

**GRUPO DE APOYO SOCIO-  
TERAPÉUTICO: ALTERNATIVA PARA  
MADRES DE NIÑOS SOBREVIVIENTES  
DE ABUSO SEXUAL**

---

# **GRUPO DE APOYO SOCIO-TERAPÉUTICO: ALTERNATIVA PARA MADRES DE NIÑOS SOBREVIVIENTES DE ABUSO SEXUAL**

*Yancy Cristina Fernández Ríos* \*

## **Introducción**

El siguiente artículo se constituye en la descripción de un proceso grupal desarrollado con un grupo de madres de niños de once y doce años, abusados sexualmente ya sea desde un toqueteo hasta una penetración, por un familiar o por una persona cercana a la familia.

Se decidió trabajar con este tipo de población por la relevancia e incidencia de la problemática en nuestro país durante los últimos años.

Importante rescatar que en múltiples ocasiones se trabaja con el menor de edad y se tiende a dejar de lado a los familiares cercanos, en este caso, la madre.

Lo anterior, implica que se deja de lado las repercusiones que para ella como persona, le provoca el evento de abuso en su hijo. Como iniciativa del Servicio de Trabajo Social del Hospital Nacional de Niños que apoyó el proyecto, se da paso al desarrollo de este grupo socio-terapéutico.

Se puede decir que el trabajar con las madres implica un avance al interior del grupo familiar al cual ella representa, lo que se alcance con ésta afectará de forma directa las relaciones y sentimientos de su familia alrededor del tema de abuso.

Generalmente en nuestra sociedad se tiende a mirar una madre, culpable de la situación, como se describe al interior del artículo, sin embargo esta se constituye en la

\* Estudiante IV año Trabajo Social, Universidad de Costa Rica.  
pedra angular del proceso de recuperación del niño abusado y, por ende es la clave en la restauración de la homeostásis familiar perdida por el evento traumático e inesperado suscitado al interior del núcleo familiar.

## **1. Grupo: método de intervención del Trabajo Social**

Cuando pensamos en un grupo nos referimos a un conglomerado de personas que se encuentran reunidas bajo cierta circunstancia. En efecto esa es la característica principal de un grupo, pero ¿Qué le diferencia de una unión indiscriminada de personas, ¿Se hace necesario solamente la unión de un conjunto de individuos para conformarse en un grupo?.

Si analizamos estas circunstancias pensaríamos que el término "grupo" viene a ser un expresión intangible y difícil de concretarlo como tal. Se debe pensar entonces en las características y

---

\* Estudiante IV año Trabajo Social, Universidad de Costa Rica.

fines a alcanzar qué diferencia un conglomerado de un grupo y qué le hace por tanto único.

Algunos autores refieren que el grupo se conforma como tal cuando al interior, sus miembros:

- ➡ se perciben relacionados con los otros integrantes, no como individualidades
- ➡ mantienen motivación para la búsqueda de satisfacción de necesidades a través de la relación con otras personas
- ➡ perciben un objetivo en común por cumplir como grupo, en algunos de los casos no es una misma meta por alcanzar, sino que entra en juego la búsqueda propia de alcance de objetivos de cada miembro
- ➡ se perciben interdependientes uno del otro
- ➡ interactúan entre sí recíprocamente y
- ➡ se organizan y apoyan para el alcance del objetivo fundamental del grupo.
- ➡ Tenemos entonces un grupo inherente a la vida humana y por ende implicado en todos los procesos sociales del hombre y la mujer.

El trabajo grupal como método definido de la práctica social del Trabajo social como profesión se define como: " metodología... que consiste en la organización de grupos pequeños, voluntarios, orientados a enriquecer y mejorar funcionamiento social tanto a nivel preventivo primario como el tratamiento social" (Ruíz, 1996:96)

Magali Ruíz nos refiere una característica importante a tomar en cuenta en el tratamiento con grupos como lo es el enriquecimiento del funcionamiento social.

El grupo provoca en las personas mayor desempeño social en la medida que le ayuda a desenvolverse en un conjunto de personas, también se da la participación, la ayuda mutua y lo más importante, se convierte en un instrumento de cambio social.

Por ello se hace indispensable el tratamiento de diferentes problemáticas bajo la metodología de grupo como medio para el alcance óptimo de los objetivos del colectivo grupal.

## 2. Implicaciones del Abuso Sexual en niños

Para julio de 1999 el Servicio de Trabajo Social del Hospital Nacional de Niños había atendido 148 niños y niñas víctimas de algún tipo de abuso infantil sea, emocional, físico o psicológico; de éstos el 56% correspondía a abuso sexual, de los cuales 33% eran menores de edad varones.

El abuso sexual viene a ser una de las problemáticas más marcadas atendidas por profesionales de Trabajo Social en el Centro de Ciencias Médicas Dr. Carlos Sáenz Herrera.

Este tipo de eventos en un niño deja como producto diferentes sentimientos:

- |                          |                 |
|--------------------------|-----------------|
| ✓ Temor.                 | ✓ Odio.         |
| ✓ Culpa.                 | ✓ Vergüenza.    |
| ✓ Desvalorización.       | ✓ Depresión.    |
| ✓ Desconfianza.          | ✓ Ansiedad.     |
| ✓ El sentirse diferente. | ✓ Marginalidad. |

Sentimientos que deben ser trabajados bajo la metodología adecuada para revalidar la posición en que se encuentra el niño.

Pese al hecho traumático vivido

por el niño, las implicaciones también se ven reflejadas en la familia y por sobre todo en los padres (cuando el abuso sexual ha sido cometido por un extraño, no de tipo incestuoso) como personas encargadas por ley y mandato social de velar por el cuidado y sano desarrollo del niño en lo físico, lo moral y lo espiritual.

La madre del niño sobreviviente de abuso viene a ser otra "víctima" en la cual se desencadena como sentimiento principal la **culpa**.

"Las mujeres somos estimuladas para que seamos las responsables del bienestar físico y emocional de la familia. Desde pequeñas se nos indica nuestra responsabilidad en los quehaceres domésticos... La excesiva responsabilidad que se nos impone a las mujeres por el bienestar de los demás, nos hace sentirnos responsables " por lo bueno y por lo malo" creando grandes sentimientos de culpa" ( Batres, 1997: 3)

Se hace necesario por ende, no limitar solamente el tratamiento al menor de edad sobreviviente de abuso sexual sino, trascender a sus familiares cercanos en primera instancia su madre por el elemento antes descrito. Se debe tener en cuenta como parte importantísima las características del niño como ser biosicosocial espiritual y cultural, por lo tanto el tratamiento y método de intervención debe contar con los elementos que aborden la complejidad del ser humano.

### **3. Experiencia grupal con madres de niños sobrevivientes de abuso sexual.**

Este año debido a la incidencia de abusos sexuales infantiles atendidos por el Hospital de Niños, se puso en marcha por parte del Servicio de Trabajo Social dos grupos de apoyo socio-terapéutico, uno de madres y otro de niños

sobrevivientes de abuso sexual a continuación se destacan las características generales de las participantes del grupo de madres y los principales resultados obtenidos.

La experiencia estuvo a cargo de dos estudiantes de IV año de Trabajo Social que se encontraban realizando la práctica preprofesional en este Centro de Ciencias Médicas; trabajando paralelamente el grupo de niños y el grupo de madres.

Esta propuesta describirá el proceso metodológico de la experiencia con las madres de los niños el cual tenía como objetivo general " Facilitar un proceso socio-terapéutico para niños sobrevivientes de abuso sexual y sus madres con el fin de que puedan mitigar y/o superar los efectos de la situación de abuso."

Y, como objetivos específicos a cumplir se tenían algunos de conocimiento como también los que buscaban validar sentimientos:

Brindar información sobre el tema de abuso sexual.

Brindar información sobre el tema de abuso sexual infantil.

Promover un proceso de catarsis donde se expresen sentimientos con respecto al abuso.

Facilitar un proceso de inter-aprendizaje que permita disminuir sentimientos de culpa.

Fortalecer las habilidades y capacidades de los y las participantes para enfrentar situaciones de crisis.

Fortalecer la autoestima.

Disminuir sentimientos de ser única con respecto al abuso.

Sistematizar la experiencia con el fin de aportar a la disciplina y al tratamiento del abuso sexual.

### **a. Proceso Metodológico:**

Este proceso realizado en el grupo se dividió por fases, que permitirían ir visualizando los resultados concretos en cada una de ellas.

En una primera fase se definió con que tipo de problemática se trabajaría, conceptualizando así el problema de trabajo, la población, en este caso las madres de los niños sobrevivientes de abuso sexual. Se establecieron además los recursos con los que se contaban, propios e institucionales. Un elemento importante en esta etapa es la impresión diagnóstica a partir de la información encontrada.

Para poder realizar esta etapa en su totalidad se hizo uso de técnicas de investigación: cuantitativa que dieran cuenta de la magnitud del problema y su incidencia en la atención en el Servicio de Trabajo Social. Cualitativa en cuanto a las repercusiones a nivel emocional y psicológico que este representaba para las personas que se encontraban inmersas en el abuso sexual. También se realizó la investigación documental, bibliográfica y hemerográfica en cuanto a la captación de información teórica y numérica sobre el problema y el tipo de intervenciones y técnicas a utilizar en cada uno de los procesos del grupo.

Posteriormente en una segunda fase, se confeccionó un proyecto; en el cual se plasmaron los objetivos, las metas e indicadores de éxito de cada uno y de las técnicas a utilizar en cada sesión. Lo más importante en esta fase es la definición del modelo de intervención el cual guiará **TODO** el proceso y definirá las técnicas a utilizar de forma que se oriente por un modelaje epistemológico.

Así mismo, se definió que sería

un grupo de apoyo socio-terapéutico de corta duración en el cual se trabajarían técnicas de análisis de reflexión del contenido verbal por cada una de las participantes, autoapoyo entre las integrantes del grupo. Se daría la codificación y descodificación por parte de la facilitadora con el objetivo de orientar así el proceso además de guiarse a las integrantes para que se diera la realimentación constructiva como parte del crecimiento de grupo e individual; todo esto bajo un enfoque Humano-Constructivista.

#### **Esto por dos propósitos:**

- por el tipo de problemática a trabajar
- por la población; madres de niños sobrevivientes de abuso sexual

Se requería un modelo que:

- Permitiera un desarrollo libre de las madres en todas y cada una de las sesiones.
- Que generara espacios de catarsis sin limitar el momento de expresión de sentimientos.
- Que se prestara para la creación de conocimiento a partir de la experiencia misma.
- Que el modelo fuera netamente humano en cuanto a percepción de persona como actor y no como objeto de trabajo.

De ahí que se definiera este modelo ya que en teoría, presenta a la persona activa en el proceso, generando conocimiento a través del contacto con la realidad misma y la interacción constante con las otras personas. En donde la construcción del significado es un proceso activo, y a partir de su experiencia de vida, la persona construye ideas sobre cómo funciona el mundo y sus interrelaciones.

El enfoque humanista permitirá el desenvolvimiento de la persona en cada una de las sesiones de manera que se le permita ser ella y, se le brinda el espacio necesario para que exprese los sentimientos generados a partir de una experiencia, dando paso a lo emergente.

El enfoque "Humano-Constructivista", se transformó en el hilo conductor de las técnicas empleadas.

La evaluación se realizó en todo el proceso de grupo, al inicio se realizó un perfil de entrada de cada una de las integrantes que permita, para medir el impacto de los contenidos del grupo al finalizar el proceso.

La evaluación fue en tres momentos:

\* Ex- ante: para definir expectativas y nivel en que se encontraban las madres.

\* Concurrente: durante todo el proceso se efectuaron evaluaciones periódicas que permitieran definir el avance de las participantes, los parámetros eran definidos por la facilitadora para así evaluar los logros obtenidos en cada una de las sesiones.

\* Ex-post: se evaluó el proceso grupal, el grado de conocimiento adquirido por cada una de las madres, además cabe destacar que como parte de esta evaluación cada una de las facilitadoras, tanto la del grupo de madres como la del grupo de niños realizó una devolución evaluativa con el otro grupo (se realizó un intercambio de grupos).

Entre las técnicas utilizadas se encuentran las de registro de información, las de tipo participativo y el análisis sistemático de la información obtenida, ya sea verbal, escrita o de forma expresiva.

## **b. Caracterización de la población:**

A este grupo se integraron cinco madres de niños sobrevivientes de abuso sexual, su condición económica se tornaba baja. (no fue una característica previamente establecida sino que prevaleció)

De igual manera se dio un predominio de madres jefas de hogar (tres de cinco)

## **c. Tipo de grupo:**

El grupo se clasificó de tipo cerrado, para crear un ambiente de confianza entre las integrantes y así, expresar tranquilamente sus sentimientos acerca de la problemática, sin temer la presencia de una persona ajena al proceso quien desarticulara la cohesión alcanzada.

El proceso se completó en nueve sesiones, una vez por semana de hora y media cada una de ellas.

## **d. Temas tratados:**

Los temas se desarrollaron acorde a los objetivos planteados en un inicio entre ellos:

- \* Abuso sexual infantil,      \* Roles de género sus implicaciones
- \* Enfrentando la Crisis      \* Autoestima
- \* Autoapoyo                      \* Comunicación
- \* Papel de la madre

Se utilizaron técnicas cognitivas, de aprendizaje social y conductuales tales como: las de expresión de sentimientos, biblioterapia, escritura, video foro y técnicas de autonutrición

## **e. Proceso grupal:**

Como parte del proceso grupal se evidenció la empatía por parte de la facilitadora para con las participantes y de estas como grupo. Se miró muy mar-

cada la cohesión grupal que a lo largo de tercera sesión ya se mostraba evidente y la cual ayudaría posteriormente para que se diera la socialización de la experiencia, la reconstrucción de situaciones particulares de cada una y por sobre todo las integrantes como parte del grupo se empoderaran del proceso vivido.

#### f. Evaluación del proceso:

Para efectos de esta evaluación se dividirán los resultados en

- Logros:

Se puede definir claramente cuatro grandes logros

➡ *Identificación de elementos e implicaciones del abuso sexual por parte de las madres*, esto ayudó a superar el estado en que se encontraban cada una de ellas, de manera que se visualizaron como parte de una situación de la cual ellas podían salir y ayudar también a su hijo.

➡ *Proceso de Cohesión grupal, confianza y solidaridad*, este fue uno de los mayores logros, al punto de no querer abandonar el grupo y continuar la experiencia, más que tener madres dependientes de una facilitadora se obtuvieron madres capaces de tomar el proceso en sus manos y de salir adelante pese el evento sucedido.

"Cuando me llamaron sentí, que era lo que buscaba. Y por eso he tratado de no perder ninguna sesión ahora que ya vamos a terminar, quiero decirles que me siento muy contenta porque he conocido nuevas amigas y espero que seamos amigas por siempre. Que si algún día tenemos algún problema podamos llamarnos y desahogarnos como lo hemos hecho hasta ahora contándonos nuestras cosas"(carta de una madre bajo el tema ¿Cómo me siento?)

➡ *Socialización de experiencias de madres e hijos* en esto particular-

mente se dio la externalización de situaciones particulares como abusos sexuales ocurridos en la infancia de tres de las madres del grupo.

Para este logro se visualiza claramente:

\* Disminución de sentimientos de culpa y de ser única.

\* Expresión de sentimientos.

\* Desmitificación de roles tradicionales.

\* Construcción de alternativas para enfrentar las crisis.

\* Mejoramiento de su autopercepción y relación madre-hijo.

➡ *Sistema de autoapoyo*, se encuentra directamente ligado al proceso de cohesión establecido al interior del grupo, de forma que las participantes sintieron en algún momento el apoyo con el que contaban.

Al inicio del proceso, como parte de las expectativas de las participantes, se visualizó la necesidad de que el grupo se constituyera en un sistema de apoyo para enfrentar la situación que ellas se encontraban pasando, considero como facilitadora que esto se logró y se superaron las expectativas planteadas.

#### - Limitaciones:

Entre las limitaciones encontradas se destacan:

\* Espacio físico inadecuado para el trabajo con las madres, además de poco accesible.

\* Tiempo con el cual contaban las madres ya que por tener un predominio de madres jefas de hogar la limitante del horario de trabajo repercutía en el proceso que se deseaba alcanzar por parte de la facilitadora.

\*Asistencia la cual se encuentra directamente relacionada con el factor anterior, debido a esto se tuvo que definir en varias ocasiones un horario flexible y adecuado para todas.

\* Cabe destacar como una limitante que al terminar el proceso se contó con tres madres ya que dos por horario de trabajo se retiraron sin embargo, en el momento de su retiro (tres y dos sesiones antes de concluir) se puede afirmar; las madres se encontraban empoderadas en el proceso con capacidad de salir adelante pese lo ocurrido a su hijo.

### Conclusiones:

- El trabajo con grupos implica llevar a los participantes por un proceso adecuado. Se debe tener conocimiento sobre la problemática a trabajar, y estar capacitado para desarrollar una experiencia integrada entre lo que se desea alcanzar como facilitadora y lo que desean las integrantes del grupo como personas.
- La cohesión y establecimiento de un proceso empático permitirá un óptimo alcance de los objetivos grupales e individuales del grupo y sus miembros.
- Un proceso grupal acorde a una postura epistemológica facilita el desarrollo de una como facilitadora en cuanto a la evolución, que se debe alcanzar en cada uno de los/as integrantes del grupo. No se trata de "casarse" con una postura o un enfoque de trabajo sino guiarse por los lineamientos que permitan dar solides y credibilidad a lo que se está o se debe hacer.
- El trabajo profesional de forma transdisciplinaria e institucional. Para poder aportar más al tratamiento individual y grupal, se constituye en parte importante de su proceso de recuperación.
- La evolución de cada una de las participantes al interior del grupo sirve de insumo para posteriores intervenciones grupales de otros científicos sociales, en la atención de la problemática descrita, por lo tanto la reconfiguración del proceso plasmada en un sistema de registro adecuado y objetivo, se convertiría en material valioso para el crecimiento personal y profesional.

Al final del proceso las madres lograron reconocer los diferentes elementos que coadyuvan al abuso sexual y desmitificar algunas nociones sobre el mismo, construidas socialmente y reforzadas por su propia experiencia.

Las integrantes lograron desarrollar un proceso de catarsis sobre su experiencia, compartieron sus sentimientos y promovieron un proceso de autoapoyo, que les permitiera un mayor empoderamiento y reconocimientos de sus capacidades.

Las madres disminuyeron en forma significativa sentimientos de culpa.

En lo que respecta al concepto que estas madres poseían de sí mismas se puede afirmar que este mejoró de forma significativa, logrando identificar sus cualidades, potencialidades e importancia al interior del núcleo familiar.

Y, lo más importante las participantes lograron identificarse como grupo y generar un proceso de autoapoyo y confianza.

### Bibliografía:

- Alfaro Sáenz Vera, Hidalgo Quesada Lizbeth y otras (1993). **Intervención Grupal Terapéutica con Víctimas de Incesto y sus madres**. Tesis para optar por el grado de Licenciatura en Trabajo Social, Universidad de Costa Rica. San José, Costa Rica.
- Batres Gioconda (1997). **Del ultraje a la Esperanza, Tratamiento de las secuelas del incesto**. San José, Costa Rica. Editorial PAX MÉXICO, D.F México.
- Finkelhor David (1980). **El abuso sexual al menor. Causas y consecuencias**. México D.F., México: Editorial PAX. 1989.