



A2.2 – Recurso Educativo

# PREVENCIÓN DE LA NEGLIGENCIA, ABUSO & MALTRATO

Módulo: 6 – FORMACIÓN ESPECÍFICA

Sub-Módulo: 6.3. PREVENCIÓN DE LA NEGLIGENCIA, ABUSO & MALTRATO



# Introduction

<b>Módulo</b>	6
<b>Sub-Módulo</b>	PREVENCIÓN DE LA NEGLIGENCIA, ABUSO & MALTRATO
<b>Lesson nr.</b>	#1
<b>Duration</b> (minutes)	3x45 minutes
<b>Date</b>	

# Resultados de aprendizaje

1. Habilidad para entender la conceptualización básica de la negligencia, abuso y maltrato
2. Habilidad para reconocer signos de negligencia, abuso y maltrato que puedan ocurrir
3. Habilidad para responder a la negligencia, abuso o maltrato; o para dar respuesta a aspectos relacionados que se puedan detectar.
4. Habilidad para comprender e identificar barreras en la denuncia de negligencia, abuso o maltrato
5. Habilidad para comprender y aplicar estrategias de prevención de negligencia, abuso y maltrato

# Tarea 1 - Reflexión

1. Abuso en una palabra: Escribir en un post-it la primera palabra que viene a la mente cuando se lee o se escucha la palabra “abuso”
2. ¿Consideras la existencia de diferentes formas de abuso o negligencia?
3. ¿Cómo definirías abuso / negligencia / maltrato?
4. ¿Cuál es el aspect más común emergido en las definiciones?

# Abuso y negligencia

Existen diferentes formas de abuso y negligencia

1. Abuso físico
2. Abuso psicológico/emocional
3. Violencia doméstica
4. Abuso financiero
5. Abuso sexual
6. El abandono y el maltrato como forma de abuso
7. ....

# Definición

1. Diferentes definiciones -> conceptualización común:
  1. Intencionalidad (existe intención)
  2. Expectativa de confianza
  3. Riesgo
  4. Daño

Hall, JE, Karch, DL, Crosby, AE. Elder Abuse Surveillance: Uniform Definitions and Recommended Core Data Elements For Use In Elder Abuse Surveillance, Version 1.0. Atlanta (GA): National Center for Injury Prevention and Control, Centers for Disease Control and Prevention, 2016.

# Personas en riesgo

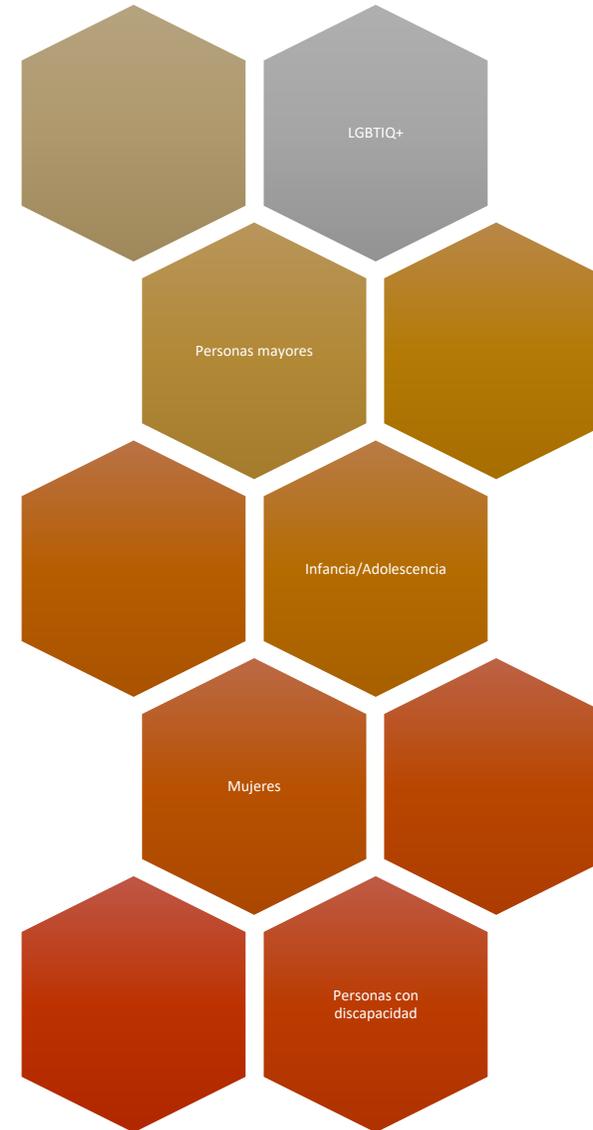
Lenguaje?

Quién es quién?

Qué es +?

Qué es

discapacidad?



# Ocurrencia

1. La prevalencia del abuso, negligencia y maltrato es alta
2. A menudo faltan datos, hay desafíos metodológicos, también basados en definiciones, forma de abuso, recogida de información, etc. Sin embargo, el abuso, la negligencia y el maltrato son un problema importante de salud pública:
  1. Personas mayores (desde el 3 a más del 25%)
  2. Mujeres (más del 30%)
  3. LGBTIQ+ (más del 65%, para las personas transexuales incluso más elevadas)
  4. Infancia y adolescencia (violencia física 12%, bullying en educación 25%)
  5. Personas con discapacidad
  6. ...

# Ocurrencia



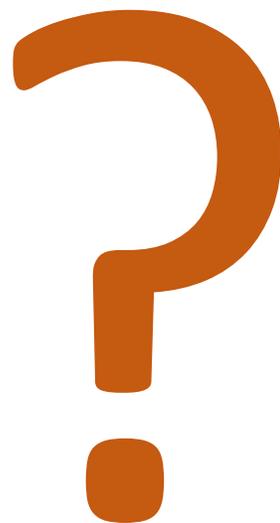
# Razones y factores influyentes

1. Existen muchas razones que pueden explicar por qué ciertas personas tienen tendencia a demostrar abuso, negligencia o maltrato:
  1. Perpretadores (conducta, agresión, frustración, salud mental, abuso de sustancias, necesidad de control, dependencia...)
  2. Víctima
  3. Victim (ser menos capaz de protegerse a sí mismo, estar excluido, aislado socialmente, estar enfermo/tener una condición, relación con el perpetrador...)
  4. Sociedad (edadismo, fobia, sexismo, desigualdad, patriarcado, poder institucional/sistema...)

# Tarea 2 – ¿Cómo reconocer los signos del abuso?

1. Con base en las propias reflexiones previas sobre las formas de abuso/negligencia, considerar/debatir los posibles signos de abuso.
2. ¿Existe coherencia entre los indicadores de comportamiento y los signos físicos?

# Signos por forma de abuso: ¿único o diferente?



# Abuso físico

“El uso intencional de la fuerza física que resulta en una enfermedad aguda o crónica, lesiones corporales, dolor físico, deterioro funcional, angustia o muerte.

El abuso físico puede incluir, entre otros, actos de violencia como golpear (con o sin un objeto o arma), golpear, golpear, arañar, morder, asfixiar, ahogar, empujar, sacudir, abofetear, patear, pisotear, pellizcar y quemar.

Además, el uso inapropiado de medicamentos y restricciones físicas, inmovilizar, torcer el brazo, tirar del cabello, alimentar a la fuerza y el castigo físico de cualquier tipo también son ejemplos de abuso físico..”

# Abuso físico

1. Explicación inconsistente, vaga y extraña de la lesión.
2. Huesos rotos, esguinces, dislocaciones, hematomas, quemaduras, rasguños, cortes, dolor
3. Evitar y tener miedo de personas en particular, personal o ser demasiado obediente con un miembro del personal en particular
4. Parecer preocupado, ansioso, deprimido o retraído
5. Evitar el contacto físico
6. Usuarios frecuentes del servicio o retrasos en la búsqueda de atención
7. Persona “proclive a los accidentes”....

# Abuso sexual

“Interacción sexual forzada y/o no consentida (con contacto físico o no) de cualquier tipo con una persona adulta mayor

Esto puede incluir, entre otros, el contacto forzado y/o no deseado completado o intentado entre el pene y la vulva, o el pene y el ano. que implique penetración, por leve que sea; contacto forzado y/o no deseado entre la boca y el pene, la vulva o el ano; penetración forzada y/o no deseada de la abertura anal o genital de otra persona por una mano, dedo u otro objeto; tocamiento intencional forzado y/o no deseado, ya sea directamente o través de la ropa, de los genitales, el ano, la ingle, el seno, la parte interna del muslo o las nalgas; procedimientos injustificados, intrusivos y/o dolorosos en el cuidado de los genitales o el área rectal; o actos sin contacto forzados y/o no deseados de naturaleza sexual, como obligar a una víctima a ver materiales pornográficos, fotografiar a un anciano para gratificación sexual, voyerismo y acoso sexual verbal o conductual.”

# Abuso sexual

1. Revelar abuso sexual o insinuar ser abusado
2. Signos físicos como dolor, hematomas, sangrado (genitales, ano, senos)
3. Dificultad para caminar o sentarse sin una explicación lógica
4. Ropa desgarrada
5. ETS
6. Embarazo
7. Trastornos del sueño
8. Cambios en el comportamiento (depresión, ataques de ansiedad, búsqueda de seguridad, agitación, llanto,...)
9. Negarse a ducharse
10. Otros procedimientos relacionados con la intimidad de las personas.....

# Psicológico/Emocional

“Comportamientos verbales o no verbales que van a provocar cierta angustia, dolor mental, miedo o ansiedad, perpetrado por un cuidador u otra persona que tiene una relación de confianza con la persona mayor.

Estos comportamientos pueden tener efectos inmediatos o con retardo que se dan a corto o largo plazo y que pueden, o no condicionar o acompañar a la víctima durante el resto de su vida.

# Psicológico/Emocional

1. Comportamiento inusual, como agresión, sumisión o retraimiento, lloro, bullying
2. Constantes disculpas y excesiva complacencia
3. Comportamiento destructivo (baja autoestima, autoabuso comportamiento auto-destructivo)
4. Disminución de la habilidad para afrontar situaciones familiares
5. Niveles altos de ansiedad, especialmente cuando se pregunta por cierto lugar o por el acompañamiento a cierta persona
6. Falta de aprecio/cariño hacia los demás
7. Alteraciones en la comunicación/habla
8. ...

# Abuso doméstico

“Es lo típico conocido como un incidente o conjunto de incidentes de excesivo control, comportamiento coercitivo o amenazador, violencia o abuso por alguien que es, o ha sido, una pareja íntima o miembro de la familia.”

<https://www.nhs.uk/conditions/social-care-and-support-guide/help-from-social-services-and-charities/abuse-and-neglect-vulnerable-adults/>

# Abuso doméstico

1. Los signos dependen de la forma del abuso
2. Depresión, apatía, lloro
3. Comprobación de decisiones (por inseguridad) constante con la pareja/familiar
4. Falta de independencia, incluyendo la comunicación limitada con los demás
5. Ausencia al trabajo o eventos sociales
6. Falta de dinero
7. Sentimientos de inutilidad

# Negligencia

“Negligencia se refiere a la falta o fallo de un cuidador en la proporción de comida, refugio, vestido, servicios médicos, o cuidado de la salud hacia para persona que tiene dificultades de autocuidado; o el fallo de la persona para proporcionar estas necesidades para sí mismo como resultado de una dificultad física o mental.”

Hamp LF. Analysis of Elder Abuse and Neglect Definitions Under State Law. In: National Research Council (US) Panel to Review Risk and Prevalence of Elder Abuse and Neglect; Bonnie RJ, Wallace RB, editors. Elder Mistreatment: Abuse, Neglect, and Exploitation in an Aging America. Washington (DC): National Academies Press (US); 2003. APPENDIX B. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK98799/>

# Negligencia

1. Revelar negligencia o dar indicios de esta
2. Higiene personal inadecuada
3. Ropa no adecuada según la estacionalidad
4. Desatendimiento de las necesidades médicas y/o dentales
5. Adelgazamiento o sobrepeso; deshidratación
6. Petición excesiva, mendigar...
7. Insatisfecho con el cuidado, pero con el sentimiento de incapacidad de cambiar la situación
8. Hospitalizaciones frecuentes, inexplicables
9. Condiciones de vida no adecuadas
10. Aislamiento social
11. Comunicación limitada...

# Abuso económico

“El uso ilegal, no autorizado o inapropiado de los recursos de una persona mayor por parte de un cuidador u otra persona en una relación de confianza, en beneficio de alguien que no sea la persona mayor.

Esto incluye, entre otros, privar a una persona mayor del acceso legítimo a la información o el uso de beneficios, recursos, pertenencias o activos personales..”

# Abuso económico

1. Inconsciencia sobre sus finanzas
2. Actividad inusual en cuentas bancarias, balances
3. Cambios en las prácticas bancarias (incluyendo retiros de dinero inexplicables)
4. Impago de facturas
5. Desaparición de dinero y otros valores (robos)
6. Cambios en testamentos, transferencia de bienes, cuentas bancarias (cuentas conjuntas), etc.
7. Falta de dinero para llegar a fin de mes
8. Pedir prestado o robar dinero
9. Uso del coche de otras personas, otros activos...
10. Fraude
11. ...

# Uso inadecuado de contenciones

“El uso inadecuado de la contenciones se relaciona con el uso inapropiado de contenciones químicas, físicas o mecánicas por conveniencia o disciplina. No está autorizado y constituye abuso.

Contención química significa la administración de cualquier medicamento para controlar el comportamiento de un adulto vulnerable de una manera que reduce el riesgo de seguridad para la persona u otros, tiene el efecto temporal de restringir la libertad de movimiento de esta y no es un tratamiento estándar para la persona: condición médica o psiquiátrica del adulto.”

<https://www.dshs.wa.gov/node/29145>

# Uso inadecuado de contenciones

1. Restricción física no autorizada
2. Cerraduras de dormitorios fuera de las puertas
3. Cerraduras en otros muebles (incluyendo frigorífico)
4. Sobredosis de medicación
5. Uso de medicación con el objetivo de control (medicación psicotrópica)
6. Retirar el andador
7. Colocar muebles para restringir la movilidad de la persona
8. ...

# Abuso institucional

1. Impedir visitas o la implicación de familiares
2. Regímenes rídicos que no se adaptan a necesidades y deseos individuales
3. Falta de suficiente personal que deriva en disminución de la calidad de los servicios
4. Uso inapropiado de las contenciones (físicas, medicamentos)
5. Falta de respeto de la dignidad y privacidad (uso de duchas, baños, cambio de ropa, exposición de la privacidad de la persona...)
6. No proporcionar comida y bebida de forma adecuada, o asistencia en la alimentación
7. Falta de consideración o discriminación de la persona basado en la identidad cultural, religion, orientación sexual u origen étnico
8. Respuesta inadecuada ante una situación de abuso...

# Estrategias para responder al abuso

1. Estrategias sobre cómo responder al abuso, negligencia o maltrato:
2. Estrategias sobre cómo responder a las preocupaciones relacionadas con la posible negligencia, abuso o maltrato:
  - Evaluar
  - Garantizar la ayuda y la seguridad de forma temprana
  - Compartir/intercambiar información
  - Informar/referir a las autoridades locales
  - Dar soporte a la víctima

# Evaluar

## 1. Detección del abuso & negligencia

- Dar tiempo
- Escuchar, reconocer, validar
- Usar preguntas abiertas si es necesario valorar la situación/ no investigar
  - ej./ ¿Podría, por favor, comentarme más de la situación?. No prealizar preguntas dirigidas, valorar en base a los hechos y no sobre la interpretación
  - Una vez se tenga una comprensión general de la situación, proporcionar apoyo
- Intervenciones para ayuda y salvaguarda temprana

# Evaluar

2. El abuso y negligencia se observan / se manifiesta con signos claros o fue presenciado
  - Proporcionar soporte y tranquilizar a la víctima
  - Escuchar, reconocer, validar y dar tiempo
  - No hacer preguntas de manera que la víctima “reviva” los hechos nuevamente
  - Intervenir para una ayuda y salvaguarda temprana

# Evaluar

3. Responder a inquietudes relacionadas con la posible negligencia, abuso o maltrato.
  - Determinar el nivel y la urgencia de los hechos (incluyendo la evaluación de los riesgos)
  - Registrar lo que sea observado, escuchado (los detalles son importantes, hechos no interpretaciones)
  - No hacer preguntas
  - Informar/compartir información con un superior directo/supervisor

# Ayuda y salvaguarda temprana

1. Seguridad y ayuda temprana con el objetivo de proporcionar apoyo antes de que emerjan los problemas
  - Determinación del nivel y urgencia de los hechos (incluyendo la evaluación de riesgos)
2. Soporte práctico con:
  - Informar y pedir consentimiento para acciones/apoyo posteriores
  - Crear un ambiente seguro
  - Compartir los datos de contacto de los servicios locales: médico de cabecera, servicios de atención social, ONG, ayuda legal
  - Abogar en la búsqueda de ayuda
  - Apoyo emocional, incluyendo escucha activa
3. Salvaguarda:
  - Garantizar la seguridad (incluyendo a uno mismo/a)
  - Contactar con la policía (basado en el grado y urgencia del daño) y si es necesario, a los servicios médicos (si ha habido daño)
  - Contactar con el gerente / supervisor
4. Proteger las pruebas (cuidado especial en caso de agresión sexual, nombres de testigos, no limpiar el entorno, etc.).

# Informar/apoyar – ejemplos de frases para tranquilizar

- La violencia doméstica es frecuente (él/ella, ellos), no es merecido y la persona no tiene la culpa del hecho
- El perpetrador es el responsable, y no la víctima
- Nosotros (como proveedores) cuidamos de la seguridad de la víctima
- La violencia aumenta con el tiempo y suele aumentar su intensidad
- La violencia daña la salud de la víctima
- Existen diferentes formas de asistencia que se pueden proporcionar
- La violencia es un delito penal y puede denunciarse

# Transmitir información

Una transmisión y comunicación efectiva de la información entre profesionales es esencial para la identificación efectiva, evaluación y provisión de servicio.

1. Compartir información con el gerente y compañeros/as involucrados directamente en el cuidado.
2. Registrar observaciones y cuidados proporcionados (los detalles son importantes) - La documentación prodría ser utilizada en procesos legales posteriores.

# Denunciar

- Buscar ayuda y apoyo por parte de la gerencia / dirección
- Informar
  - Víctima sobre la denuncia, pedir consentimiento (si es necesario), brindar apoyo
  - Servicios Sociales
  - Sistema de Salud (médico de familia, enfermera comunitaria, obstetra y ginecólogo, pediatra...)
  - Policía (daño inmeediato, ofensa sexual, asalto físico)
- Conciencia de que el abuso/negligencia/maltrato es un delito penal: deber legal de informar
- En algunos casos de adultos con plena capacidad (para la toma de decisiones informadas) podrían no tomar acciones formales u otorgar su consentimiento

# Apoyar a la víctima

1. Mantener la confianza, relación de confianza
2. Informar
3. Tranquilizar
4. Ser compasivo
5. Responder/Reaccionar
6. Buscar apoyo/ayuda de los demás

# Tarea 3: Barreras en la denuncia de la negligencia, abuso o maltrato

1. Considera/debate y mapea las vías para denunciar abusos, negligencias o malos tratos hipotéticos en tu comunidad local.
2. Identifica retos y barreras en esos hipotéticos mapas
3. Compara las barreras identificadas con otro grupo
4. Considera cómo superar esas barreras en la comunidad local – cómo y dónde buscar apoyo
5. ¿Cuál es tu rol en la identificación y denuncia?

# Barreras en la denuncia de la negligencia, abuso, maltrato

Algunos puntos comunes identificados en la literatura:

1. Miedos
2. Guías no claras o confusas
3. Cultura de la información
4. Denuncia de irregularidades

# Estrategias para la prevención/reducción de la negligencia, abuso, maltrato

**ALGUNOS EJEMPLOS, PERO NO LIMITADOS A :**

Políticas, estrategias, normativa, ejemplos:

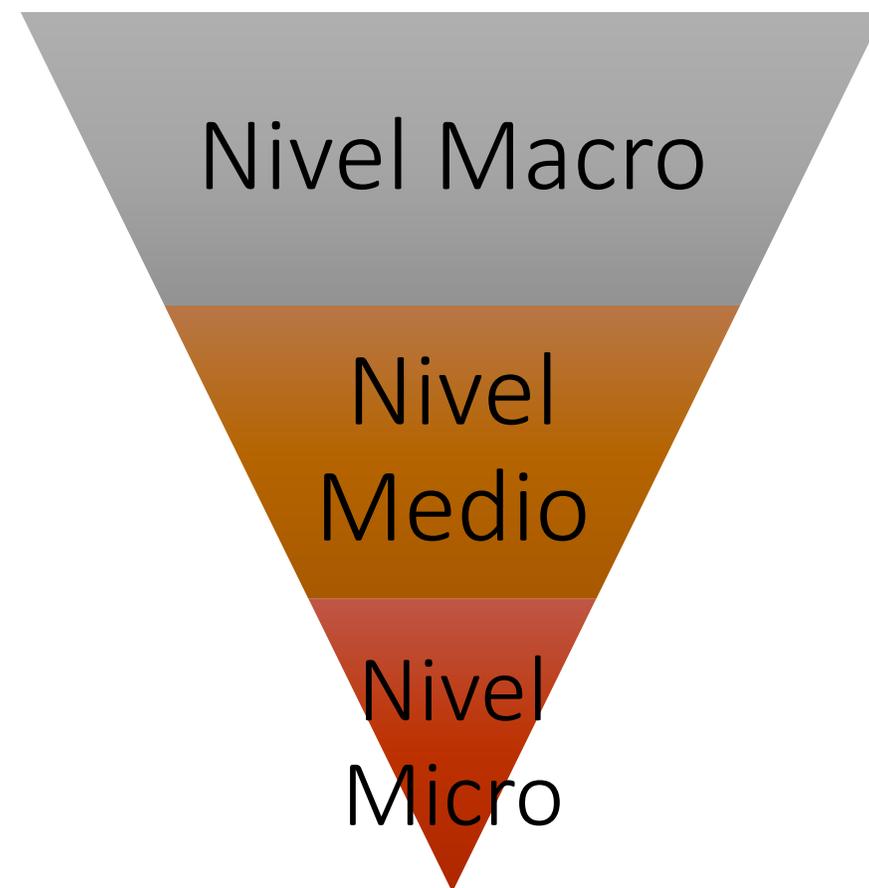
- a) Desarrollo económico y apoyo
- b) Compromiso público y normas sociales
- c) educación general

Trabajo comunitario, por ejemplo:

- a) informativo (folletos, vídeos, radio, etc)
- b) Apoyo a ONG
- c) desarrollo de programas de prevención
- d) Líneas de ayuda

Trabajo con las personas, por ejemplo:

- a) identificación a la población en situación de riesgo
- b) Educación a cuidadores + programas de apoyo
- c) Apoyo legal, psicológico y educativo a las víctimas



# Tarea 4: Estrategias de prevención de la negligencia, abuso o maltrato

- Debate acerca de tus experiencias relacionadas con la participación pública en las estrategias para prevenir el abuso.
- Reflexiona si has estado expuesto a información relacionada con abuso, abandono, maltrato en la comunidad o en el espacio público en los últimos 6 meses.
- ¿Conoces alguna ONG que se ocupe de la prevención del abuso, la negligencia o el maltrato y la protección de las víctimas?
- En grupo, presenta algunos ejemplos de estrategias que conozca.



**GIVINGCARE**  
Empowering Caregivers

Gracias

Teachers's name

Teachers e-mail

Date of the session

