológico. *Revista de Criminología y Ciencias Forenses: Ciencia, Justicia y Sociedad.,* 4 (8), 71-89.

[*] Pasante de la Licenciatura en Criminología de la Universidad de Ixtlahuaca CUI/ México. Correo electrónico: aidee.medina@uicui.edu.mx

[*] Licenciado en Criminología, Maestro en Educación y Doctor en Educación, Jefe del Departamento de Evaluación de la Facultad de Criminología y Ciencias Forenses de la Universidad de Ixtlahuaca CUI/México. Correo electrónico: gabriel.delaluz@uicui.edu.mx, Orcid ID: orcid.org/0009-0008-8583-742X

1. Introducción

En esta tesitura, el presente artículo se divide en temas, en el primero titulado: limitaciones y discusiones, pretende fomentar la conciencia pública de los diversos problemas de salud mental, sociales, culturales y educativos que se derivan del ASI, también, para contribuir al reconocimiento y divulgación de la amplia gama de actos violentos que involucran partes privadas del cuerpo de los menores como el contacto sexual, la penetración, abuso y explotación. Además, en el segundo tema que conforma el contenido de esta producción literaria titulado: informe criminológico, se da a conocer la metodología que se implementó en la investigación para la creación de este artículo, así como también se brindan las estrategias de prevención que incluyen educar sobre los riesgos y brindar apoyo a través de la intervención criminológica en los contextos escolares.

De igual modo, este trabajo en los apartados llamados: propuesta para la intervención criminológica en el primer contacto con las posibles víctimas del ASI y reflexiones finales y futuras líneas de investigación se procura lograr la concienciación del ASI desde la Criminología y el predominio de un relato despectivo de pánico moral, también, dentro de sus pretensiones es enfatizar la centralidad del ASI para las relaciones y estructuras de poder contemporáneas. El lector, en estas líneas de conocimiento reflexionará sobre las estrategias de prevención y atención hacia la falta de conciencia de la vulnerabilidad del abuso sexual en los contextos escolares, siendo objeto de estudio importante en la ciencia criminológica ya que afecta a los menores de todas las edades y familias de todos los orígenes.

2.- Limitaciones y Discusiones

El Abuso Sexual Infantil [ASI] ha sido catalogado a lo largo de la historia como una práctica inexistente; debido a la convicción de lo que no se ve, no existe. Por lo tanto, ignorar o dejar en segundo plano los derechos y necesidades de la infancia hacen proclive a ser víctimas del ASI.

El ASI consiste en la participación de un niño en una actividad sexual que no comprende plenamente, a la que no es capaz de dar consentimiento, o para la que por su desarrollo no está preparado y no puede expresar su consentimiento, o bien que infringe las leyes o los tabúes[*] sociales.

> El ASI se produce cuando esta actividad tiene lugar entre un niño o niña y un adulto, o bien entre un niño y otro niño o adolescente que por su edad o desarrollo tiene con él una relación de responsabilidad, confianza o poder. La actividad tiene como finalidad la satisfacción de las

[*] Condición de las personas, instituciones y cosas a las que no es lícito censurar o mencionar (Española, s.f.)

necesidades de la otra persona. Puede incluir diversas prácticas sexuales con o sin contacto físico, tales como exhibicionismo, tocamientos, manipulación, corrupción, sexo anal, vaginal u oral, prostitución y pornografía (Ferreira et. al, s.f, pp. 10 y 11).

Este problema está mediado por una relación desigual de poder, que implica a un niño, niña o adolescente como víctima y a una persona adulta o coetánea como agresora. "Se trata de un problema social, de salud y de violencia de los derechos de la niñez. Afecta, especialmente, el derecho a decidir sobre su cuerpo y sexualidad; el derecho a que sea respetada la privacidad e intimidad y el derecho a vivir libre de violencias" (UNICEF, 2023).

El abuso sexual es una forma de maltrato infantil que se diferencia de las otras tipologías en tres aspectos:

- El abuso sexual infantil sucede en la mayoría de los casos sin violencia física, pero sí emocional. El agresor suele emplear la manipulación y el engaño, o la amenaza y el soborno.
- Los menores, sobre todo los más pequeños viven el abuso con sorpresa, como algo ocasional, no intencionado, casi accidental puesto que para ellos es impensable que ocurra otra cosa. Poco a poco, irán percibiendo el abuso como algo más intrusivo e intencional. Al principio es difícil que se den cuenta de lo que está ocurriendo, por lo que es muy difícil la revelación.
- La victimización del niño en el abuso sexual es psicológicamente dañina, socialmente censurable y legalmente sancionable. Sin embargo, el componente sexual de esta forma de maltrato hace que su detección, la revelación e incluso la persecución de este tipo de delitos sea mucho más difícil (Deza, 2005, p. 20).

Respecto a lo anterior, se pretende que no se pierda de vista la importancia de aprender a identificar el ASI y se haga de conocimiento a los y las menores sobre el tema, conforme se requiera y de manera adecuada para ellos, ya que es una de las agresiones más violentas contra la integridad física, psicológica y emocional.

3. Mitos y Falsas creencias hacia el ASI

Las creencias erróneas referidas a que las víctimas pertenecen únicamente al sexo femenino:

> Generalmente provienen de clases sociales desfavorecidas, así como que sus abusadores acostumbran a ser desconocidos, y que el abuso causa siempre un daño irremediable o, por el contrario, insignificante en su estado psicológico, esto se ha constatado en los diferentes estudios que se investigan, llevados a cabo con población general (Pereda et. al, 2012, p. 12).

Con lo anterior, se pueden deducir las siguientes afirmaciones:

Tabla 1.

Mitos y Falsas Creencias del ASI

✓ **El agresor sexual siempre es un adulto varón.**
✓ **El abuso sexual infantil no existe.**
✓ **Son casos aislados.**
✓ **El abusador es siempre un desconocido, delincuente o enfermo mental.**
✓ **No tiene consecuencias graves.**
✓ **El abuso sexual infantil solo se produce en las clases sociales más desfavorecidas.**
✓ **El niño es asexuado.**
✓ **Los menores de primaria no necesitan obtener información sobre el abuso sexual porque se aterrorizarían si son informados sobre el tema.**
✓ **Los agresores sexuales siempre usan la fuerza física para someter sexualmente a los menores.**
✓ **Los menores que han sufrido abusos sexuales son agresores sexuales en su vida adulta.**
✓ **Los menores mienten, inventan, fantasean. Son inducidos , fabuladores , programados, por lo tanto, sus dichos no son creíbles**

Nota. información recuperada de Pereda et. al (2012, p. 17).

Vinculado con este apartado, la suposición de que el ASI no existe, ha imperado en la sociedad desde tiempo atrás, debido a que no se tiene conocimiento tanto de los menores que lo sufren como de los indicadores que pudiesen ayudar en su prevención. Esta es la realidad que se ha vivido durante décadas, incluso ha ido evolucionando con el paso del tiempo. Los tratos que reciben tienen una estrecha relación con lo que anteriormente no era mal visto ni penado; entre ellos el castigo físico, la explotación laboral o el abuso sexual.

> El abuso no tiene consecuencias graves, sobre la base de este mito se asientan. Y desde este supuesto se ha ignorado el impacto que ha tenido en estos. Las consecuencias que el abuso puede tener en los menores abarcan un amplio abanico de posibilidades, que van desde que las secuelas sean mínimas a que estas sean de extrema gravedad y comprometan el desarrollo infantil (De Manuel, 2017, p. 42).

En tal sentido, se debe mencionar que, no siempre el agresor será un adulto, también los menores pueden llevar a cabo un abuso si existe una diferencia significativa de edad. Derivado de lo anterior, se muestran algunos de los mitos y creencias erróneas que están presentes en la sociedad.

4. Factores de Riesgo[†] en el Abuso Sexual Infantil

El agresor puede aprovechar las distintas situaciones por las que el menor esté pasando, ya sea de manera individual o que se estén atravesando en los diferentes entornos inmediatos, como lo es el entorno familiar y si en él se viven situaciones como violencia intrafamiliar, separación de padres, familias reconstituidas, monoparentales o extensas. Por ello:

> A la hora de evaluar el ASI, es importante tener en consideración diversos factores de riesgo y protección asociados al entorno familiar del menor, así como a características propias de la víctima. Es importante aclarar previamente que estos factores de riesgo o protección no deben ser considerados como determinantes, aunque sí pueden formar una red de conjunciones que favorezcan o disminuyan la probabilidad de ocurrencia de este tipo de situaciones (Pereda y Abad, 2013 citados en Zayas, 2016, p. 203).

Con el paso de los años, se han puntualizado diversos factores de riesgo en el ASI, a continuación, se muestra de manera breve los factores protectores y de riesgo frecuentemente identificados en dicha problemática, clasificados en individuales, familiares y sociales.

a) Factores de Riesgo Individuales

En este propósito, se muestran algunas variables intervinientes consideradas factores de riesgo individuales que favorecen dicha problemática.

Tabla 2.

Factores de Riesgo Individuales del ASI.

- El sexo, ya que es más frecuente el abuso sexual en niñas.
- La discapacidad es también un factor que aumenta la probabilidad de sufrir abusos.
- Una supervisión deficiente por parte de padres o cuidadores hacia los menores.

[†] "Un factor de riesgo es un elemento o circunstancia que hace más probable que un determinado fenómeno se produzca" (De Manuel, 2017, p. 5).

- Menores con carencias afectivas o cuyos padres disponen de poco tiempo para ellos y que pueden ser seducidos por cualquiera que les preste atención y se ocupe de ellos.

Nota. Información recuperada de Pereda et. al (2012, p. 25).

b) Factores de Riesgo Familiares

Respecto a las características familiares destaca la desestructuración, seguida de los antecedentes psicológicos en los progenitores y abuso de sustancias, como variables que más potenciarían el acometimiento del hecho abusivo. Para entender mejor, Cárceles (2009) uno de los principales factores es la separación conyugal conflictiva de los padres, porque puede interferir con las competencias parentales de cuidado y supervisión de los hijos.

Tabla 3.

Ideas relativas a los factores de riesgo familiares.

Las familias monoparentales sin apoyo familiar o social, ya que el padre o madre custodios se pueden ver desbordados ante la responsabilidad casi exclusiva de cuidar de los hijos.
En general, todas aquellas circunstancias que interfieran con una correcta supervisión y cuidado de los menores.
Madre frecuentemente enferma o ausente, emocionalmente poco accesible y/o con un historial de abuso sexual infantil.
Familias caóticas y desestructuradas.
Problemas de hacinamiento.
Hijas mayores que asumen las responsabilidades familiares.

Nota. Elaboración propia

c) Factores de Riesgo Sociales[‡]

Uno de ellos sería el modelo económico actual, basado en una economía de mercado donde todo se puede comprar y vender y donde el niño puede ser percibido como un elemento de consumo. Como consecuencia del punto anterior, "surge el turismo sexual, consistente en desplazarse a otro país con el objetivo de tener relaciones sexuales con menores. Se incluiría en este apartado todos aquellos mitos y creencias que han invisibilizado el abuso y que ya han sido descritos con anterioridad" (Deza, 2005, p. 45).

[‡] Son aquellos factores presentes en el entorno y que favorecen el abuso sexual a menores" (De Manuel, 2017).

5. Factores Protectores

La violencia tiene muchos rostros, se presenta en nuestra vida de muy diversas maneras, se ha manifestado a lo largo de la historia de la desmedida humanidad de formas sutiles y espectaculares, a veces es apenas perceptible y otras es reconocida como crueldad (Pantoja, 2022, p. 2).

Dentro de todas las formas de maltrato que existen se considera al abuso sexual infantil como una de las formas más graves de maltrato que se podría ejercer sobre un menor.

> La prevención implica toda acción que impide la aparición del problema y la disminución de consecuencias negativas. Prevenir supone reducir los factores de riesgo y aumentar los factores de protección. Los objetivos principales de los programas de prevención del abuso, se orientan a la evitación del abuso y a la detección temprana del abuso (estimulación de la revelación). En la elaboración de estos programas se deben considerar los problemas que pueden surgir en su aplicación vinculados a la edad de los menores, la provocación de un miedo innecesario, la posible inhibición de las expresiones afectivas, y la intromisión en las funciones de los padres (Deza, 2005, pp. 4 y 5).

A continuación, se muestran algunos de los factores protectores por los cuales sería viable optar para prevenir un posible caso de abuso sexual.

Tabla 4.

Factores protectores para prevenir un posible caso de abuso sexual.

Factores Protectores	○ **Enseñe a los menores los nombres de las partes privadas del cuerpo.**
	○ Enfatice que el agresor sexual puede ser tanto un familiar, como una persona conocida o desconocida
	○ Hágales saber que tienen el derecho de decidir acerca de su propio cuerpo
	○ Bríndeles seguridad en sí mismos. Anímelos a decir ¡NO! cuando no deseen ser tocados, aún en formas que no sean sexuales (rozando cortésmente abrazos, por ejemplo).
	○ Deje en claro que desde los 3 años de edad ya no necesitan ayuda de otros, adultos o adolescentes, para ocuparse de sus partes íntimas. Promueva la autonomía del niño para ir al baño, vestirse y bañarse.

	o Enseñe a los menores a cuidar sus propias partes íntimas para que no tengan que depender de otros.
	o Enseñe la diferencia entre los buenos secretos (una fiesta sorpresa) y los malos secretos. ¿Qué es un mal secreto? Aquel que se supone que los menores deben guardar por siempre y esconde acciones que no están bien.

Nota. Pantoja (2022, p. 2).

6. Consecuencias Psicológicas del Abuso Sexual Infantil

Las consecuencias psicológicas que suelen acompañar a la vivencia del abuso sexual infantil son frecuentes y diversas, tanto aquellas que se producen en la infancia como las que, en muchas ocasiones, perduran hasta la edad adulta. En la mayoría de los casos el abuso sexual provoca en las víctimas numerosas secuelas negativas a nivel físico, psicológico o social. Se puede distinguir consecuencias a corto y a largo plazo, Adima (1993, como se citó en Deza, 2005) indica que:

> […] a largo plazo, los abusos determinan una presencia significativa de los trastornos disociativos de la personalidad como son el alcoholismo, toxicomanías y conductas delictivas, aparte de graves problemas en el ajuste sexual. Las consecuencias son diferentes si el abusador es un familiar, un extraño u otro niño mayor, también es diferente si la relación sexual ha sido violenta o no. Los abusos sexuales intrafamiliares suelen ser más traumáticos, ya que para el niño suponen además sentimientos contradictorios en cuanto a la confianza, la protección, y el apego que esperamos y sentimos con relación a nuestros propios familiares. No todos los menores manifiestan el mismo grado de afectación, para algunos, el abuso, puede significar un trauma y para otros las consecuencias pueden ser diferentes. En algunas ocasiones, puede suceder que el grado de sufrimiento no esté relacionado o en proporción con el suceso en el que el niño ha estado involucrado.

Debido a que es un fenómeno que suele pasar desapercibido, es difícil realizar un diagnóstico acerca de las secuelas emocionales que puede ocasionar en una víctima, pues cuanto más tiempo ha transcurrido, más difícil se vuelven para brindar un tratamiento. Tal es el caso de personas con discapacidad e infantes, ya que esa información generalmente es percibida por terceros. Respecto a la relación de la víctima con el agresor, lo que importa no es tanto el grado de parentesco entre ambos, sino el nivel de intimidad emocional existente. De esta forma, “a mayor grado de intimidad, mayor será el

impacto psicológico, que se puede agravar si la víctima no recibe apoyo de la familia o se ve obligada a abandonar el hogar" (Echeburúa y De Corral, 2016, p. 7).

Así, es posible que una víctima de ASI no desarrolle consecuencias durante la infancia, es decir a corto plazo; sino que comience a desarrollar estas secuelas en la adolescencia o en la edad adulta, es decir a largo plazo. Estos últimos aparecen con menor frecuencia a diferencia de las consecuencias iniciales, no obstante, siguen siendo un factor de riesgo en el desarrollo de problemas psicológicos.

> Los efectos a largo plazo del abuso sexual infantil han sido considerados especulativos, destacando la dificultad que entraña su estudio, especialmente al ser comparados con las consecuencias iniciales, y principalmente dada su interacción con otro tipo de factores relacionados con el paso del tiempo (López, 1993, como se citó en Rodríguez, Aguiar, y García, 2012).

Por otra parte, cabe mencionar que también existen otras variables que pueden influir de manera significativa en el desarrollo de problemas psicológicos en víctimas de ASI, como lo es un ambiente familiar disfuncional o el hacinamiento en este mismo núcleo, por mencionar algunas. Es necesario resaltar que existen problemas derivados de este fenómeno en el área de las relaciones inetrpersonales, destacando una mayor presencia de aislamiento social. Es decir, pueden tener menor cantidad de amigos o participación en actividades, escolares, familiares, comunitarias o de pareja, como lo son las relaciones inestables, entre otras.

> También, aparecen dificultades en la crianza de los hijos, con estilos parentales más permisivos en víctimas de abuso sexual al ser comparados con grupos control, así como un más frecuente uso del castigo físico ante conflictos con los hijos y una depreciación general del rol maternal (Rodríguez et. al, 2012, p. 62).

Las víctimas de ASI pueden enfrentar problemas como abuso sexual, síntomas de trauma y conductas de riesgo, destacando la necesidad de una evaluación integral y apoyo para dichas personas. Los problemas comunes incluyen agresión, trauma, trastornos depresivos, de ansiedad y la ideación suicida.

7. Perfil del Agresor Sexual

Es importante mencionar que existe una amplia controversia en torno a los agresores sexuales, específicamente en relación al querer establecer un perfil que permita reconocerlos fácilmente para que de esa manera se actúe en la prevención del abuso sexual. Esto debido a la escasa información sobre la

aproximación del agresor. Por consiguiente, se considera pertinente tener una aproximación al perfil del agresor sexual que permita este reconocimiento, es por eso que a continuación se presentan distintas variables respecto a la relación que existe en quienes tienden a cometer este tipo de agresiones.

> Aunque no se puede hablar de un único perfil del agresor, ni de antecedentes determinantes, sí se deben considerar algunas características que la investigación ha demostrado, son relevantes y guardan alguna correlación con la conducta sexual. De estas características se debe considerar: (a) exposición por observación o victimización a la violencia en la familia de origen, (b) baja autoestima, (c) déficit en habilidades verbales y asertividad y (d) consumo de alcohol y drogas (se ha de considerar que por sí misma no es una variable suficiente para explicar el abuso, pero es desinhibidora[§] de la agresión) (Noguerol, 2005 citado en Valencia et. al, 2010, p. 299).

De acuerdo con Pinto y Aramayo (2010) en su artículo denominado: "Estructura Familiar De Agresores Sexuales":

> Un cambio en la estructura y funcionamiento de las relaciones sociales lleva consigo un cambio en el funcionamiento personal. Es por eso relevante el estudio de la estructura y funcionamiento de las relaciones sociales dentro de la familia como componentes importantes del aumento de conductas agresivas sexuales (p. 62).

En tal sentido, Valencia (2010) mencionan que la agresión sexual es un fenómeno multicausal, es decir, hay que tener en cuenta diversas variables del organismo y del ambiente para poder explicarlo. Entre estas variables se encuentran las relacionadas con el ambiente sociofamiliar, maltrato, abandono y agresión sexual, el contexto socio cultural y las variables asociadas a la persona (motivaciones, alteraciones de pensamiento, trastornos de comportamiento) (p. 298).

En este tenor, se puede deducir que los victimarios sexuales tienen una alta probabilidad de crecer en hogares en los que el apego con sus padres ha sido una experiencia destructiva que les ha enseñado a enfrentarse a los problemas con violencia o cualquier estrategia para no ocuparse de ellos; en ambos casos hay un sentimiento de auto indulgencia[**], de no asumir la responsabilidad personal.

Otro cuestionamiento que surge dentro de la investigación, es en torno a la palabra perfil y lo confuso que sucede al crear un estereotipo del agresor. Es conveniente mencionar que resultaría idóneo

[§] Hacer que alguien pierda la inhibición o se comporte con espontaneidad. (Española, s.f.).

[**] Facilidad en perdonar o disimular las culpas o en conceder gracias (Española, s.f.).

contar con un perfil claro del agresor sexual, pero debe tomarse en cuenta que los perfiles movilizan ideologías y que, reducir la figura de un agresor trae consigo simplificar la visión del mismo.

8. Indicadores Del Abuso Sexual Infantil

El ASI, resulta siempre en una experiencia traumática para el menor, esto debido al impacto emocional que conlleva para ellos esta práctica. Por otra parte, cabe mencionar que, darse cuenta de que un menor está viviendo una situación de abuso sexual, puede resultar bastante complejo; afortunadamente, existen indicadores que son de gran utilidad para estar alerta ante una situación de este tipo. Los indicadores son síntomas y signos que el menor manifiesta de distintas formas, estas pueden ser físicas, conductuales o emocionales, como se muestra a continuación.

a) Indicadores Físicos

Ahora bien, los indicadores físicos son aquellos síntomas o signos que pueden observarse de manera aparente en el cuerpo del menor y son indicativos de un posible abuso sexual, a continuación, se presentan algunos:

Tabla 5.

Indicadores físicos.

Indicadores Físicos Alteración en área ano genital como lo son:	➢ Dolores, ➢ Picores, ➢ Hemorragias, ➢ Desgarros, ➢ Hematomas, ➢ Dificultad para caminar o sentarse, ➢ Infecciones genitales y del tracto urinario, ➢ Enfermedades de transmisión sexual, ➢ Embarazo.

Nota. Información recuperada de Pinto y Aramayo (2010, p. 74).

b) Indicadores Comportamentales

Tabla 6.

Indicadores Comportamentales en el ASI presentes en los menores.

	‡ Masturbación compulsiva ‡ Conductas sexualizadas inusuales a su edad ‡ Conocimientos sobre sexualidad inapropiados para su edad

Indicadores Comportamentales En este caso el menor puede presentar conductas sexuales tales como:	‡ Juegos sexuales con muñecos
	‡ Negatividad a ir o estar cerca de una determinada persona
	‡ Resistencia o rechazo a estar a solas con determinada persona
	‡ Cambios bruscos de conducta ‡ Agresividad
	‡ Sometimiento
	‡ Desconfianza
	‡ Desconcentración
	‡ Trastornos del sueño
	‡ Retraimiento
	‡ Aislamiento
	‡ Ansiedad excesiva
	‡ Autolesiones
	‡ Miedo a ser tocado
	‡ Consumo de sustancias
	‡ Intento de suicidio

Nota. Información obtenida de Valencia (2010, p. 301).

Después de todo, el indicador más importante de abuso es el testimonio del niño, específicamente cuando el menor relata lo que le ha ocurrido; puesto que los menores no mienten cuando indican que han vivido una o varias situaciones de abuso sexual, debido a que a esa edad no se tiene conocimiento a profundidad de una práctica tan delicada. Otra conducta catalogada como indicador y que puede presentarse es la retractación, tal como lo refiere el autor antes citado; el menor afirma que ha sido víctima de abuso y después lo niega, la retractación también es un indicador de abuso. Particularmente, los menores se retractan ante las amenazas, presiones, extorsiones y manipulaciones del abusador.

9. Informe Criminológico

La aplicación de la Criminología Clínica en la prevención del ASI, pretende una perspectiva de los conocimientos teóricos adquiridos en la Criminología general a un caso concreto por medio de un enfoque multidisciplinario.

Se entiende que el informe criminológico es un documento descriptivo, que se emplea como instrumento técnico que permite al Ministerio Público, jueces y autoridades conocer a profundidad los detalles de la comisión de un delito para tener una visión integral del hecho, autores y víctimas, y de la posibilidad de reparación del daño causado, mencionando génesis del delito, víctima, victimario y zona criminógena, para realizar una clasificación adecuada por medio de los rasgos de personalidad del victimario para una favorable reinserción social.

La finalidad del informe es generar diagnóstico, pronóstico y posible intervención criminológica adecuado a las características y teorías en mención para deducir quién podría ser un posible victimario y víctima.

Atendiendo también las variables asociadas a la persona como el móvil criminógeno, se entenderá como aquello de naturaleza interna que ha llevado a la persona agresora a cometer una conducta lesiva y el factor criminógeno, un estímulo endógeno, exógeno o mixto que concurre a la formación del fenómeno criminal.

10. Metodología para Elaborar un Informe Criminológico

Objetivo: crear un informe criminológico para intervenir con las posibles víctimas de ASI en los contextos escolares a través de la triangulación teórica de autores, fuentes de información y métodos.

Método deductivo (procedimiento de investigación): para la creación del informe criminológico se aplicó esta metodología con la intención de conocer aspectos generales para poder delimitar aspectos particulares que indiquen rasgos de personalidad y factores endógenos y exógenos que influyen en la comisión del ASI. La elaboración de informes criminológicos deductivos es un enfoque sistemático que permite analizar las pruebas físicas y las características del ASI a fin de inferir los rasgos de comportamiento de los posibles victimarios. Este método se centra en las características específicas del caso en cuestión, lo que permite una comprensión más personalizada de las características del infractor en función del contexto único del delito. De este modo, el informe criminológico es un informe de carácter técnico, entendiendo como tal la exposición por escrito de las circunstancias observadas en el examen de la cuestión que se considera, con explicaciones detalladas. Se trata de una exposición de datos o hechos, respecto a una cuestión o un asunto. Es, en otras palabras, un documento que describe el estado de un problema desde una perspectiva científica.

Estudio: documental, para el desarrollo de este artículo se retomaron las unidades de análisis entre los cuales destacan los aspectos personales del agresor, técnicas de indagación, perfil criminológico; la información para analizar las categorías de análisis se obtuvo a partir de una búsqueda bibliográfica y documental, para lo cual se recurrió a fuentes primarias (libros, revistas, informes científicos, tesis, artículos, periódicos) y secundarios (enciclopedias, páginas web, manuales, entre otros de la revisión de libros, artículos y documentales) referentes a abusadores sexuales infantiles.

Resultados de la investigación documental: basados en la revisión sistemática de los documentos se identificó la siguiente información:

Los indicadores físicos que pueden observarse de manera aparente en el cuerpo del menor y son indicativos de un posible abuso sexual, tal como lo establece Pinto y Aramayo (2010) son: dolores, picores, hemorriagias, desgarros, hematomas, dificultad para caminar o sentar, infecciones genitales y del tracto urinario, enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados.

En cuanto a los indicadores comportamentales el menor puede presentar conductas tales como: masturbación compulsiva, conductas sexualizadas inusuales a su edad, conocimientos sobre sexualidad inapropiados para su edad, negatividad a ir o estar cerca de una determinada persona, cambios bruscos de conducta, agresividad, desconfianza, trastornos del sueño, entre otros.

Unidad de análisis: de acuerdo a Rodríguez (2014) Sanabria (2012) y Santiago (2011), se identificaron los siguientes aspectos personales del agresor: (a) exposición por observación o victimización a la violencia en la familia de origen, (b) baja autoestima, (c) déficit en habilidades verbales y asertividad y (d) consumo de alcohol y drogas (se ha de considerar que por sí misma no es una variable suficiente para explicar el abuso, pero es desinhibidora de la agresión).

Técnica: para la construcción teórica de este artículo se elaboró un análisis de contenido.

11. Aspectos a evaluar

Tabla 7.

Metodología para elaborar un perfil criminológico.

• **Situación jurídica**
• **Datos generales**
• **Señas particulares**
• **Antecedentes de conductas antisociales del sujeto en estudio**
• **Aspectos heredofamiliares**
• **Antecedentes personales patológicos**
• **Área médica.**
• **Área Psicológica**
• **Estado psicofísico**
• **Aspecto social**
• **Aspecto escolar**

Nota Elaboración propia

Por medio de los aspectos a evaluar de manera específica y detallada, el Criminólogo debe emitir la determinación de los rasgos de personalidad por medio de un:

Tabla 8.

Rasgos del criminodiagnóstico.

Criminodiagnóstico	° Riesgo Social
	° Adaptabilidad social
	° Egocentrismo social
	° Agresividad
	° Labilidad

Nota. Rodríguez (2012, p.17)

12. Plan de Individualización

El plan de individualización es un documento que contiene de manera detallada la forma en la que se debe llevar a cabo la intervención criminológica. Para realizar un Plan de Individualización es necesario generar un perfil criminológico, que debe ser creado a partir de las características específicas de los menores, en este caso se busca realizar únicamente cuando presentan conducta de riesgo social.

a) Descripción Parcial de Plan Para Cada Uno de los Menores

* Identificar características cognitivas afectivas y conductuales.

* Adecuación de un proceso de desarrollo madurativo en el ámbito sexual y social.

* Estrategias de modificación de patrones negativos.

* Toma de decisiones asertivas.

* Generar su autocontrol emocional, un elemento muy importante en el ámbito de criminología clínica que le permite concientizar conductas negativas, generando roles de conducta propios de su edad en su contexto social actual.

* Relaciones interpersonales afectivas, dentro del proceso de sociabilización.

* Desarrollo positivo de la autoestima.

* Motivación.

* Superación personal y proyecto de vida.

b) Propuesta para la Intervención Criminológica en el Primer Contacto con las Posibles Víctimas del ASI

Se mostrará un esquema donde el criminólogo procederá a realizar una intervención para conocer las características de la posible víctima.

Tabla 9.

Metodología para la intervención criminológica con víctimas.

Datos Generales:
Nombre del estudiante: _____ **Edad: _____** **Fecha, hora de inicio y término del registro: _____** **Historia clínica (**si la hay, indicando los diagnósticos especificados, así como los tratamientos prescriptos): _____ _____
Interacciones familiares: **Integrantes de la familia presentes: _____** **Descripción del ambiente familiar: _____** **Registro de las interacciones familiares: _____** **Reporte de la observación en el hogar: _____** **Descripción del contexto físico del hogar: _____** **Tipo de servicio con que cuenta la casa (los relevantes para el problema de conducta):** _____ Aprendizaje y comportamiento del estudiante: **Egocentrismo social: _____** **Labilidad: _____** **Indiferencia Afectiva: _____ Pronóstico**: _____ **Nivel de aprendizaje y rendimiento del aprendiz: _____** **Desarrollo verbal, cognitivo, y social mostrado en la escuela: _____** _____ **Comportamientos mostrados en el aula: _____** **Organización y perseverancia en las actividades escolares:** _____ _____ **Tipo de premios y estímulos a los que responde el aprendiz: _____** **Dx. Criminológico: _____**

Nota. Elaboración propia.

c) Propuestas de intervención para el Área de Psicología y Criminología

- **Habilidades emocionales:** aprender a identificar, expresar y evaluar la intensidad de sus propios sentimientos para que el niño/a logre entender qué le están diciendo, así como para manejar sus impulsos, tomar decisiones adecuadas y lograr mejor comunicación.

- **Habilidades cognitivas o de conocimiento:** tienen el objetivo de desarrollar la conciencia de uno mismo y de trabajar sobre los pensamientos irracionales que pueden desencadenar estallidos emocionales o acciones desfavorables.
- **Identificación de emociones:** alegría, tristeza, enojo, disgusto y miedo; dentro de cada una de estas identificar qué actividades generan la emoción; control de cada una de las emociones.
- **Identificación y desarrollo de valores:** el niño/a debe entender los valores universales, así como poner énfasis en el respeto, empatía y tolerancia.

d) Académica:

- Reforzamiento académico.
- Realización de guías de estudio, cuestionarios.
- Talleres de autoestima: listado de fortalezas; se realizan 3 listas en las que se colocan elogios, capacidades y fortalezas, el (la) menor llena las listas conforme a opinión de sí mismo; Análisis FODA, se realiza un recuadro con 4 apartados en cada uno se señala lo que se indica, Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas con el objetivo de que el paciente pueda tomar decisiones estratégicas para mejorar la situación actual en el futuro.

Actividades Recreativas:

- Curso de manualidades.

Deportivas:

- Acondicionamiento físico.

Culturales:

- Clases de baile.

13. Reflexiones Finales y futuras líneas de Investigación

Primera: la intervención del Criminólogo es de gran utilidad, porque conoce factores que intervienen a la comisión de conductas lesivas y de riesgo social.

Segunda: en la Criminología, la misión fundamental es aplicar profilaxis criminológica es, decir, prevención de conductas lesivas, para ello, la parte principal es la familia dentro de los seguimientos. Resulta relevante la implementación de un seguimiento por parte del área de Criminología ya que se podrían detectar factores subyacentes que pueden poner en riesgo la integridad de los menores, y que no son visibles.

Tercera: los padres son una figura importante en la prevención del ASI.

Cuarta: los programas de prevención del ASI en las escuelas son eficaces para mejorar las habilidades y los conocimientos de los menores.

Quinta: los programas escolares para prevenir el ASI pueden mejorar el conocimiento y las conductas de autoprotección.

Sexta: los menores son particularmente vulnerables al ASI, ya que en estos casos se involucran a familiares o conocidos cercanos.

Séptima: el ASI puede adoptar diversas formas como el exhibicionismo, manoseos o caricias, penetración, masturbación, comunicaciones obscenas o producción de material pornográfico.

Octava: el abuso sexual infantil tiene consecuencias graves y de por vida cuando no se desarrolla una adecuada intervención.

Novena: son necesarias las estrategias para prevenir y abordar el ASI.

Referencias

Berlinerbleau, V. (2016). **"Fondo de las Naciones Unidas para la infancia (UNICEF)".** Alojado en: https://repositorio.dpe.gob.ec/bitstream/39000/2754/1/PE-292-DPE-2020.pdf

Cárceles, M. (2009). **"Abuso Sexual En La Infancia".** Alojado en: https://digitum.um.es/digitum/bitstream/10201/20582/1/Abuso%20sexual%20en%20la%20infancia.pdf

De Manuel, C. (2017). **"Detectando el Abuso Sexual Infantil. Pediatría Atención Primaria, 19, 47".** Alojado en: https://scielo.isciii.es/pdf/pap/v19s26/1139-7632-pap-19-s26-00039.pdf

Deza, S. (2005). **"Factores Protectores En La Prevención Del Abuso Sexual Infantil".** Alojado en: https://www.redalyc.org/pdf/686/68601103.pdf

Echeburúa, E. y De Corral, P. (2016). **"Secuelas Emocionales En Víctimas De Abuso Sexual En La Infancia".** Alojado en: https://scielo.isciii.es/pdf/cmf/n43-44/06.pdf

Pantoja, M. (2022). **"Violencia, Malestar Docente Y La Enseñanza Del Psicoanálisis".** Alojado en: https://www.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psiclin/vol25num1/Vol25No1Art1.pdf

Pereda, N. (2009). **"Consecuencias Psicológicas Iniciales Del Abuso Sexual Infantil".** Alojado en: https://www.redalyc.org/pdf/778/77811726004.pdf

Pinto, B. Y Aramayo, S. (2010). **"Estructura Familiar De Agresores Sexuales".** Alojado en: https://www.redalyc.org/pdf/4615/461545465004

Rodríguez, L. (2012). **"Consecuencias Psicológicas del Abuso Sexual Infantil".** Alojado en: http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S222090262012000100007#1a

Rodríguez, Y; Aguiar, B. y García, I. (2012). **"Consecuencias Psicológicas del Abuso Sexual Infantil".** Alojado en: http://pepsic.bvsalud.org/pdf/eureka/v9n1/a07.pdf

UNICEF. (2023). **"Prevención Del Abuso Sexual Infantil".** Alojado en: https://www.unicef.org/cuba/prevencion-del-abuso-sexual-infantil

Valencia, O; Labrador, M, y Peña, M. (2010). **"Características Demográficas Y Psicosociales De Los Agresores Sexuales".** Alojado en: https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=67915140007