

**Proyectos artísticos de vinculación
comunitaria y de arteterapias
para grupos vulnerables en modalidades
no convencionales**

Grace Marlene Rojas Borboa
Pavel Roel Gutiérrez Sandoval
Evangelina Cervantes Holguín
Luz Alicia Galván Parra



**Proyectos artísticos de vinculación
comunitaria y de arteterapias
para grupos vulnerables en modalidades
no convencionales**

Grace Marlene Rojas Borboa
Pavel Roel Gutiérrez Sandoval
Evangelina Cervantes Holguín
Luz Alicia Galván Parra



CONACYT
Registro Nacional de Instituciones
y Empresas Científicas y Tecnológicas
Registro: 1900555

Proyectos artísticos de vinculación comunitaria y de arteterapias para grupos vulnerables en modalidades no convencionales

© Grace Marlene Rojas Borboa
© Pavel Roel Gutiérrez Sandoval
© Evangelina Cervantes Holguín
© Luz Alicia Galván Parra

Colectivo de autoras/es

Grace Marlene Rojas Borboa, Gladis Icela De Alva Bórquez, Ana Cecilia Leyva Pacheco, Pavel Roel Gutiérrez Sandoval, Evangelina Cervantes Holguín, Sofía Guadalupe Corral Soto, Julieta Padilla Luzanilla, Omar Ponce Carbajal, Ximena Tolosa Soto, Claudia Elisa Inclán Campoy, Rosa Leticia López Sahagún, Cynthia Julieta Salguero Ochoa, Juan Humberto Flores López, Marisela González Román, Karina Alejandra Izaguirre Arciniega

Prólogo

Gladys Yedid Guillén Rascón, Edna Marisol Peñuelas García, Cinthia Alejandra Urquiza Cepeda

Esta obra fue dictaminada bajo el sistema de evaluación de doble ciego por pares académicos de la Universidad Pedagógica Nacional del Estado de Chihuahua, Campus Nuevo Casas Grandes, estado de Chihuahua, México.

Dirección del Proyecto

Eduardo Licea Sánchez, Esther Castillo Aguilar, José Eduardo Salinas de la Luz

Formación de Interiores

Paulina Cordero Mote

1a. edición

© 2021 Fernando de Haro y Omar Fuentes

ISBN 978-607-437-556-5

D.R. © CLAVE Editorial

Paseo de Tamarindos 400 B, Suite 109.

Col. Bosques de las Lomas, Ciudad de México, México. C.P. 05120

Tel. 52 (55) 5258 0279/80/81

ame@ameditores.mx

ecastillo@ameditores.mx

www.ameditores.com

Las opiniones y puntos de vista expresados en la presente obra, son responsabilidad única y exclusiva de su autor y no necesariamente representan las posiciones u opiniones de la editorial, y las de sus integrantes.

Ninguna parte de este libro puede ser reproducida, archivada o transmitida en forma alguna o mediante cualquier sistema, ya sea electrónico, mecánico o de fotorreproducción, sin la previa autorización de los editores.

Elaborado en México.

Índice

Prólogo. <i>Gladys Guillen, Edna Peñuelas y Cinthia Urquiza</i>	11
Presentación. <i>Pavel Gutiérrez, Grace Rojas, Evangelina Cervantes y Luz Galván</i>	19
Capítulo I. Promoción artístico cultural universitaria ante la contingencia COVID-19. <i>Grace Rojas, Gladis De Alva y Ana Leyva</i>	23
Capítulo II. Adecuaciones por el COVID-19 en la intervención arteterapéutica con adolescentes supervivientes de violencia y abuso sexual. <i>Pavel Gutiérrez, Evangelina Cervantes y Sofía Corral</i>	41
Capítulo III. Concurso de talentos: habilidades artísticas de niñas, niños y adolescentes de Cajeme. <i>Julieta Padilla</i>	71
Capítulo IV. La musicoterapia y la calidad de vida del adulto mayor. <i>Omar Ponce</i>	95
Capítulo V. Arteterapia para el adulto mayor con Alzheimer en confinamiento por COVID-19. <i>Ximena Tolosa y Grace Rojas</i>	125
Capítulo VI. Danzarte: experiencias, memorias e impresiones en grupos vulnerables en Cajeme, Sonora. <i>Gladis De Alva y Claudia Inclán</i>	147
Capítulo VII. Proyecto recicla con música y canto para niñas, niños y adolescentes del municipio de Cajeme, Sonora. <i>Rosa López</i>	165
Capítulo VIII. Divertiteatro como mediador en situación de vulnerabilidad. <i>Julieta Salguero y Grace Rojas</i>	187

Capítulo ix. Taller de formación en el programa Drag Queen and Drag King Story Hour UACJ. <i>Pavel Gutiérrez y Juan Flores</i>	203
Capítulo x. Resultados del proyecto de literatura poemas a colores para niñas, niños y adolescentes del sur de Cajeme, Sonora. <i>Marisela González, Grace Rojas y Karina Izaguirre</i>	223
Sobre las autoras y autores	239

Capítulo II

Adecuaciones por el COVID-19 en la intervención arteterapéutica con adolescentes supervivientes de violencia y abuso sexual

*Pavel Roel Gutiérrez Sandoval, Evangelina Cervantes Holguín,
Sofía Guadalupe Corral Soto*
Universidad Autónoma de Ciudad Juárez (UACJ)

Introducción

La adolescencia marca el despertar a la sexualidad luego de la primera infancia. Por lo que hay múltiples preguntas de investigación necesarias para el diseño de la intervención arteterapéutica con adolescentes supervivientes de violencia y abuso sexual. Entre estas: ¿cómo se afrontan los cambios hacia la maduración e identidad sexual por los adolescentes?, ¿qué pasa con los adolescentes sexualmente abusados en términos psicoemocionales, conductuales y de procesos cognitivos?, ¿qué adecuaciones necesitan realizarse para intervenir con ellos durante el confinamiento en el hogar por el COVID-19?

Tabla 1. Conflictos del desarrollo humano en los adolescentes de 10 a 18 años

Adolescencia temprana (de 10 a 12 años)	Pierden interés para pasar tiempo con sus padres. Inician amistades con individuos del mismo sexo. Empiezan a potenciar y desarrollar sus capacidades cognitivas (memoria, atención, percepción, creatividad, pensamiento abstracto y fantasías). No controlan sus impulsos y se plantea metas vocacionales irreales. Se preocupan por sus cambios corporales y le causa gran incertidumbre su apariencia física.
Adolescencia media (de 13 a 15 años)	Máxima relación del adolescente con sus pares, compartiendo valores propios y conflictos con sus padres. Se establece la identidad de género y se conforman grupos de pares. Pertenencia a pandillas, grupos de interés o tribus urbanas.

	<p>Los psicoterapeutas de los adolescentes son sus propios amigos o pares. Inicio de la experiencia y actividad sexual. Se sienten invulnerables (se sienten como superhéroes o superheroínas). Asumen conductas omnipotentes casi siempre generadoras de riesgo. Se preocupan por su apariencia física, poseer un cuerpo atractivo, delgado y se manifiesta atraído por la moda (cantantes, <i>influencers</i>, figuras públicas, etc.).</p>
Adolescencia tardía (de 16 a 18 años)	<p>Nuevo acercamiento a sus padres y mejoran la comunicación con ambos. Sus valores presentan una perspectiva más adulta, aunque no siempre es así. Empiezan a madurar un proyecto de vida, aunque con frecuencia viven un guion de vida establecido por otra persona (el padre, la madre, el cuidador o la pareja). Adquieren mayor importancia las relaciones íntimas (relaciones sexo-amorosas y vínculo afectivo-sexual). El grupo de pares va perdiendo jerarquía. Desarrollan su propio sistema de valores con metas vocacionales reales, aunque muchos adolescentes se ven obligados a tomar trabajos que no les agradan.</p>

Fuente: Elaboración propia con base en Jiménez (2020).

Estas características dependen de las variaciones individuales, culturales y sociales de la adolescencia en las sociedades, por lo que no son tareas obligadas del desarrollo evolutivo de las adolescencias, sino que corresponden a situaciones que con frecuencia se presentan entre los adolescentes mexicanos. Cada adolescente es único y no se pueden comportar como mujeres u hombres adultos por el hecho de enfrentarse al mundo laboral, al matrimonio, al abuso sexual, ETS/ITS o al embarazo adolescente. Cuando esto sucede, los adolescentes se comportarán como corresponde a la etapa de vida que está transitando, sin madurar a la etapa adulta. Una realidad de las adolescencias es que con frecuencia tienen relaciones sexuales y asumen vínculos afectivo-sexuales a edades cada vez más tempranas (enamoramiento, noviazgo y sexo premarital o casual), no cuentan con la capacidad de identificar cuáles de estos vínculos son violentos o inseguros. El tema de la sexualidad es imprescindible para abordar las necesidades de las NNA supervivientes de violencia y abuso sexual (tabla 2).

Tabla 2. La sexualidad en las diferentes sociedades

Sociedad represiva	Niega la sexualidad en las NNA, el sexo se considera peligroso (causa temor, angustia y culpa) y solo se acepta para fines reproductivos. Valora la virginidad y fomenta la castidad prematrimonial.
Sociedad restrictiva	Limita la sexualidad separando a las niñas de los niños, asignando roles de género, aconseja la castidad prematrimonial, pero, otorga a los niños cierta libertad sexual. Es la más común de las sociedades en el mundo. Esto hace que en el futuro los hombres heterosexuales con y sin creencias religiosas tengan una mayor autoestima, excitación y autonomía sexual que las mujeres heterosexuales y otros grupos no heterosexuales (LGBTQ+) con y sin creencias religiosas.

Sociedad permisiva	Tolera ampliamente la sexualidad de las NNA, con algunas prohibiciones formales (no reconoce la homosexualidad, el lesbianismo y la identidad trans). Permite las relaciones sexuales entre adolescentes y el sexo prematrimonial como parte importante de la exploración de la sexualidad. Es común en países desarrollados.
Sociedad alentadora	El sexo es vital para la felicidad. Hay un inicio a temprana edad del desarrollo de la sexualidad que favorece una sana maduración del individuo. La pubertad es celebrada con rituales religiosos y con instrucción sexual formal. La insatisfacción sexual no se tolera y hasta es causal de separación de pareja. Son sociedades frecuentes en África ecuatorial, la Polinesia y algunas islas del Pacífico.

Fuente: Elaboración propia con base en Jiménez (2020).

La UNICEF (2019) señala que desde 2016 México se sumó a la Alianza Global para poner fin a la violencia contra las NNA comprometiéndose a implementar acciones que contribuyan a prevenir y atender la violencia a corto plazo. Se presentan recomendaciones para mejorar la atención y respuesta gubernamental ante la violencia contra NNA en el país. Entre estos: 1. Mecanismos de generación de información a través del fortalecimiento de los censos, encuestas y registros administrativos; 2. La participación de NNA en las políticas y programas de atención a la violencia; 3. Identificar grupos de NNA en situación de vulnerabilidad; 4. Recolectar información sobre los diferentes tipos de violencia que NNA experimentan de una forma confidencial y sin revictimizarles; 5. Identificar los entornos donde sucede la violencia: hogar, escuela, trabajo, comunidad, instituciones, medios de comunicación y digitales; 6. Dar prioridad a la prevención; 7. Proporcionar servicios de atención, recuperación y reinserción social; 8. Abordar la dimensión de género de la violencia contra NNA; 9. Poner fin a la impunidad sobre toda violencia contra NNA; 10. Reconocer que cuando un niño, niña o adolescente sufre algún tipo de violencia es muy probable que escale a otros tipos de violencia hasta el feminicidio; 11. La violencia sexual, los descuidos y castigos corporales aparecen con frecuencia desde el primer año de vida de las niñas y niños, mientras que el hostigamiento, intimidación y acoso sexual aparecen en la transición de la primera infancia y los seis a 11 años, además, la violencia en el noviazgo, el embarazo a temprana edad, el matrimonio infantil, el suicidio y el homicidio es común que se presenten en la transición a la adolescencia entre los 10 y 17 años; entre otros más.

Tabla 3. Conductas de violencia y abuso sexual

Coito vaginal	Grabación sonora de abusos sexuales.
Coito anal	Esclavitud sexual.
Felación	Explotación sexual.
Masturbación	Trata y venta con fines sexuales.

Tocamiento de genitales	Matrimonio forzado.
Grabación de escenas sexuales	Coacción física con abuso sexual.
Obligar a presenciar actos sexuales	Exponer a pornografía sexual.
Fotografiar el cuerpo desnudo	Incitar para tener contacto sexual.
Introducir mano, dedos u objetos en vagina o ano	Poseer pornografía infantil.
Divulgar o distribuir pornografía infantil	Involucramiento en actos sexuales.
Acariciar de manera indeseada	Imposición del secreto o chantaje sexual.

Fuente: Elaboración propia con base en Beyebach y Herrero (2005).

Díaz (2020) describe el estado del arte sobre la violencia y el abuso sexual a través del análisis de 51 documentos (33 artículos de revistas científicas, 15 tesis, una nota de difusión y dos manuales de operación). Este identifica a las mujeres como víctimas del abuso sexual y cuyo principal agresor es una persona masculina cercana al hogar, además, que la intervención psicológica se hace prevalentemente con mujeres adultas (23), hombres adultos (6), niñas y niños (15) y adolescentes (7). Hay dos preguntas que surgen en el contexto actual: ¿cómo necesita ser la intervención psicológica sobre la violencia y el abuso sexual en las NNA? y ¿cómo adecuar las intervenciones psicológicas ante el confinamiento en casa de las NNA durante el COVID-19? De ahí la importancia de generar nuevos abordajes y técnicas para la intervención educativa, arteterapéutica y psicológica con NNA para prevenir, atender y eliminar la situación de vulnerabilidad o factores asociados, así como protegerles de las consecuencias de la violencia y el abuso sexual. Se habla de considerar a las mujeres como supervivientes y no solo como víctimas de la violencia o el abuso sexual.

En estos 51 documentos, se presentan casos que dan importancia a la transferencia paciente-terapeuta, en específico, aquellos que potencializan la estructura del yo de las niñas, adolescentes y mujeres, sus aspectos resilientes y la posibilidad de que estos contribuyan a la supervivencia del trauma. Se identifican cuatro dimensiones de los trastornos de la personalidad: 1. Impulsividad; 2. Falta de regulación emocional; 3. Narcisismo y amenazas al yo; y 4. Estilo de personalidad paranoide. Esto permite establecer el efecto del trauma psicológico, los recursos defensivos y la influencia en la reelaboración del trauma a partir del deseo y los fantasmas evocados por el psicoanálisis infantil y en la adolescencia. Asimismo, la vivencia, reelaboración y resignificación de la experiencia traumática es diferente entre los adolescentes, impacta de manera significativa y distinta en cada adolescente, y obliga a que la intervención varíe en las técnicas y en las habilidades del profesional para dar respuesta a las necesidades particulares de cada una (Díaz, 2020).

Tabla 4. Desarrollo de la personalidad de NNA supervivientes de violencia y abuso sexual

Fases de la dinámica traumatógena	Construcción de significados	Síntomas relacionados
Sentido de familia	Identificación de los miembros de la familia como cuidadores.	Pertenencia familia.
Confianza en la relación familiar	Sentimiento de recibir protección por parte de cuidadores.	Desarrollo de vínculos afectivos con miembros de la familia.
Traición	Comprende que el perpetrador es uno de los cuidadores principales.	Miedo. Desencantamiento. Desilusión. Aislamiento. Consumo de alcohol o drogas.
Extrañamiento	También, pueden sentir la traición por otros miembros de la familia que se niegan a creerle o protegerle.	Ansiedad. Dolor y depresión por la pérdida de una figura familiar significativa. Aversión a las relaciones interpersonales íntimas con otros familiares. Hostilidad. Rabia. Impulsividad.
Revelación	Necesidad de ser escuchado o no ser culpado por el hecho violento.	Necesidad por recobrar la confianza y la seguridad con otros miembros de la familia. Pesadillas. Fobias. Hipervigilancia. Somatización.
Revivir el trauma	Disfrute del hecho violento o descalificarlo como negativo. Aunque inusual, puede presentarse una necesidad de controlar, dominar o violentar a otros.	Baja autoestima. Descalificación. Pasividad. Desesperación. Dependencia extrema. Revictimización. Intentos suicidas. Comportamiento autodestructivo. Comportamientos agresivos. Acciones delincuenciales. Prostitución.

Indefensión	Quebrantamiento de la voluntad, el deseo y sentido de eficacia para detener el abuso.	Juegos psicológicos. Coerción física. Chantaje emocional. Abuso sexual constante. Incapacidad para controlar eventos nocivos.
Estigmatización	Connotación negativa transmitida al menor como presión para mantener el secreto impuesto por el victimario y las actitudes emitidas por los familiares o la comunidad.	Maldad. Vergüenza. Culpabilización. Victimización. Cosificación. Sexualización. Hipersexualización. Sentimiento de ser la única que es abusada sexualmente.

Fuente: Elaboración propia con base en Finkelhor y Browne (1985, citado en Díaz, 2020).

A partir de estas reflexiones se reconoce prioritario contractar qué se trabajará (lo psíquico, lo emocional, lo social, lo simbólico, lo imaginario, lo espiritual, entre otros) para que cada adolescente que se atiende conozca qué se espera de ella (o de él) y se determine en conjunto qué le ofrecerá el educador-terapeuta, arteterapeuta o psicoterapeuta. Además, se desea evitar (reconstruir o liberar) la patologización de la adolescencia, los mensajes sociales negativos, la estigmatización, los prejuicios personales, la pasividad y la revictimización de la identidad de los adolescentes. Se encuentra relación entre los antecedentes de violencia y abuso sexual con el vínculo afectivo-sexual y la autoestima, autonomía, divertimento o excitación (satisfacción sexual). Destaca también el estudio de la dependencia afectiva y su relación con los impulsores familiares, culturales y sociales del amor romántico, el matrimonio, la monogamia, el puritanismo y la religiosidad. Respecto a la violencia contra las mujeres adultas, esta se vincula con historias familiares de violencia y abusos sexuales en la infancia y la adolescencia. Asimismo, la importancia de los vínculos maternos y paternos en la psique del infante y los beneficios de la reparmentalización desde el análisis transaccional.

Tabla 5. Modelos para la intervención con adolescentes supervivientes de violencia y abuso sexual

Abordajes	Técnicas	Instituciones	Beneficios
Psicológico	Acompañamiento psicosocial. Análisis transaccional. Clínica psicoanalítica. Constelaciones familiares. Terapia asistida con animales. Terapia centrada en la persona. Terapia de interacción padre-hijo. Terapia familiar. Terapia grupal. Terapia psicodinámica. Logoterapia.	Secretaría de Desarrollo Social	Comprender las implicaciones de su comportamiento. Conocer su personalidad. Dejar el guion de vida. Desarrollar la inteligencia emocional. Disminuir la ansiedad y el estrés. Evitar la depresión o la ideación de suicidio. Leer el hecho violento e identificar sus síntomas. Recuperar la motivación, autoestima, confianza y seguridad. Re-elaboración del trauma. Reparentalización. Tomar mejores decisiones.
Artístico	Animación sociocultural. Arteterapia aplicada a la violencia y el abuso sexual en adolescentes. Mediación artística. Terapia de juego.	Secretaría de Cultura	Aprender a disfrutar de la vida. Comprensión del trauma. Conocer más sobre la sexualidad. Construir un mundo mejor a partir de re-decidir el guion de vida. Expresión del hecho violento sin revivir el trauma. Imaginar posibles escenarios. Liberar la sexualidad de prejuicios. Mejorar la comunicación con la familia y pares.
Educativo	Comunicación no violenta. Educación Integral de la Sexualidad. Educación para la paz. Formación en valores. Resolución de conflictos.	Secretaría de Educación Pública Secretaría de Educación, Cultura y Deporte del Estado de Chihuahua	Comprensión de la violencia y el abuso sexual. Conocimiento sobre la sexualidad. Manejo de emociones. Mediación de conflictos. Mejorar la relación con otros. Transformación de conflictos.

Derecho	Enfoque de derechos humanos. Derecho a la libre determinación de la personalidad. Derecho al aborto libre y seguro. Derechos sexuales y reproductivos de las y los adolescentes.	Comisión Nacional de Derechos Humanos Comisión Estatal de Derechos Humanos	Apropiamiento del cuerpo. Ciudadanía. Conocer sus derechos y obligaciones. Desarrollo de la personalidad integrada. Participación en organizaciones, grupos y redes. Tomar mejores decisiones.
Cultural	Contextualización de la violencia y el abuso sexual a través de obras filmográficas, series y documentales. Prevención de la violencia y el abuso sexual a través de la literatura adolescente (novelas, cómic y otros).	Secretaría de Cultura	Conocer otros casos similares. Identificar estrategias para escapar de la violencia y el abuso sexual. Reconocer la violencia y el abuso sexual. Tener empatía con otras y todos supervivientes.
Salud	Programas de prevención del embarazo adolescente. Terapia sexual. Programas de prevención de la violencia sexual. Programas de atención médica del abuso sexual.	Secretaría de Salud Servicios de Salud del Estado de Chihuahua	Actuar frente a los factores asociados con el abuso sexual. Conocer las implicaciones del embarazo adolescente. Identificar los beneficios de los servicios de atención a supervivientes de abuso sexual. Prevenir la violencia sexual. Tomar decisiones sobre el embarazo (aborto).
Justicia	Evitar la revictimización durante la denuncia y el proceso consecuente.	Procuraduría de Justicia Ministerio público Fiscalía	Realizar procesos de denuncia sin revictimización.

Fuente: Elaboración propia.

De Faria (2003), sostiene que el abuso sexual es más difícil de ser identificado porque con frecuencia no se presentan marcas de agresión física. Por lo que es necesario capacitar al profesorado y otros profesionales que trabajan con menores de edad para la detección y canalización de NNA sexualmente abusados mediante encuentros sobre el tema de sexualidad, actividades prácticas, exposiciones sobre aspectos jurídicos, presentación de películas y videos, juegos de roles, grupos de discusión,

encuentros con representantes de las Organizaciones de la Sociedad Civil (OSC), la Comisión Estatal de Derechos Humanos, entre otras agencias de protección a las NNA, así como la aplicación de instrumentos sobre conocimientos y creencias respecto al abuso sexual, para promover cambios en la actuación del personal docente y otros profesionales frente a casos de abuso sexual en NNA.

De Faria (2003), concluye que en las escuelas es necesario un programa de capacitación continua del profesorado, ya que es difícil que el personal docente cuente con experiencia previa de intervención en los casos de abuso sexual. Se concluye que la formación docente en el tema de violencia y abuso sexual requiere ser profesionalizante, científica y con apego a la legislación vigente para el adecuado manejo de protocolos de acercamiento a las NNA sexualmente abusados, modelos de intervención interdisciplinarios y metodologías de evaluación de los impactos cognitivos, psicológicos, sociales y emocionales sobre las NNA supervivientes. Además, se considera prioritario contar con el apoyo gubernamental intersectorial en materia de salud, educación, cultura, desarrollo social, judicial y economía para introducir programas de educación integral de la sexualidad en los centros escolares, así como crear nuevas políticas públicas para la prevención de la violencia sexual y brindar servicios de atención (programas de intervención) del abuso sexual en todos los niveles educativos.

Al respecto Lemos (2017), menciona que el trabajo de los profesionistas que se desempeñan como orientadores en las escuelas secundarias es determinante en la prevención de la violencia sexual contra o entre adolescentes. Las frustraciones frente a la falta de elementos técnicos para mediar de una mejor manera llevan a la búsqueda de una mejor formación como terapeuta en los aspectos educativos, neurológicos, psicológicos, sociológicos y culturales. La terapia familiar y la terapia psicosocial son importantes para la atención de la violencia y el abuso sexual. En general, en la sociedad y, en particular, en la escuela todavía se mantiene la sexualidad como un tema tabú y se refuerza por los grupos conservadores que censuran contenidos sobre el cuerpo y la sexualidad obstaculizando las propuestas de política de educación integral de la sexualidad mediante estrategias como el PIN Parental. Por lo que, poco o nada se hace frente a la prevención de la violencia sexual y la prevención del abuso sexual.

La escuela es reconocida como un espacio inseguro incluso para los adultos que ejercen la docencia, las mujeres profesoras se enfrentan al sexismo, el hostigamiento sexual y la sexualización de sus cuerpos por parte de las autoridades educativas. Los hombres profesores se enfrentan a la violencia comunitaria, el pandillerismo y las amenazas de NNA que pertenecen a las familias del narcotráfico u organizaciones criminales. El abuso sexual es una problemática que ha estado presente en las escuelas prácticamente desde su creación, es un tema tan antiguo como la propia historia

de la sociedad. Muchas NNA han tomado también la senda de las interacciones sociales basadas en la violencia, la crueldad y el abuso (Lemos, 2017).

La parte psicológica es algo que se ha mantenido alejada de la educación y del alcance de sus actores, por lo que son necesarios los servicios de atención psicoterapéutica para el personal docente, para las NNA y sus familias, así como las opciones para la formación del personal docente en educación integral de la sexualidad y la prevención de la violencia sexual para adquirir competencias necesarias para identificar y canalizar a las NNA sexualmente abusados hacia los servicios de atención del abuso sexual. Se reconocen los beneficios de la animación cultural, la mediación artística y las arteterapias en el desarrollo de la personalidad, la adaptabilidad, la apertura al cambio, la sociabilidad, el pensamiento crítico, el pensamiento divergente, el pensamiento creativo, la autoestima y la autonomía en las NNA supervivientes de abuso sexual (Lemos, 2017).

Bajo esta posición, las intervenciones oportunas y eficaces son aquellas que garantizan la autonomía, la dignidad, la seguridad y el bienestar tanto físico como mental de las NNA supervivientes de abuso sexual. Díaz (2020), encontró que estas investigaciones asumen una perspectiva desde las arteterapias (cuyo valor está en el proceso creativo realizado para el conocimiento y la expresión de los malestares, problemas y consecuencias generados por el acto extremadamente violento, lo cual facilitará que las NNA sexualmente abusados dejen atrás la experiencia vivida, la identidad de víctima y se asuman como supervivientes con múltiples posibilidades de vida para salir adelante).

Intervenciones con NNA supervivientes de violencia y abuso sexual

Brown, *et al.*, (2020), ofrecen una sistematización de las intervenciones psicosociales destinadas a apoyar a los diferentes grupos e individuos supervivientes de violencia y abuso sexual de acuerdo con la edad, la preferencia sexual, la conciencia y la memoria frente al trauma, los tipos de exposición al abuso, el historial de abuso, la pertenencia a poblaciones vulnerables y en contextos hospitalarios, terapéuticos o clínicos, así como las diferencias que suceden entre los países de ingresos bajos, medios o altos. Más de la mitad de las personas adultas que reciben servicios de atención psicosocial por violencia y abuso sexual en la infancia nunca denunciaron el abuso a las autoridades. Más de la mitad de las personas supervivientes de abuso sexual revelaron que fueron víctimas antes de cumplir los 18 años. El abuso sexual es un problema que afecta también la productividad laboral de los supervivientes y sus relaciones familiares o en la comunidad. Por lo que es necesario mejorar la calidad y el acceso a los servicios de atención basados en intervenciones psicosociales con actividades, técnicas o estrategias informativas y grupos de apoyo, así como inter-

venciones cognitivo-conductuales con base en: la teoría de la intervención en crisis; el entrenamiento de inoculación de estrés; el entrenamiento con movimientos oculares (estímulo externo) y la imaginación de escenas del trauma (estímulo interno); terapia de exposición prolongada; y terapia de procesamiento cognitivo.

Tabla 6. Perfil y posibles secuelas de la violencia y el abuso sexual en adolescentes supervivientes

Perfil del victimario	Efectos a corto plazo	Efectos a largo plazo
No reciben educación integral de la sexualidad	Tolerancia sobre los miedos adolescentes.	Contaminación de los estados del yo a partir de la descalificación de situaciones, personas e informaciones a través de mitos, fantasías y pensamientos mágicos.
Exacerban los temores, malestares o dolores	Privación de actividades propias de su edad.	Hay mayores conflictos con los padres cuando sucede entre los 10 y 12 años debido a que corresponde con un momento de independencia de los padres y siempre les culparán de lo ocurrido.
Hay un pobre autoconcepto de sí mismas	Confusión de su rol dentro del grupo familiar cuando el agresor es un miembro.	El abuso sexual puede confundirse con la expresión del erotismo adolescente (exhibicionismo), por lo que prevalecerá la inseguridad, culpa, vergüenza, aislamiento social e incomodidades para denunciar al agresor.
Distorsiones en el autoconcepto de la sexualidad	Trastorno del afecto: Ansiedad y baja autoestima.	Asociaciones emocionales inadecuadas al acto sexual.
Confusión en la identidad sexual	Masturbación o juegos sexuales compulsivos.	Sentimientos de indefensión.
Baja capacidad de impulsos	Depresión.	Alteración en la conducta sexual.
Límites de recursos individuales	Síntomas del síndrome de estrés post-traumático.	Trastorno de estrés postraumático.
Abordaje desadaptativo del entorno	Trastorno límite de la personalidad.	Reacciones ansioso-depresivas.
Estilo relacional pasivo e inmaduro	Trastorno antisocial de la personalidad.	Fracaso escolar.

Alta tendencia a fantasear generando poca practicidad perceptiva (Fantasía de esterilidad frente al embarazo adolescente)	Consumo de sustancias psicoactivas, drogas y alcohol.	Dificultades inespecíficas de socialización.
Percepción distorsionada de la realidad	Insatisfacción sexual o sexualización traumática.	Comportamiento sexual agresivo.
Altos niveles de frustración	Promiscuidad.	Aumento del riesgo de suicidio.
Baja capacidad de inhibición	Aumento del riesgo de victimización.	Conducta sexual de riesgo.
Comportamientos impulsivos	Ideación suicida.	Privación del disfrute y excitación sexual.
Estilos de vida parasitarios	Bajo rendimiento académico.	Ejercicio de la prostitución.
Falta de empatía	Disfrute del acto sexual violento.	Dependencia.
Problemas de sueño: pesadillas	Mala concentración y atención.	Flashbacks (recuerdos intrusivos).
Dificultades en las relaciones interpersonales	Trastornos de la personalidad.	Disfunciones sexuales.
Dificultades con la sexualidad	Trastornos de la alimentación (Bulimia nerviosa).	Pensamiento disociativo.
Falta de conocimiento sobre la prevención del embarazo adolescente	Embarazo no deseado.	Relación con un hijo o hija producto del abuso sexual.
Mal manejo del erotismo adolescente	En adolescentes de 16 a 18 años es posible la decisión de aceptar el embarazo no deseado, mientras que en edades menores no es recomendable continuar el embarazo.	Es un embarazo no deseado y no identificarán a su futuro hijo como un ser dependiente de ellas y no asumirán su crianza, generalmente, sus padres o abuelos se encargarán de la crianza del menor.
Dificultades para la concentración y la atención	Autolesiones (<i>cutting</i>).	Trastorno obsesivo-compulsivo.
Inicio precoz y desinformado de relaciones sexuales	Conductas violentas.	Tendencia al sexo casual con desconocidos para recibir afectos.
Familia disfuncional o familia con conductas represivas, promiscuas o de negligencia	No existe madurez emocional para implementar estrategias de prevención de la violencia sexual.	Dificultad para negociar autonomía en las relaciones sexo-amorosas.

Ausencia de figuras parentales adecuadas	Carencias afectivas que no sabe cómo resolver o no puede resolver por una posición existencial de desvalía.	Bajo rendimiento académico con rechazo a seguir estudiando.
--	---	---

Fuente: Elaborado con base en Díaz (2020: 49).

Cabe mencionar que estas forman parte solo de un conjunto diferenciado de variables predictoras del abuso sexual infantil y adolescente, que dependerá de: a) Tipo, intensidad y duración de los abusos; b) Edad de la víctima; c) Relación entre el abusador y la víctima; d) Imposición del secreto por parte del agresor; e) Utilización o no de la violencia física; f) Sexualización, cosificación o violencia erótica; g) Respuesta de la familia; h) Calidad de las atenciones psicológicas recibidas; i) otras más.

Desde el campo de la prevención, se priorizan las intervenciones educativas sobre conocimientos en sexualidad integrando los derechos sexuales o reproductivos. Mientras que, desde la teoría de los sistemas, se propone el modelo ecológico de la recuperación de la violencia y el abuso sexual desde las necesidades de las supervivientes y los factores que afectan su salud física, psicológica y sexual. Se proponen también intervenciones basadas en estrategias de afrontamiento para manejar el trauma; estrategias de desensibilización para reducir la ansiedad; la terapia de aceptación y compromiso; la terapia de atención plena; así como los modelos de mediación y la reelaboración de la experiencia traumática. Destaca también, la incorporación de la perspectiva de género en las intervenciones psicoterapéuticas, así como la intervención psicológica mediada por las arteterapias, la meditación artística, la animación sociocultural, los ejercicios de relajación o práctica basada en el cuerpo (el yoga, el Tai Chi, la circoterapia o la defensa personal), la terapia narrativa (escritura expresiva), la musicoterapia, la teatroterapia, la danzaterapia, la cineterapia, la terapia asistida con animales (perros, caballos, delfines y otros), entre otras más. Asimismo, encuentran que el tipo de intervención, la duración y la frecuencia dependen de los subgrupos de víctimas supervivientes de violencia y abuso sexual por pertenencia etno-racial, nivel del ingreso familiar y calidad de los servicios de salud que reciben (Brown, *et al.*, 2020).

Baltazares y Durán (2020), sostienen que el acompañamiento psicosocial de las NNA supervivientes de la violencia y el abuso sexual necesita partir del trabajo personal, familiar y con la comunidad bajo un enfoque de educación popular, psicología social, pedagogía del cariño (de la empatía y de las emociones) y derechos humanos. Es necesario abordar a las adolescencias desde la interseccionalidad de género y desde el análisis transaccional de la personalidad, comportamientos, emociones y relaciones de las adolescencias. Además, las NNA sexualmente abusados transitan del rol de víctima al rol de sujeto de derechos y con el acompañamiento psicosocial

se espera que asuman el rol de supervivientes. Por lo que esta intervención no es neutra, sino que se está del lado de las NNA, es una posición política que implica posicionarse a favor de las personas que han sido violentadas y abusadas sexualmente para construir en conjunto una realidad más justa y solidaria. Por lo que el fin último será construir espacios seguros y de cuidado para las NNA supervivientes de violencia y abuso sexual. La familia, la escuela y la comunidad necesitan ser espacios de protección de las NNA, con redes de apoyo y de escucha. Es difícil cuando el sufrimiento se considera personal y estos espacios aparecen como fuente de prácticas de crueldad hacia las NNA, e incluso, entre ellas y ellos.

Asimismo, el acompañamiento psicosocial debe ofrecerse fuera de la mirada adultocéntrica, ya que esta invalida, impone, da cátedra, no es horizontal y ejerce poder sobre las NNA. El propósito necesita ser la protección y el ejercicio de sus derechos. Sobre este punto, señala que esta mirada adultocéntrica se apoya en estereotipos sobre la infancia y la adolescencia (inmadurez, irresponsabilidad, pasividad, dependencia, desinterés e irresponsabilidad) que, aunado con la moralidad sexual conservadora, el puritanismo, el recato sexual y la exclusión de la educación integral en sexualidad de la escuela, hacen que se creen obstáculos para el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes. Ante la violencia y el abuso sexual es necesario re-configurar figuras significativas para adolescentes sexualmente abusadas que viven en situaciones de vulnerabilidad, pobreza y abandono, las cuales les permitan superar el rol de víctima e impedirán que asuman la violencia, la drogadicción o la pertenencia a organizaciones criminales como maneras de sobrevivir. La reelaboración del trauma es necesario para que las adolescencias tomen mejores decisiones y asuman autonomía en el contexto actual de violencia social (Baltazares y Durán, 2020).

Sobre la intervención psicoterapéutica en casos de NNA supervivientes de violencia y abuso sexual, Beyebach y Herrero (2005), presentan resultados de un proyecto de intervención terapéutica con adultos que han sufrido abuso sexual en la infancia o adolescencia, y responden a las preguntas: ¿qué repercusiones psicopatológicas tiene el abuso sexual infantil en la etapa adulta?, ¿cómo proceder a la escucha de estos relatos?, ¿cómo validar empáticamente a la víctima?, ¿cómo ayudar a reelaborar el trauma? y ¿cómo trabajar con los síntomas post-trauma?

Tabla 7. Ejercicios para reelaborar el trauma de las víctimas de violencia y abuso sexual

Ejercicios	Indicaciones
Recobrar la seguridad y el bienestar	Puedes cerrar los ojos y pensar en una experiencia en la que te sintieras relativamente tranquila y segura. Fíjate en todos los detalles de la experiencia: ¿dónde estás? ¿con quién estás? Fíjate en las imágenes, los sonidos, los olores, todas las sensaciones. Puedes disfrutar de la experiencia.

	<p>Que ajuste harías para que fuese más divertida y agradable. Vuelve a disfrutar de nuevo la experiencia, y mientras lo haces, puedes elegir un pequeño símbolo que te la recuerde, una especie de recuerdo que puedas traer contigo. Puede ser una imagen, un objeto, un sonido, etc. Se recomienda tener dicho objeto para acceder a la sensación de seguridad y bienestar cada vez que se requiera. Se puede también dibujarlo y llevarlo encima.</p>
Pantalla de cine	<p>Imagina que entras en un cine para ver la película de lo que sucedió en el pasado, de una forma segura y a distancia, como la adulta que ahora eres. Puedes elegir un cine que te guste y decidir dónde prefieras sentarte, tal vez sea en la butaca de patios, o tal vez en la platea, tal vez haya un asiento que prefieras escoger. Ahora puedes ver la película, y tal vez sea más segura verla en blanco y negro, o como una película muda, incluso, tal vez la pantalla sea grande, o tal vez prefieras verla más pequeña. Cuando estés viendo la película, fíjate en qué es lo que falta, qué necesitaría la niña de la pantalla, qué es lo que necesita y no recibe. Añade eso a la escena y fíjate qué diferencia supone.</p>
Cartas curativas	<p>Carta 1. Liberar sentimientos e ideas no resueltos. Dirige esta carta hacia la persona que abusó de ti. Describe el impacto que han tenido sus acciones y palabras. Dile qué es lo que quieres de él en respuesta a tu carta.</p> <p>Carta 2. Liberar mensajes internalizados negativos. Escribe una respuesta imaginaria de la persona que abusó de ti, a tu carta. Expresa todos los temores acerca de lo que esta persona podría contestarte, así como tus temores de que se niegue a escuchar o a intentar entender tu carta.</p> <p>Carta 3. Liberando las esperanzas internalizadas. Escribe otra respuesta imaginaria de la persona que abusó de ti. A diferencia de la carta 2, expresa ahora tus esperanzas y deseos acerca de cómo te gustaría que respondiera. Expresa su disposición a asumir la responsabilidad por lo que te hizo, sus remordimientos y su comprensión de tu resentimiento.</p> <p>Carta 4. Liberando tu propio punto de vista. Escribe una última carta a la persona que abusó de ti. Responde a lo que ha dicho en la carta 3, recogiendo los cambios que ha producido en ti. Incluye cualquier cosa que te quedara por decir en la carta 1, o las ideas que hayan surgido desde entonces.</p>

Fuente: Elaboración propia con base en Beyebach y Herrero (2005).

Beyebach y Herrero (2005) mencionan que, en las comunidades más violentas, el abuso sexual infantil afecta entre 20% y 30% de las niñas y adolescentes, así como 10% y 20% de los niños y adolescentes. Asimismo, el abuso sexual es con mayor frecuencia cometido por familiares de las NNA, estos abusos sexuales incestuosos son especialmente graves porque producen una ruptura de la confianza del menor, afectan su desarrollo emocional, alteran el vínculo afectivo con familiares, crean sentimientos de culpa, vergüenza y desvalorización, además, se producen de forma más oculta —imposición del secreto por parte del abusador—, normalizada —descalificación del abuso sexual como un delito grave— y durante periodos de tiempo más prolongados. La escucha empática, la validación del relato y el apoyo del psico-

terapeuta para la reelaboración del trauma manteniendo un foco sobre el presente y sobre el futuro de la persona superviviente del abuso sexual. Lo anterior, tiene que ver con la posibilidad de dejar fuera del guion de vida los mensajes destructivos de culpabilización, secreto, posición existencial de desvalía, creencias, prejuicios y normas socioculturales que afectaron a la persona superviviente en el pasado.

En este sentido, la reelaboración proporciona un tipo de cierre narrativo que permite integrar y superar episodios destructivos, creando un marco de seguridad y bienestar, evoca la experiencia traumática para poder trabajar con esta y, permite al terapeuta proporcionar un apoyo emocional para que la superviviente comprenda, entienda y procese la experiencia traumática dejando fuera del guion de vida las manipulaciones, los mensajes negativos y la coacción del abusador. Puede comprender entonces que en ese momento de su vida no tuvo otras alternativas para protegerse del abuso sexual. La reelaboración es simbólica, ya que permite redecidir sobre el guion de vida, es decir, añadir o modificar elementos de sus recuerdos perturbadores a través de la técnica del cine o de la pantalla mental mediante la confrontación simbólica con el abusador y con otros familiares. Otro aspecto importante es el trabajo con la recuperación del cuerpo y de la sexualidad mediante técnicas artísticas de sensación del movimiento de las partes del cuerpo, expresión corporal y creación con el cuerpo trabajado. La transición del rol de víctima al de superviviente implica reconocer que la persona ha conseguido reclamar para sí su propia vida y seguir adelante a pesar de la experiencia de abuso, sin permitir que los mensajes negativos interfieran con su capacidad de redecidir sanar, actuar con autenticidad y asumir autonomía en su vida. El trabajo artístico es determinante para que la persona pueda descubrir sus verdaderas potencialidades (Beyebach y Herrero, 2005).

Un aspecto que se requiere señalar es el presentado por Scott y Manzanero (2014), quienes analizan la obra filmográfica *La Caza*, guion escrito por Thomas Vinterberg, que aborda a un profesor de un jardín infantil que es acusado de abuso sexual por una niña preescolar. El efecto de esta declaración es demoledor, el profesor se ve obligado a luchar contra la acusación de abuso sexual, que pese a estar fundamentada en una mentira de la niña, inviste al profesor de la identidad como agresor sexual mediante una indefensión frente al escrachamiento, escrutinio o exposición social. Esto aniquila a un ser humano sindicándolo como la representación de la maldad. Las palabras, preguntas cerradas, sugerencias y modelos interpretativos tautológicos de distintos personajes construyen una falsa memoria —relatos falsos— e instalan en la biografía de la niña hechos que nunca ocurrieron —mentiras—. Además, otros padres desinformados escuchan que el abuso sexual se relaciona con los trastornos conductuales como las pesadillas y la enuresis (cuando estos pueden deberse a la separación de los padres, la excesiva exigencia en el colegio, la

disfunción familiar, el *bullying*, nacimiento de un hermano, cambios de domicilio u otras más), así que deciden sumarse a la acusación, los prejuicios y el mal manejo de la sexualidad tejen una trama que se aleja de la realidad.

Asimismo, reconoce el fenómeno de la victimización secundaria, donde el menor que construye una falsa memoria y miente sobre el abuso sexual afronta un daño psíquico que produce el sistema policial y judicial durante la denuncia, el procedimiento hasta la sentencia del agresor y los programas de psicoterapia para la atención de víctimas. En este sentido, si se corrompe la memoria de las niñas y niños, el rol de víctima termina siendo parte de sus biografías y terminan por creer que aquello que recuerdan y vivieron fue verdad, por lo que será muy difícil reparar el daño psicoemocional. Detectar el abuso sexual es una tarea muy compleja, las niñas y niños menores de cuatro años carecen de los conocimientos suficientes para interpretarlo, la forma en que se trata impacta en el desarrollo infantil. Los programas de prevención o las campañas de detección de síntomas relacionados con el abuso sexual deben ser sumamente cuidadosos, los falsos abusos sexuales trastocan la vida de todas y todos los involucrados. También, se han encontrado casos falsos de abuso sexual infantil cuando hay un consumo excesivo de información no científica en los medios de comunicación o cuando los menores viven con padres hiper-protectores que los llevan a sentimientos de odio extremo contra el conyugue acusado de agresor sexual por problemas familiares ajenos. Por lo que, es necesario recurrir siempre a la evidencia recuperada de forma rigurosa, el conocimiento científico, las pruebas estandarizadas, evitar la revictimización y tener cautela para no corromper con preguntas, prejuicios y sugerencias la memoria de los menores para que realmente funcione su relato como una prueba testifical (Scott y Manzanero, 2014).

Respecto al imaginario infantil, Araújo y Machado (2019), identifican la isla de la tierra de nunca jamás como un lugar secreto del imaginario infantil en la obra literaria Peter Pan de James Matthew Barrie. En este lugar reina la felicidad, la simplicidad, la inocencia, la despreocupación, la juventud, el presente eterno y la paz. Peter Pan prefiere el principio del placer al principio de la realidad, de alguna manera no quiere crecer, ni abandonar el estado edénico, paradisiaco y eterno del juego, la diversión y la alegría. Desde los estudios de la literatura infanto-juvenil se han propuesto análisis de la condición de las infancias desde categorías de la psicología infantil y bajo una perspectiva interdisciplinar. El lugar secreto aparece como el espacio donde se realizan los deseos más profundos, es un lugar de la felicidad soñada y se vive una infancia libre de los adultos. Es maternal, femenino, fantasioso, eterno y lúdico. La acción de volar aparece como la forma de liberarse de todo y de escapar a la isla de la tierra maravillosa de nunca jamás. La obra Peter Pan revive la pureza y la inocencia de una infancia antes de la pubertad, en un

mundo antes de la catástrofe, el rechazo de las niñas y niños a asumir cualidades adultas, de la realidad y de la responsabilidad que implica.

Soria y Sáiz (2006), sostienen que el lenguaje infantil suele tener un vocabulario más limitado y menos descriptivo que el de los adultos. Hay una tendencia a responder negativamente frente a hechos violentos, acusaciones, intimidaciones o regaños. La palabra tocar está asociada con las manos y podrían no relacionar un abuso por una mala asociación. En las niñas y niños menores a seis años es difícil para ellas y ellos poseer recuerdos completos y detallados, lo cual hace que sean menos precisos o se confundan. Por lo cual, la validez del testimonio infantil depende de la escucha libre de categorías jurídicas, manipulación durante interrogatorios, atmósfera creada alrededor del menor o preguntas con efecto sugestivo que interfiere en la memoria, juicio y percepción del menor de edad.

Asimismo, Soria y Sáiz (2006), señalan que la entrevista asistida para la evaluación del abuso sexual infantil de Juárez (EASI-5) creada en 2004 está basada en el protocolo de investigación para víctimas de abuso sexual (NICHD) creado en 2000 y es aplicada en juicios orales españoles. La entrevista considera diferentes áreas de competencia infantil sobre la memoria, personalidad, aquiescencia, conocimiento sobre las partes del cuerpo, conocimiento sobre la conducta sexual, capacidad para relatar eventos familiares y escolares, capacidad de recuerdo y otros relacionados con el testimonio del hecho violento o el abuso sexual. La entrevista se apoya con elementos de ayuda como: el dibujo de la familia, el test *House Tree Person* (HTP), rompecabezas corporales y muñecos anatómicamente sexuados (MAS).

Tabla 8. Factores que orientan la entrevista con NNA supervivientes de violencia y abuso sexual

Factores	Descripción
Memoria infantil	Se encuentra totalmente desarrollada hasta después de los seis años, cuando entienden el verbo recordar y pueden enunciar hechos. Sin embargo, hasta los 10 años entienden los términos de parentesco familiar para establecer vínculos afectivos con diferentes miembros de la familia.
Sugestionabilidad infantil	Está basada en los mensajes familiares, jurídicos y judiciales que guían o dirigen los pensamientos, sentimientos o conductas de los menores de edad. En especial, con niñas y niños preescolares.
Inteligencia	Se basa en test de competencias de acuerdo con las inteligencias múltiples reconocidas. En especial en la esfera cognitiva, social, emocional.
Desarrollo moral	Sirve conocer el nivel desarrollo evolutivo del juicio moral del menor de edad para identificar si es capaz o no de otorgar responsabilidad, asumir consecuencias de acciones, identificar intenciones negativas, tener rechazo o aceptación de la mentira, tener un realismo al detallar hechos.

Mentira	Sucedee con mayor frecuencia después de los cuatro años de edad, antes es raro que tengan una intención de engañar. Además, entre los cuatro y seis años de edad, la niñez puede omitir una acción prohibida para evitar un regaño o reprimenda. Sin embargo, las NNA de siete a 14 años con frecuencia pueden emplear la mentira para ocultar la verdad o para expresar algo falso para recibir atención o establecer juegos psicológicos. Asimismo, la competencia para el engaño se ve favorecida por un elevado cociente intelectual general y verbal, altos niveles de autoconcepto, consciencia sobre los juegos psicológicos, comprender la personalidad de otros y altas habilidades sociales.
---------	--

Fuente: Elaboración propia con base en Soria y Sáiz (2006).

Actividades para la re-elaboración del trauma con NNA

Cerón (2020) señala que los programas de intervención en educación integral de la sexualidad para NNA abordan múltiples dimensiones para romper con los círculos de la violencia, la pobreza y la situación de vulnerabilidad que sufren principalmente las niñas, adolescentes y mujeres. La falta de perspectiva de futuro va acompañada de la falta de oportunidades, la desigualdad entre mujeres y hombres, así como la violación de los derechos humanos que impide que las NNA puedan llevar una vida digna y elegida. Las intervenciones arteterapéuticas con NNA necesitan centrarse en mejorar la toma de decisiones respecto a la personalidad, la posición existencial, el manejo de emociones y la relación con otros. En especial, las relaciones con la madre, el padre y cuidadores, así como en las primeras relaciones de noviazgo y sexoamorosas. Hay una nueva cultura sexual contemporánea para las NNA, la cual está basada en el miedo: a contagiarse de ITS/ETS, al placer, a depender de otros, a disfrutar, a sentir, a divertirse, a entregarse, al cuerpo propio o a vincularse con otros cuerpos, así como tomar decisiones sobre su cuerpo.

Por lo cual, Cerón sostiene que las NNA terminan por asumir una pasividad frente a la vida, es decir, hacer lo que los demás hacen o deciden hacer para sentirse incluidos, queridos, amados o aceptados. La relación con el cuerpo es determinante para la construcción del ser humano como un ser sexuado, la autoaceptación corporal-sexual permitirá asumir una identidad sexual libre de violencia, prejuicios, estereotipos, culpas e inseguridades, por ende, facilitará el interés por los cuidados de la salud sexual y reproductiva. La danzaterapia del movimiento corporal ha servido de herramienta para conocer el cuerpo, educarse integralmente en sexualidad y reflexionar desde el reconocimiento de la individualidad de las adolescencias.

Pérez (2020) considera que cuando las NNA forman parte de un programa de intervención en educación integral de la sexualidad aumenta su responsabilidad

sobre el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos. Debido a que conocen más sobre su sexualidad, pueden entenderse sexualmente, descubren sus carencias y necesidades, establecen una relación cómoda con su cuerpo, disfrutan de su sexualidad y se concientizan sobre el impacto negativo de creencias, prejuicios, mitos y estereotipos sobre la sexualidad en la identidad sexual de las mujeres y de los hombres adolescentes. Esto facilita el complementar, dejar o desprenderse de códigos, visiones y planteamientos tradicionales (conservadores y represivos) de la sexualidad para replantearlos desde lo vivencial o desde nuevos enfoques de la sexualidad basados en la pedagogía de la liberación, los derechos humanos, la perspectiva de género, la teología queer (de la liberación) y la teoría crítica feminista.

La intervención arteterapéutica hace posible cambiar proyecciones personales sobre la sexualidad, conocer y escuchar al cuerpo, expresar el hecho violento cuando este se presenta en las NNA y trabajar su reelaboración desde la reparentalización, la desinfantilización y la toma de decisiones frente a la sexualidad para lograr una sanación, autoestima, disfrute y autonomía sexual. Asumir un enfoque multidimensional de la sexualidad de las NNA requiere un modelo de gestión flexible que permita encaminar las sesiones de trabajo durante la intervención arteterapéutica desde el tiempo adecuado para cada adolescente y desde las diferentes formas en que asumieron el hecho violento o el abuso sexual, cuyo propósito será mejorar los vínculos afectivo-sexuales y las relaciones sexo-amorosas de las y los adolescentes.

Se reconoce que la sexualidad de las y los adolescentes está en el campo de la fantasía (se requiere una desinfantilización que permita asumir lo real y lo verdadero de la sexualidad) y la represión (se requiere una reparentalización que provea nuevas reglas, normas y conductas sin demérito de la libertad sexual). Además, se requiere hacer un acercamiento de la madre, del padre y cuidadores a la comprensión de la sexualidad de las y los adolescentes desde la liberación del goce a través del derecho al divertimento sexual fuera de la dominación masculina, la capacidad para manejar conflictos en las relaciones sexo-amorosas, educarse sexualmente fuera de la pornografía y reconocer la individualidad como seres humanos sexuados. La danzaterapia del movimiento corporal se basa en la relajación consciente para poder lograr que los adolescentes supervivientes de violencia y abuso sexual analicen sus miedos, inseguridades, insatisfacciones y recreen momentos que les hacen sentir mejor con su cuerpo. Además de darse permiso para validarse para poder sentir a través de la danza y llegar al estado de plenitud, autoestima, excitación y autonomía sexual.

Pérez (2020) sostiene que es necesario reivindicar en el cuerpo el derecho a una sexualidad libre de violencia para poder elegir: ¿cómo puedo aceptar mi cuerpo?, ¿qué me hace sentir mejor o más cómodo?, ¿qué puedo disfrutar?, ¿qué no me gusta de la relación sexo-amorosa?, ¿cómo reaccionar ante el abuso sexual por parte de

la pareja?, ¿cómo puedo disfrutar y excitarme sexualmente sin llegar al sexo?, ¿qué cuidados necesito asumir al tener sexo con mi pareja?, ¿cómo puedo explorar e identificar las zonas erógenas de mi cuerpo?, ¿cómo puedo expresar sensualidad con mi cuerpo?, ¿cómo reacciona mi cuerpo cuando soy seducido y cuando seduzco?, ¿cómo evitar la sexualización o cosificación sexual?, ¿cómo puedo evaluar la profundidad del conocimiento que tengo sobre mi cuerpo? Ante esto, el rol del profesional que realiza la intervención psicoterapéutica con NNA sexualmente abusados requiere ser analistas transaccionales, mediadores, educadores, comunicadores, facilitadores y arteterapeutas. El acompañamiento psicosocial implica no dar cátedra, no etiquetar ni dictar metodologías a seguir. Se tiene que sumar al proceso personal con la que cada adolescente aprende, crece, cambia, se empodera y asume autonomía en su guion de vida.

Por otro lado, Barcenilla y Levratto (2019) mencionan que la observación del juego infantil —participante o no participante, así como con presencia de otras personas— ha sido reconocida internacionalmente como herramienta psicométrica para obtener información sobre el desarrollo de la personalidad, intereses, gustos y necesidades educativas de las NNA. El juego constituye una actividad natural, libre, autónoma, espontánea y didáctica en la evaluación psicopedagógica de las NNA sobre los elementos que influyen en el proceso de enseñanza-aprendizaje, en las habilidades cognitivas, sensoriomotoras, comunicativas y socioemocionales. Se recomienda especificar el tiempo de juego, el registro videograbado, contar con micrófonos ambientales, organizar el área de juego, el uso de materiales motivantes que inviten a la diversión, incluyendo objetos familiares y juguetes, así como ambientes que permitan expresarse a través del juego. Esto añade autenticidad, flexibilidad a los criterios de evaluación, las características de las NNA y la validez ecológica al poder observar las conductas que las NNA tienen en un ambiente natural, en intervenciones integradas del desarrollo multidimensional y una práctica culturalmente sensible.

Destacan los efectos del juego a nivel de imitación-espontaneidad, sensorio-motor-exploratorio, relacional-no funcional, funcional-convencional, asociativo-relacional, solitario-constructivo, cooperativo-interaccional, fantasía-imaginación o creativo-simbólico. Asimismo, en la evaluación psicopedagógica basada en el juego necesita contemplarse la participación de la familia y del equipo de profesionales, los criterios para la selección del juego de acuerdo con la edad y la madurez, el establecimiento de guías para la observación del juego y el tipo de beneficio que se espera lograr con cada juego. Entre los instrumentos estandarizados, destacan: Test del juego simbólico, escala de Casby, ChiPPA, PIECES, escala de Parten, POS, escala de Cicchetti, APS, escala de Knox y TPBA-2. Se pone especial atención a las verbalizaciones durante el juego, la decisión de no jugar, las

necesidades, gustos e intereses de las NNA, así como las dimensiones del desarrollo infantil y adolescente (citado por Barcenilla y Levratto, 2019).

Por otro lado, Lobo y Cassoli (2006), mencionan que el circo social aparece como una estrategia para la inclusión social de NNA de las periferias a través de las artes circenses que con frecuencia es implementada por organizaciones no gubernamentales (ONG), organizaciones de la sociedad civil (OSC) y asociaciones civiles sin fines de lucro (A.C.). La investigación educativa ha demostrado que la educación artística en todas sus manifestaciones es un medio eficaz para promover el desarrollo integral de NNA en contextos de pobreza, vulnerabilidad, marginación y violencia. Hay una alianza entre filantropía y circo (circo social), medicina y arte (circoterapia), políticas sociales y arte (formación en artes circenses), así como educación y circo (educación circense). Asimismo, el circo se describe históricamente como un arte creativo del cuerpo, en constante invención de objetos y su relación con el cuerpo, la perfección del movimiento del cuerpo y, por ende, de nuevas posibilidades de vida o nuevos modos de existencia. Sin embargo, necesita acompañarse de políticas y procesos de formación profesional en artes circenses en el contexto de las universidades públicas. Además, de contar con presupuestos, becas y otros apoyos a la creación artística de las y los jóvenes artistas circenses. Se requiere también en el campo de la intervención terapéutica contar con educadores circenses profesionalizados que realicen el trabajo artístico en los programas de circoterapia para NNA con y sin discapacidad o necesidades educativas especiales (NEE). El circo social no es individual, es colectivo, ya que corresponde a la búsqueda de ciudadanía, defensa social contra las fallas del mercado neoliberal y brinda diferentes estrategias para la cooperación comunitaria.

Continuando con lo anterior, Invernó y Mateu (2010) sostienen que cuando las NNA tienen la oportunidad de trabajar de manera significativa y cooperativa en la creación de imágenes coreográficas mediante la danza, el teatro gestual, el mimo o el circo se activan formas de pensamientos más complejos y sutiles. La imagen coreográfica no solo implica situaciones motrices, expresivas, estéticas y creativas. Asimismo, se desencadenan procesos cooperativos y colaborativos sin exclusión, ni comparación entre las NNA, automatismos de estereotipos motores, control del cuerpo, precisión, esfuerzo físico, constancia, disfrute del progreso coreográfico, descubrimiento de nuevas posibilidades con el cuerpo y con los objetos, confianza en sí mismo y en los demás. El circo social representa una intervención psicosocial activa en las comunidades y en la intervención terapéutica se conforman ejercicios de circoterapia centrados en elementos específicos para la estimulación, la rehabilitación y el entrenamiento de habilidades motrices, sociales, cognitivas o emocionales.

Adecuaciones de la intervención con NNA durante el COVID-19

El tema de la sexualidad es pieza fundamental en el trabajo con NNA para la prevención de la violencia y la atención del abuso sexual. Se requiere el reconocimiento de la disciplina de especialización en educación integral de la sexualidad, así como las competencias profesionales del educador que maneja psicoterapias o terapias artístico-creativas para brindar acompañamiento psicosocial a las NNA sexualmente abusados. Entre las preguntas que necesitan responderse, están: ¿cómo establecer un vínculo o transferencia entre el educador-terapeuta y las NNA sexualmente abusados?, ¿cómo hacer de la sexualidad un tema vivencial para la prevención de la violencia sexual con NNA?, ¿cómo dar información científica a las NNA?, ¿cómo generar aprendizajes significativos en las NNA? y ¿cómo necesito comunicarme con las NNA para prevenir la violencia sexual durante el confinamiento en el hogar por COVID-19?, ¿qué estrategias pueden utilizarse para vivenciar el aprendizaje sobre la sexualidad?

Tabla 9. Temáticas relacionadas al desarrollo psicosexual que requieren ser abordadas adecuadamente con las y los adolescentes

Principio del placer	Sexo y religión
Más allá del principio del placer	Sexo y pornografía
Resurgimiento de la pulsión sexual	Sexo y tecnología
Primera menstruación	Sexo y género
Sexo y placer	Mensajes positivos o negativos sobre la sexualidad de NNA
Objeto del deseo sexual	Zonas erógenas de la mujer
Deseo sexual	Zonas erógenas del hombre
Excitación sexual	Componente bioquímico de las emociones
Historias de la sexualidad	Sistemas reproductivos femenino y masculino
Preferencias sexuales	Uso del condón
Identidades de género	Prevención de ETS/ITS
Amor, enamoramiento y rechazo	Prevención del embarazo adolescente
Noviazgo	Prevención de la violencia sexual
Vínculo afectivo-sexual	Modelos de atención con NNA supervivientes de abuso sexual
Relación sexo-amorosa	Derechos sexuales y reproductivos
Libertad sexual	Ansiedad, depresión y tristeza

Autonomía sexual	Transexualidad
Fantasías sexuales	Identidades de las adolescencias trans
Cosificación sexual	Historia y mitos sobre la menstruación
Sexualización e hipersexualización	Mensajes negativos sobre la menstruación
Erotismo	Aspectos fisiológicos de la menarquía y la menstruación
Desnudez	Formas de recolección del sangrado e higiene
Violencia familiar	Nuevas masculinidades
Violencia sexual	Feminidad
Violencia erótica	Fertilidad y Naturaleza
Agresión sexual	Sentirse cómodo con el cuerpo
Abuso sexual	Empoderamiento
Violación sexual	Herbolaria y la menstruación
Explotación de NNA con fines sexuales	Robo de infantes
Trata de NNA	Desaparición de NNA
Sistema sexo-género	Infanticidio u homicidio de menores
Roles de género	Embarazo no deseado
Estrés postraumático	Alteraciones neurobiológicas por el maltrato infantil
Agresividad	Suicidio

Fuente: Elaboración propia.

Espada, *et al.*, (2020), consideran que es necesario comprender las adaptaciones para la intervención con NNA supervivientes de violencia y abuso sexual, y su evaluación a través de la Internet, dispositivos telefónicos o plataformas (con frecuencia denominado como medios telepsicológicos). Sobresale la detección temprana de casos de riesgos mediante instrumentos confiables. Esto permite evitar los efectos del confinamiento en el hogar sobre las NNA para reducir los síntomas leves antes de su agravamiento. Por lo cual, se procura la detección y prevención de problemas durante el confinamiento en casa por COVID-19. Lo anterior permite responder ¿cómo afecta el COVID-19 a las NNA?, ¿cómo se va a intervenir durante el confinamiento en casa por la pandemia?, y ¿cómo prevenir el impacto emocional en las NNA?

Además, Espada, *et al.*, (2020), sostienen que durante el COVID-19, las NNA son especialmente vulnerables, ya que los entornos en que viven y se desarrollan se ven alterados, así como por el acceso limitado o nulo a los servicios de atención a la salud psicoemocional y mental de las NNA durante la contingencia por CO-

VID-19. Por lo cual, es necesario mejorar la capacidad de adaptación individual y colectiva de las NNA frente a los problemas que surgen o se incrementan por el confinamiento en el hogar. Principalmente, los relacionados con el estrés psicosocial, la depresión, la ansiedad, la instauración de hábitos o rutinas no saludables, las dietas poco saludables, el sedentarismo, los patrones de sueño irregulares, el uso mayor de los teléfonos inteligentes, el sobrepeso, el consumo de drogas o alcohol, el maltrato físico, la mala relación con la madre o con el padre, la negligencia parental o de cuidadores, la violencia familiar y el abuso sexual. Diversas evaluaciones sobre las infancias encerradas en México han encontrado que el confinamiento en el hogar por COVID-19 aumentó las desigualdades sociales debido al desempleo, el despido o la reducción de la jornada laboral y, por ende, el bajo ingreso familiar, lo cual hace que las NNA se preocupen por el futuro de la economía familiar, la seguridad, el bienestar y la salud de los miembros en sus familias ante la muerte de conocidos o familiares por COVID-19 (estrés familiar frente al confinamiento por COVID-19). Hay sentimientos de decepción, tristeza, dolor, enfado y miedo que de no atenderse adecuadamente pueden conllevar a las NNA a vivir estrés agudo, desadaptación, ansiedad, depresión, impulsividad, agresividad, discusiones con familiares y conductas desafiantes. Por lo que la situación de vulnerabilidad, la violencia y los traumas de las NNA antes del COVID-19, ahora durante el confinamiento en el hogar por el COVID-19 pueden presentarse con mayor severidad e, incluso, desencadenar otros problemas psicoemocionales y mentales que afectan el desarrollo y el bienestar de las NNA.

La *National Child Traumatic Stress Network* señala que es importante que la intervención psicoterapéutica considere las características y problemas que enfrentan las NNA en grupos de edad particulares. Las niñas y niños menores a seis años tienen con mayor frecuencia miedo al contagio por COVID-19, de estar solos, miedo a la oscuridad, pesadillas, conductas agresivas, cambios en el apetito, rabietas, quejas o conductas de apego hacia la madre, el padre o cuidadores. Las niñas y niños de seis a 12 años presentan irritabilidad frente a discusiones familiares, problemas de sueño, dolores de cabeza o barriga, miedo al contagio por COVID-19, pesadillas, indisciplina, competencia por la atención de la madre, el padre o cuidadores, así como apego excesivo. Las y los adolescentes de 13 a 17 años se enfrenta al aislamiento de familiares y se refugia en el uso de teléfonos inteligentes, videojuegos interactivos y redes sociales, tienen mayores problemas de sueño, aumentos y disminuciones constantes de su energía, apatía hacia la necesidad de apoyar en las labores domésticas, presentan ocasionalmente dolores físicos, el enojo por no poder salir libremente a la calle, la desatención frente a los programas de promoción de la salud, las reacciones de timidez, entre otros más (Espada, *et al.*, 2020).

Espada, *et al.*, (2020), mencionan que las buenas prácticas de investigación, evaluación e intervención con NNA dependen en gran medida de la capacidad del equipo de trabajo para conocer las características de la personalidad, el comportamiento, las etapas de desarrollo humano, los sentimientos y las decisiones que toman por grupos de edad. A esto, se añade la calidad de los procedimientos y de las técnicas de evaluación psicológica (con frecuencia, se recomienda el uso de test estandarizados o instrumentos validados por otros estudios), así como el nivel de dependencia o autonomía de las NNA de acuerdo con las limitaciones que establece la condición jurídica por grupos de edad (regularmente, se requiere el consentimiento y participación de la madre, el padre o cuidadores durante las intervenciones con niñas y niños menores de 13 años, y se toma en cuenta el consentimiento informado de las y los adolescentes de 13 a 17 años para que brinden su opinión al poder comprender el alcance de la intervención y tomar decisiones frente a sus necesidades de servicios psicológicos desde un enfoque social, cultural, de género, educativo o terapéutico). Cabe mencionar que la madre, el padre o responsables legales serán quienes autoricen, decidan o propicien que las NNA acudan a los servicios psicológicos, pero, es necesario considerar la participación de las NNA desde el desarrollo evolutivo y, en especial, por el contexto, el problema o situación por la que solicitan una intervención psicosocial, arteterapéutica o psicoeducativa. Las buenas prácticas también dependen de que el evaluador asuma un papel activo y plural, se establezca un enfoque multidimensional, intervenga con diferentes métodos y desde multiinformantes (NNA, madre, padre, cuidadores, profesores, compañeros de escuela, entre otros).

Asimismo, se requiere precisar ¿qué evaluar? Los factores asociados que originan o mantienen ciertos problemas psicológicos de las NNA (psicopatología evolutiva por grupos de edad). Se recomienda diferenciar entre situaciones propias del desarrollo evolutivo de NNA de los problemas causados por el COVID-19; ¿para qué evaluar? Delimitar o identificar la presencia de posibles problemas; ¿cómo intervenir? Definir en el modelo de intervención diferentes criterios científicos y deontológicos; ¿qué variables evaluar? Precisar variables cuantitativas y cualitativas; ¿qué técnicas utilizar? Dirigir entrevistas semiestructuradas en videollamadas o llamadas telefónicas; crear formatos para autorregistros para NNA por grupo de edad (autoinformes para niñas y niños mayores de ocho años y dibujos o relación de objetos para menores de ocho años); enviar cuestionarios de fácil respuesta en línea; escalas de puntuación desde la observación de la madre, el padre o cuidadores; entrevistas con el profesorado de las escuelas de las NNA; estilo educativo familiar; psicopatología de la madre, el padre o cuidador; contar con la historia clínica semiestructurada; relación entre la sintomatología y su impacto en la funcionalidad; mediciones sobre rasgos de la personalidad; listado de

acontecimientos vitales relevantes; necesidades de apoyo psicosocial; medidas de afrontamiento y resiliencia; aplicación de pruebas estandarizadas sobre capacidades que permitan estimar el deterioro funcional, la adaptabilidad, la inteligencia, etcétera. Destaca a la atención especial a población vulnerable que incluye a NNA con sintomatología previa o factores de riesgo asociados a problemas específicos, como la violencia y abuso sexual. Por lo que se recomienda evitar los efectos iatrogénicos de intervenciones mal adaptadas o con metodologías escolarizadas que no responden a las necesidades, gustos e intereses de las NNA, y que no están basadas en el entrenamiento de habilidades o capacidades, ni se dirigen a la población adecuada (Espada, *et al.*, 2020).

Otro punto importante es la capacidad del equipo de investigación en proyectos de intervención con NNA para comprender las implicaciones del COVID-19 y adaptar las técnicas de trabajo o mejorar las habilidades terapéuticas infantiles desde la participación de NNA, la madre, el padre, cuidador, docentes y otros agentes comunitarios, sociales e institucionales (integrando los contextos escolares, familiares y clínicos en la evaluación de los resultados de la intervención con NNA). En este sentido, es necesario contar con la aprobación de un Comité de Ética y Bioética de la institución de adscripción del responsable del proyecto; identificar estresores relacionados con el COVID-19; crear protocolos estandarizados para cada grupo de edad; definir espectros psicopatológicos a evaluar de acuerdo con los problemas identificados (por ejemplo: la violencia y el abuso sexual); aplicar tratamientos específicos, protocolizados y basados en la evidencia científica. Asimismo, se recomienda elaborar guías para familiares o cuidadores de las NNA, establecer los beneficios a aportar con las intervenciones y evitar intervenciones innecesarias o repetidas. Se debe responder a las leyes de protección de datos y del menor, a los derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, así como respetar la autonomía en la toma de decisiones de las NNA (Espada, *et al.*, 2020).

Tabla 10. Recomendaciones para la intervención arteterapéutica con adolescentes supervivientes de violencia y abuso sexual

Contar con el apoyo y participación de la familia, de la familia extendida y de las instituciones sociales, educativas o comunitarias.	Necesidad de protección de la familia extendida para apoyar a las adolescentes.	Reelaborar el trauma mediante el análisis transaccional y el psicoanálisis de la infancia y la adolescencia.
Redecisión del guion de vida basadas en la sanación y la autonomía.	Adoptar estrategias de prevención de la violencia sexual.	Presencia de una figura amorosa que las acompañe: padre, madre, cuidador, novio o pareja.

Construir un proyecto de vida para alcanzar determinado nivel educativo.	Recuperar la escuela como un espacio seguro para las y los adolescentes.	Fomentar una cultura escolar de la no-violencia y no-discriminación.
Crear un programa de educación integral de la sexualidad para adolescentes.	Proponer espacios museísticos de formación vivencial en sexualidad para NNA y sus familiares.	Difundir los derechos humanos de las NNA.
Propiciar la participación de las NNA en materia de sexualidad.	Asumir intersectorialmente la responsabilidad de la promoción del desarrollo de las y los adolescentes.	Diseñar e implementar programas de intervención psicosocial y arteterapéutica para prevenir la violencia y atender eficazmente el abuso sexual.
Brindar los apoyos necesarios para la formación integral y el desarrollo de la personalidad integrada de las NNA.	Brindar acompañamiento psicosocial a las NNA durante el confinamiento en el hogar por el COVID-19.	Poner a prueba estrategias, ejercicios, juegos y entrenamientos enfocados al equilibrio psicoemocional de las NNA.
Fomentar la comprensión de las relaciones sexo-amorosas mediante dinámicas grupales de reflexión sobre el amor romántico, la pasividad y la violencia en el noviazgo.	Concientizar a las NNA y sus familias sobre la importancia de recibir psicoterapia o arteterapias para el adecuado manejo de la sexualidad.	Llevar a las NNA al terreno de lo real y de lo verdadero mediante la orientación, el apoyo y la reelaboración del trauma.
Reparentalización del guion de vida de las NNA.	Desinfantilización de las decisiones de las NNA.	Manejo de la impulsividad, hiperactividad y comportamientos violentos de las NNA.
Ofrecer talleres artísticos para NNA como espacios de expresión de la sexualidad, libertad y atención de las necesidades comunitarias frente a la violencia y el abuso sexual.	Realizar ejercicios, prácticas y sesiones de trabajo con NNA en áreas verdes bajo los cuidados de prevención y sana distancia ante el COVID-19.	Formación continua de educadores comunitarios para la intervención con arteterapias ofrecida por las universidades con participación de artistas de las diferentes manifestaciones: música, danza, circo, teatro, artes plásticas, cine, etcétera.
Trabajo directo con la Comisión Nacional de Derechos Humanos y con la Comisión Estatal de Derechos Humanos de Chihuahua.	Crear y nutrir un posible escenario para la prevención de la violencia sexual con NNA.	Crear protocolos válidos y variados para la atención de NNA sexualmente abusados.

Fuente: Elaboración propia.

Referencias

- Araújo, A. & Machado, J. (2019). Peter Pan e os lugares secretos da infância: da ilha da terra do nunca ao aconchego da casa debaixo do chão. *Revista Textura*, 21(45), 67-87. Brasil: Universidade Luterana do Brasil. Recuperado de: <http://repositorium.sdum.uminho.pt/handle/1822/63289>
- Baltazares, K. & Durán, C. (2020). *Conversatorio "Adolescentes: expectativas y realidades", como parte del proyecto ¿Qué dice el público?* México: Del Programa Alas y Raíces Chihuahua para la prevención del embarazo adolescente.
- Barcenilla, M. & Levratto, V. (2019). Evaluación psicopedagógica basada en el juego en educación infantil: un análisis comparativo entre instrumentos. *Revista Educação e Pesquisa*, 45(1), 1-20. Brasil: Faculdade de Educação da Universidade de São Paulo. Recuperado de: https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1517-97022019000100562
- Beyebach, M. & Herrero, M. (2005). Trabajando con supervivientes de abuso sexual infantil. En Sánchez, T. *Maltrato de género, infantil y de ancianos*, Capítulo 21 323-334. España: Universidad Pontificia de Salamanca. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=8400>
- Brown, S., Khasteganan, N., Carter, G., Brown, K., Caswell, R., Howarth, E., Feder, G. & O'Doherty, L. (2020). Survivor, family and professional experiences of psychosocial interventions for sexual abuse and violence: a qualitative evidence synthesis (Protocol). *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 6(CD013648), 1-21. Estados Unidos: John Wiley & Sons, Ltd. DOI: 10.1002/14651858.CD013648.
- Cerón, E. (2020). Atención integral del embarazo adolescente. *Conversatorio Internacional sobre la prevención del embarazo adolescente: "Adolescencia Sí, embarazo No"*, realizado del 14 al 24 de octubre de 2020. México: Programa Social Cultivando la Paz para la Cohesión Social de Alcaldía Tlalpan/ Comisión de Derechos Humanos de la Ciudad de México.
- De Faria, R. (2003). Capacitação do educador acerca do abuso sexual infantil. *Revista Interação em Psicologia*, 7(2), 1-10. Brasil: Universidade Federal de São Carlos
- Díaz, K. (2020). *Intervención psicológica en personas abusadas sexualmente en Barrancabermeja: na revisión literaria*. [Tesis de Licenciatura en Psicología, 1-73]. Colombia: Universidad Cooperativa de Colombia
- Espada, J., Orgilés, M., Piqueras, J. & Morales, A. (2020). Las buenas prácticas en la atención psicológica infanto-juvenil ante el COVID-19. *Revista Clínica y Salud*, 31(2), 109-113. España: Colegio Oficial de la Psicología de Madrid.
- Invernó, J. & Mateu, M. (2010). Motricidad expresiva: Del circo educativo al circo social. *V Congreso Internacional d'Educación Física, Cartel*. España: Universidad de Barcelona/ Institut Nacional d'Educación Física de Catalunya.

- Jiménez, J. (2020). *Los factores psicológicos detrás del embarazo adolescente*. Conversatorio Internacional sobre la prevención del embarazo adolescente: "Adolescencia Sí, embarazo No", realizado del 14 al 24 de octubre de 2020. México: Programa Social Cultivando la Paz para la Cohesión Social de Alcaldía Tlalpan/ Comisión de Derechos Humanos de la Ciudad de México.
- Lemos, I. (2017). Violencia entre adolescentes en el contexto escolar. Entrevista de Ilana Lemos de Paiva con Juana María Guadalupe Mejía-Hernández. *Revista Desidades, Espacio Abierto*, 5(14), 39-47.
- Lobo, L. & Cassoli, T. (2006). Circo social e práticas educacionais não governamentais. *Revista Psicologia & Sociedade*, 18(3), 62-67. Brasil: Universidade Federal Fluminense. Recuperado de: https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-71822006000300009&lng=pt&nrm=iso&tlng=pt
- Pérez, G. (2020). *La importancia de la autoaceptación de la propia sexualidad para trabajar el tema con adolescentes*. Conversatorio Internacional sobre la prevención del embarazo adolescente: "Adolescencia Sí, embarazo No", realizado del 14 al 24 de octubre de 2020. México: Programa Social Cultivando la Paz para la Cohesión Social de Alcaldía Tlalpan/ Comisión de Derechos Humanos de la Ciudad de México.
- Scott, M. & Manzanero, A. (2014). Diagnósticos erróneos de abuso sexual infantil: La Caza (Vinterberg, 2012). *Actualización en Neurociencia y Salud*, 1(21), 3-9. Chile: Edición Andina Sur/ Bagó
- Soria, M. & Sáiz, D. (2006). *Psicología Criminal*. España: Pearson
- UNICEF (2019). *Panorama estadístico de la violencia contra niñas, niños y adolescentes en México*, 1-106. México: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF para cada niño). Recuperado de: <https://www.unicef.org/mexico/media/1731/file/UNICEF%20PanoramaEstadistico.pdf>

Sobre las autoras y autores

Grace Marlene Rojas Borboa

Doctora en Docencia y cuenta con un Posdoctoral en Investigación Educativa por el Instituto del Desierto de Santa Ana (IDESA). Licenciada en Ciencias de la Educación y Maestra en Educación por el Instituto Tecnológico de Sonora (ITSON). Además, es Licenciada en Danza Regional Mexicana por la Escuela de la Danza Mexicana “Profesor Jaime Buentello Bazán” en la ciudad de Tepic, estado de Nayarit, México. Es Danzaterapeuta formada por la organización Danzaterapia México. Docente de Artes en secundaria del magisterio federal y profesora-investigadora en el Programa de Licenciatura en Gestión y Desarrollo de las Artes del ITSON. Cuenta con Perfil deseable PRODEP y miembro del CA-ITSON-47: Género y Educación, en Consolidación. Es tallerista de danza folclórica, Arteterapia, Danzaterapia, entre otras temáticas. Colabora con la Red de Gestoras Culturales y con el Consejo Nacional de Danza en México. Sus líneas de investigación son: Arteterapia, Educación Artística y Gestión Cultural. Correo electrónico: grace.rojas@itson.edu.mx

Gladis Icela De Alva Bórquez

Maestra en Educación, diplomada en la Enseñanza de la Danza por parte de ITSON. Ha sido ponente en eventos estatales y nacionales con temas de artes, gestión cultural y ciencias experimentales. Cuenta con proyectos de intervención/investigación comunitaria en danza. Su formación, actualización artística y académica ha sido en Danza en sus diferentes disciplinas, gestión cultural, pedagogía de las artes, competencias, facilitador virtual, tecnología, derechos de autor y culturales, entre otros. Ha impartido cursos y talleres sobre programas de formación docente, así como manejo de habilidades socioemocionales en el aula en nivel de educación medio superior. Cuenta con direcciones artísticas en grupos de danza folclórica universitarios y en bachillerato. Participa en la organización de eventos y colaboraciones como congresos, foros académicos, montajes, jurado, coreografías, jornadas académicas, muestras artísticas, ferias y festivales. Su línea de inves-

tigación es: Danza, Competencias socioemocionales y Diversidad cultural. Correo electrónico: gladis80.gda@gmail.com

Ana Cecilia Leyva Pacheco

Licenciada en Psicología, Maestría en Educación y Maestría en Psicología. Además, tiene diversos diplomados sobre orientación educativa, psicopedagogía, género, gestión y docencia universitaria. Es profesora-investigadora de tiempo completo del Departamento Sociocultural del ITSON y cuenta con perfil deseable por el PRODEP. Ha publicado capítulos de libro, artículos en revistas y ponencias en eventos académicos locales, nacionales e internacionales. Integrante del Cuerpo Académico en Consolidación “Género y Educación” del ITSON. Es responsable de la Línea de Orientación Educativa-Vocacional, y colabora con la Línea de Promoción Artístico-Cultural de Comunidades del ITSON. Correo electrónico: ana.leyva@itson.edu.mx

Pavel Roel Gutiérrez Sandoval

Doctor en Educación y tiene un posdoctoral en Administración educativa y gestión de la calidad en planteles por la Universidad de Tijuana CUT. Además, tiene otro postdoctoral en el Empleo de la música en el tratamiento logopédico y otro más en Didáctica para la enseñanza de las artes escénicas y del patrimonio artístico latinoamericano en la Facultad de Educación de la Universidad de Matanzas, Cuba. Es Coordinador del Diplomado de Especialidad en Educación Musical Aplicada y del Programa de Talleres Artísticos en la modalidad de Artes Escénicas y submodalidades: Música, Danza, Circo y Cine. Profesor-investigador de la División Multidisciplinaria en Nuevo Casas Grandes (DMNCG) de la UACJ. Responsable de la Unidad Técnico-Experimental en Fonoaudiología, Semántica-Léxica y Didáctica Musical, beneficiado por el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT) en el Fondo: I015B Apoyo al Fortalecimiento y Desarrollo de la Infraestructura Científica y Tecnológica. Convocatoria: INFR-2015-01 Solicitud: 253469 Modalidad: JVN. Su línea de investigación es: Estudios de Género, Artes y Formación docente. Correo electrónico: pavel.gutierrez@uacj.mx

Evangelina Cervantes Holguín

Profesora-investigadora del Programa de Maestría en Investigación Educativa Aplicada de la UACJ y Coordinadora del Centro Chihuahuense de Estudios de Posgrado (CCEP), Unidad Juárez. Doctora en Educación por la Universidad

de Tijuana, Maestra en Desarrollo Educativo por el CCHEP, Licenciada en Derecho por la UACJ y Licenciada en Educación Preescolar por la Institución Benemérita y Centenaria Escuela Normal del Estado de Chihuahua "Profr. Luis Urías Belderráin" (IBYCENECH). Línea de investigación: Trabajo y formación docente, política educativa y didácticas especializadas. Coordinadora del Centro de Investigación Educativa de la UACJ. Asesora de la Unidad Técnico-Experimental en Fonoaudiología, Semántica-Léxica y Didáctica Musical e instructora del Diplomado de Especialización en Educación Musical Aplicada. Correo electrónico: evangelina.cervantes@uacj.mx

Sofía Guadalupe Corral Soto

Doctora en Educación por la Universidad de Salamanca, España, Maestra en Ciencias Sociales para la Aplicación de Políticas Públicas por la UACJ y Licenciada en Educación Preescolar por la IBYCENECH. Profesora-investigadora adscrita al Programa de Licenciatura en Educación en la Universidad Autónoma de Ciudad Juárez (UACJ), con localización en la División Multidisciplinaria en Nuevo Casas Grandes (DMNCG). Integrante del Sistema Nacional de Investigadores del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (Conacyt-SNI, Nivel C) y cuenta con reconocimiento de perfil deseable por el Programa de Desarrollo Profesional (PRODEP) de la Secretaría de Educación Pública (SEP). Responsable de la propuesta de creación del primer Museo de la Cultura Escolar y la Enseñanza de las Artes de la UACJ-DMNCG. Correo electrónico: scorral@uacj.mx

Julieta Padilla Luzanilla

Licenciada en Administración de Empresas en el ITSON, cuenta con diplomados en PROPADI nivel novel y nivel intermedio; así como en atención a la diversidad en la misma institución. Es instructora de la danza Tahitiana desde 2000 en el ITSON. Desde 2001, fue asignada como responsable de talleres de danza del ITSON dirigidos a la comunidad. Imparte desde hace más de nueve años la asignatura Arte y Creatividad en el Departamento de extensión de la cultura y participa en el Programa de Desarrollo Intercultural en las materias de Danza Tahitiana, Apreciación Artística y Cultural. Practica danza de forma profesional desde 1995 en las especialidades de danza Jazz, Tahitiano y Hawaiano. Fue integrante del grupo internacional de danza del ITSON de 1996 a 1998. Especializándose con cursos, talleres y seminarios en danza Tahitiana. Actualmente, funge como profesora auxiliar en el Departamento de Extensión de la Cultura del ITSON impartiendo la asignatura Atención a la Diversidad Cultural. Responsable del Proyecto

de Concurso de Talentos de la Línea de Promoción Artístico Cultural en Comunidades desde 2018. Además de colaborar en el proyecto Danzarte y Visualizarte de la misma línea. Correo electrónico: julietapadillaluzanilla@hotmail.com

Omar Ponce Carbajal

Cursa el segundo semestre del Doctorado en Filosofía con Acentuación en Hermenéutica y Estudios Socioculturales del Instituto de Ciencias Sociales y Administración (ICSA) de la Universidad Autónoma de Ciudad Juárez (UACJ). Es Licenciado en Educación por la UACJ. En 2019 se tituló como Maestro en Musicoterapia por el Instituto Superior de Estudios Psicológicos (ISEP) con sede en Barcelona, España. Fue instructor del Diplomado de Especialidad en Educación Musical Aplicada ofrecido por la UACJ-DMNCG en 2017 y 2018. Es colaborador de la Unidad Técnico-Experimental en Fonoaudiología, Semántica-Léxica y Didáctica Musical de la UACJ-CONACYT 2015. Becario del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT). Correo electrónico: omar.ponce@uacj.mx

Ximena Tolosa Soto

Licenciada en Gestión y Desarrollo de las Artes por el ITSON y arteterapeuta independiente. Cuenta con un diplomado en arteterapia con certificación internacional. Ha impartido talleres de arteterapia a diversos grupos, como niños con discapacidad, internas del Centro de Reinserción Social del municipio de Cajeme, Sonora, estudiantes universitarios y adultos mayores con Alzheimer en modalidad presencial, virtual y remota. Ha participado como ponente en congresos y foros regionales, estatales e internacionales. Ha creado un manual introductorio a las arteterapias y dado capacitaciones a docentes de educación básica y educación especial. Así como talleres para estudiantes universitarios con el fin de preparar proyectos de intervención mediada por la arteterapia. Su línea de investigación es: Arteterapia comunitaria. Correo electrónico: ximenatolosa@outlook.com

Claudia Elisa Inclán Campoy

Profesora de danza jazz con una experiencia de más de 20 años impartiendo clases desde preescolar hasta educación superior. Tiene estudios en danza jazz, danza clásica y contemporánea, así como diversos cursos y talleres en pedagogía y metodología de la danza. Cuenta con diplomados en enseñanza de la danza. Ha impartido clases en diversos ámbitos educativos desde escuelas, instituciones y academias privadas hasta proyectos comunitarios. Integrante, coreógrafa y sub-

directora del grupo representativo del ITSON Grupo Azos de danza jazz. Esta agrupación tiene reconocimiento nacional y ha participado en eventos locales, estatales y nacionales de danza jazz. Correo electrónico: claudiainclan@yahoo.com

Rosa Leticia López Sahagún

Licenciada en Educación Musical Escolar y Maestra en Educación. Labora como docente del Programa de Licenciatura en Gestión y Desarrollo de las Artes del Instituto Tecnológico de Sonora (ITSON) desde sus inicios en 2005. Es encargada del proyecto de arte itinerante del programa educativo mencionado que opera en comunidades del sur del municipio de Cajeme, Sonora. Su línea de investigación es: Educación Musical, Práctica Instrumental y Teoría Musical. Correo electrónico: rosa.lopez@itson.edu.mx

Cynthia Julieta Salguero Ochoa

Doctora en Docencia por el Instituto del Desierto de Santa Ana y Posdoctora en Investigación Educativa por el Instituto del Desierto de Santa Ana (IDESA). Cuenta con Maestría en Administración por el ITSON y Maestría en Promoción y Desarrollo Cultural por la Universidad Autónoma de Coahuila (en proceso de titulación) en Saltillo, Coahuila. Además, tiene la Licenciatura en Administración por el ITSON. Es profesora-investigadora de la Licenciatura en Gestión y Desarrollo de las Artes del ITSON y dirige proyectos en Línea Promoción Artístico Cultural en Comunidades, en específico, el proyecto Divertiteatro. Su línea de investigación corresponde a: Estudio sobre las artes escénicas y Emprendimientos culturales. Ha recibido las siguientes becas: FECAS del Instituto Sonorense de Cultura en el proyecto Érase una vez..., el teatro y yo; así como el proyecto Colectivos Comunitarios en el área de Teatro en Sonora 2016-2017; y del Recurso creativo del Proyecto Teatro Escolar 2017-2018. Actualmente, se desempeña como Subdirectora de Cultura Municipal de Cajeme (2018-2021). Correo electrónico: cynthiasalguerochoa@gmail.com

Juan Humberto Flores López

Licenciado en Artes Visuales, Escultor y Artista Independiente. Es estudiante del Programa de Maestría en Estudios Interdisciplinarios de Género (MEIG) en la línea de investigación Intervención social con enfoque de género, en el Departamento de Humanidades del Instituto de Ciencias Sociales y Administración

(ICSA) de la Universidad Autónoma de Ciudad Juárez (UACJ). Ha sido colaborador de Proyectos de Investigación del Dr. Pavel Roel Gutiérrez Sandoval, PTC-UACJ-DMNCG. Fue creador de la propuesta de Cómic Queer para adolescencias trans. Becario del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT). Correo electrónico: al187043@alumnos.uacj.mx

Marisela González Román

Licenciada en Ciencias de la Educación con Especialidad en Español, y Maestra en Educación (adicional un año de Doctorado). Trabaja en Radio ACIR Obregón, como titular de Noticias IQ. Fue responsable de la Dirección de Acción Cívica Municipal en el H. Ayuntamiento del municipio de Cajeme, Sonora. De 2004 a 2017 fue encargada del Área de Cualificación Docente y de la Editorial del ITSON. Es profesora-investigadora del Departamento de Educación y también en el Departamento de Sociocultural del ITSON.

Además, es auxiliar administrativo en la Administración Jurídica del SAT-SH-CP. Ha presentado artículos en extenso y ponencias en congresos nacionales e internacionales. En 2010 escribió el libro “Manual para Publicación de Obras Universitarias”, con el que ha capacitado a profesores de diferentes universidades del país. Escribe poesía (Primer lugar nacional en 1992), cuento y ensayos, de los que ha publicado en diferentes medios. A principios de 2020 escribió su micro relato “El ángel del tren”, mismo que ha sido seleccionado para publicarse en libro impreso de la Editorial La Biznaga Cartonera. Correo electrónico: marisela.gonzalezr@potros.itson.edu.mx

Karina Alejandra Izaguirre Arcienega

Licenciada en Psicología por el ITSON. Tiene diplomados en Desarrollo Comunitario y en Liderazgo y Empoderamiento de las Mujeres. Ha publicado sobre diseño, confiabilidad y validez de una escala para medir actitudes hacia la igualdad de género en estudiantes universitarios y otra investigación en la medición de la percepción de la homosexualidad. Es coordinadora e instructora en Campamentos de verano CUDDEC-ITSON. Desde 2016 es auxiliar administrativo del Centro Comunitario CUDDEC, así como Promotora de Vinculación, formó parte del programa Responsabilidad Social y es Asistente de Procesos y Proyectos del Centro Universitario para el Desarrollo Comunitario CUDDEC-ITSON. Es profesora-investigadora del Programa de Licenciatura en Desarrollo y Gestión de las Artes. Asimismo, es encargada de gestionar y supervisar la participación de estudiantes universitarios en proyectos comunitarios. Correo electrónico: karina.izaguirre@itson.edu.mx

*Proyectos artísticos de vinculación comunitaria y de arteterapias
para grupos vulnerables en modalidades no convencionales*

Elaborado en mayo de 2021.

El ITSON a través de sus programas de extensión universitaria y en particular a través de la Línea de Promoción Artístico Cultural en Comunidades, se enfoca a atender a grupos vulnerables de niños, adolescentes, mujeres y adultos mayores, con poco o nulo acceso a programas de educación artística, y ahora en la pandemia global por el virus Sars-Cov2-COVID-19 al no ser posible seguir atendiendo a la comunidad de forma presencial, se ha potenciado y distribuido el alcance a un mayor número de audiencias, apoyándose en las TIC's y no solo con productos audiovisuales, sino brindando talleres de arte gratuitos a la comunidad cautiva de escuelas, centros comunitarios y organismos gubernamentales y no gubernamentales como fundaciones que impactan directamente a las zonas más pobres del sur de Sonora. Así, apoyados por los cuerpos académicos del ITSON-47 Género y Educación tiene esa línea de educación artística y el de la UACJ-54 Estudios de Educación y Ciencias Sociales, se lograron resultados adheridos a las áreas de danza, teatro, música, pintura y arte visual, literatura, cine, arteterapia, concurso de talentos y en gestión de proyectos culturales; beneficiando a más de 500 personas e incontables interacciones virtuales que siguen reproduciéndose, y de los cuales se da cuenta en los capítulos que conforman este libro.



ISBN 978-607-437-556-5



9 786074 375565