



ATENCIÓN AS VÍCTIMAS DE MALOS TRATOS / ABUSOS SEXUALES



DAVID E NEREA

**PARA ESTE TIPO DE SITUÁCIÓNS DEBEREMOS
INTERVIR PARA ATENDER VÍCTIMAS DE MALOS
TRATOS FÍSICOS O DE ABUSOS SEXUAIS,
XERALMENTE TRAS DENUNCIA**



**OS MALOS TRATOS HABITUALMENTE DANSE NO
DOMICILIO E PODEN SER MOI DIVERSOS ASÍ COMO AS
PERSOAS QUE AS SOFREN (MULLERES, MENORES E
ANCIÁNS)**

O ESTADO PSICOLÓGICO DAS MULLERES MALTRATADAS



Estado de alerta continuado e tremor permanente ante agresións



Dependencia do maltratador e baixa autoestima



Culpabilidade



Desequilibrio emocional, trastornos por ansiedad ou estrés postraumático

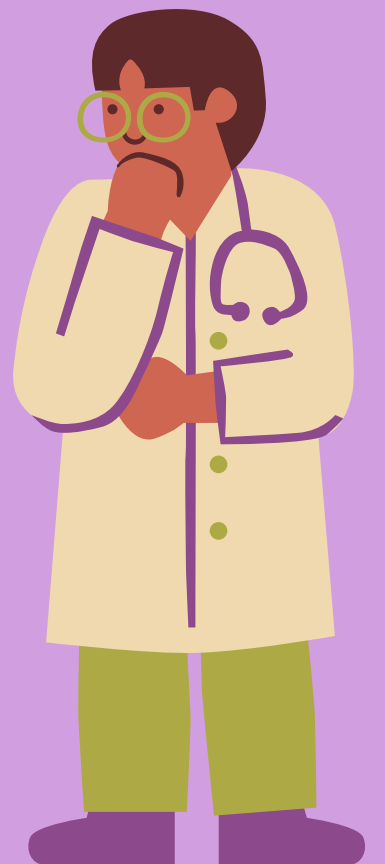


Indefensión e desesperanza



PAUTAS A SEGUIR NESTAS SITUACIONES

- MANTER UNHA ACTITUDE BASADA EN OFRECERLLE AXUDA E SEGURIDADE, EMPATIA, CUNHA ESCOITA ACTIVA SEN XUZGAR, RESPETANDO PRIVACIDADE E CONFIDENCIALIDADE
 - EVITAR QUE SE REVICTIMICE, INTENTANDO E FACILITANDO QUE O RELATO DO SUCEDIDO NON SE REPITA.
 - ADAPTAR A LINGUAXE A PERSOA EO SUCESO, FACILITANDO UN RELATO COHERENTE DO SUCESO
 - INTERVIR NUN LUGAR AFASTADO DA ESTIMULACION AMBIENTAL
-
- PROCURA DUN AMBIENTE QUE PRESERVE A INTIMIDADE DA VICTIMA
 - DELICADEZA, RESPETO E INTERESE NA CONVERSA CON ELA, XAQUE E UNHA SITUACIONES DE MOITA DOR
 - PERMITE A DESCARGA DE EMOCIONS E PRESTAR ATENCION AS SUAS ALTERACIONES EMOCIONAIS E PSIQUICAS
 - FACILITARLE NECESIDADES INMEDIATAS (TAPARLE CON UNHA MANTA)
 - NORMALIZAR AS REACCIONES INMEDIATAS (VERGOÑA, SUCIEDADE)
 - FACILITAR INFORMACION DE TODO O PROCESO
 - FACILITAR QUE DISPOÑA O ANTES POSIBLE DE APOIO SOCIAL ADECUADO



SIGNOS E SÍNTOMAS DE SOSPEITA DE MALTRATO INFANTIL:

É importante saber cando se debe sospeitar da presenza dun posible maltrato.

- **Ante calquera lesión por traumatismo hai que estar alerta e preguntar sempre polo mecanismo causal da lesión. Indica unha alta sospeita de maltrato, que se trate de: lesións sen explicación (ou con explicación pouco convincente), indicios de desatención, demora en consultar pola lesión, relatos contraditorios ou dun mecanismo incompatible co estadio evolutivo do/da neno/a.**

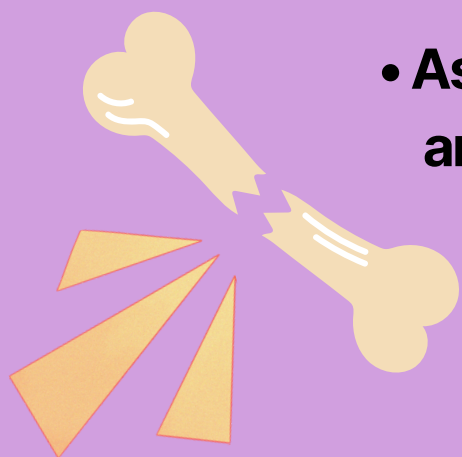


- **Se se atopan equimoses, é preciso estar alerta cando se localizan en “zonas de castigo”: lumbar, rexión interna de coxas, fazulas, beizo superior e freo, pescozo, orellas, xenitais...**

- En caso de atopar queimaduras, a causa máis frecuente das accidentais é a salpicadura (por exemplo, cando un/unha neno/a se asoma a unha mesa e cáelle unha bebida quente). Nas intencionadas, as queimaduras adoitan ser simétricas, ben delimitadas (sen salpicaduras) e en zonas cubertas.

- Os traumatismos cranioencefálicos son a causa de morte máis frecuente en nenos/ as maltratados. O motivo de consulta adoita ser variado: problemas respiratorios, obnubilación, irritabilidade, convulsións, vómitos, decaemento xeral...

- As fracturas son frecuentes nos/nas nenos/as preescolares e escolares. Débese sospeitar de posible maltrato ante fracturas nun/nunha lactante que aínda non anda ou ante nenos/as que presentan fracturas múltiples e localizacións características (escápulas, costelas, pelve, vértebras).



Son datos clínicos de sospeita de maltrato psicolóxico o atraso psicomotor, os trastornos do crecemento (fallo non orgánico do crecemento), dores abdominais crónicas (en ausencia de organicidade), trastornos de conduta, rendemento escolar baixo...

SIGNOS E SÍNTOMAS DOS NENOS/AS EXPOSTOS/AS A VIOLENCIA FAMILIAR

Nenos/as pequenos/as

- Alteración de patróns do sono.
- Alteración das rutinas de comida.
- Atraso no desenvolvemento ponderoestatural.
- Choro ou berros excesivos.
- Atraso de desenvolvemento psicomotor.

Preescolares

- Problemas de conduta.
- Síndrome de estrés postraumático.
- Síntomas de ansiedade.
- Actitudes regresivas.
- Pesadelos.

Escolares

- Problemas de concentración.
- Depresión.
- Condutas agresivas.
- Malos resultados académicos.
- Somatizacións.

Adolescentes

- Abuso de tóxicos.
- Promiscuidade.
- Embarazo temperá.
- Enfermidades de transmisión sexual.
- Fracaso ou ausencia escolar