



DETECCIÓN Y TRATAMIENTO DE CASOS DE NIÑOS/AS VÍCTIMAS DE VIOLENCIA MACHISTA DESDE PEDIATRÍA

Autores y filiaciones: Canet Ponsa, M^a M., Hernando Torrecilla, E., Blanco Martínez, N; Camps Serra, F; N. Hijazi, G. Baca MC; Riba, J.

Introducción

- Realizar un protocolo que permita una detección rápida y un trabajo en red para el abordaje completo del problema de violencia machista y el posterior trabajo con las personas afectadas.
- El objetivo a determinar es si existen sintomatologías en niño/as que puedan tener alguna relación derivada de violencia machista y como trabajar con la madre para poder hacer frente este problema.
- La sospecha surge a través de la detección de indicadores, ya sea a partir de la actitud del niño, de avisos de la escuela o de sintomatología detectada dentro de la familia (actitud de la madre o de los acompañantes, denuncias de la madre) y también a través de la revisión exhaustiva de la H. Clínica.

Metodología

- Estudio cualitativo realizado mediante técnicas de observación y documentación.
- Se elaboró una recogida de datos de 50 historias clínicas mediante una plantilla para vincular los casos de violencia de género de las madres conocidos durante el 2018 en dos centros de salud con las historias clínicas de sus hijos menores y si estos presentaban síntomas que se pudieran relacionar con la problemática, para extraer posteriormente indicadores de detección en menores con los que se pudiera tener en cuenta entre otras causas la posibilidad de que en la familia existiera violencia machista.
- Indicadores en niños: físicos emocionales psicológicos, conductuales, sociales y pautas anómalas en la utilización de los servicios sanitarios.
- En las madres: indicadores situacionales de las familias

Bibliografía

- **Acció Social i Ciutadania** 2007 *Pautes orientatives d'exploració i d'intervenció amb fills i filles de les dones ateses per situacions de violència de gènere*. Barcelona Ajuntament de Barcelona.
- **Comissió de Treball Social Sanitari a Pediatria** 2015 *Coordinació entre Treball Social d'atenció Primària de salut i Serveis Públics d'Atenció a l'Infància: recomanacions de bona praxi*. Barcelona. Àrea de Treball Social. Àmbit Barcelona Ciutat.
- **Patró Hernández, R. i Limiñana Gras RM.** 2006 Víctimas de la violencia familiar: consecuencias psicológicas en hijos de mujeres maltratadas. *Anales de la Psicología*. Vol 21 (1) (11-17). Barcelona Col·legi Oficial de Psicòlegs de Catalunya.
- **Societat Catalana de Medicina Familiar i Comunitària** 2013. *Violència de gènere y atención primaria de salud: una visión desde la consulta*. Barcelona CAMFIC.
- **Zubizarreta Anguera, I.** 2006 *Consecuencias psicológicas del maltrato doméstico en las mujeres y en sus hijos e hijas*. Bilbao. Programa de Asistencia Psicológica para la Violencia Familiar y sexual del Gobierno Vasco.

Resultados y discusión

- **Qué es necesario explorar en un niño dentro de un contexto de violencia doméstica:**
 - ❖ **Factores de riesgo:**
 - Historia de violencia vívida e impacto que ha tenido en el/la (daños ocasionados: emocionales cognitivos en el ámbito relacional y conductual con la madre, padre, hermanos, grupos de iguales, escuela etc..) hasta el momento de su abordaje.
 - Escala de valoración de riesgo de violencia de pareja contra la Mujer (RVD) de la madre.
 - ❖ **Factores de protección:**
 - Qué factores han actuado y actúan en el presente protegiendo al niño/a y reduciendo los daños ya sea del propio niño/a (grado de resiliencia), del ámbito familiar y del entorno.
 - También se obtendrá información de otros servicios externos que hayan intervenido o lo estén haciendo en la actualidad (Servicios Sociales, Centro de salud mental infantil y juvenil CSMIJ, Equipo de pequeña infancia EIPI, escuela etc.)
- **Es necesario trabajar con las madres cuando exponen:**
 - Mi hijo no sabe nada de lo que pasa
 - Tengo miedo a que le pueda pasar algo a mi hijo/a
 - Cuando la madre pide visitar a su hijo en estas circunstancias.

Conclusiones

- Se pueden detectar casos de violencia machista a través de indicadores de comportamiento y psicossomáticos que se encuentran en las historias clínicas pediátricas.
- Muchas estas dificultades aparecen porque pocas veces se da a los hijos/as una explicación adecuada de lo que sucede y de las decisiones que toman los adultos de su entorno (marchar de casa, separarse etc.).
- En caso de detección en pediatría de casos de violencia machista se notificará orientará, recomendará o se derivará el caso a Servicios Sociales.
- Dentro del Sistema de Salud, el profesional de Trabajo Social Sanitario de pediatría realizará un trabajo de coordinación con el equipo de pediatría, a su vez se coordinará con el trabajador/a social sanitario de adultos, con servicios sociales y otros servicios externos que se requieran, para poder desarrollar un trabajo en red con el objetivo de proteger a los menores de los daños colaterales a que puedan estar expuestos en situaciones de violencia machista ya sea por separaciones conflictivas o ser testimonios de violencia.