



Como Una Cuestion De *Hecho*

Niños con Problemas de Conducta Sexual (SBP, por sus Siglas en Inglés)

Los niños con problemas de conducta sexual (SBP) son identificados como “niños de 12 años o menores que comienzan a incurrir en conductas que involucran partes íntimas del cuerpo (es decir, genitales, ano, glúteos o senos) que son inapropiadas o potencialmente dañinas para sí mismos o para con otros”.⁽¹⁻³⁾ Las personas deben conocer las leyes de información correspondientes al estado en el que viven y cumplir las leyes en consecuencia.⁽⁶⁾

- 1 Es importante distinguir los problemas de conducta sexual del juego sexual infantil y la exploración normal que ocurre espontáneamente, de manera intermitente, y que es mutua y no coercitiva cuando involucra a otros niños. Ciertas conductas centradas en las partes íntimas del cuerpo, la curiosidad sobre el comportamiento sexual y el interés en la estimulación sexual es una parte normal del desarrollo infantil.⁽⁵⁻⁶⁾
- 2 Las conductas sexuales pueden variar desde la autoestimulación problemática (provoca lesión o daño físico real, o no cambia con intervención correctiva), conductas no intrusivas (preocupación por la desnudez, mirar a los demás) hasta interacciones sexuales con otros niños (conductas más explícitas que el juego sexual normal) y comportamientos sexuales coercitivos o agresivos, especialmente cuando existe una gran diferencia de edad o desigualdades de desarrollo entre los niños.^(1,4,7)
- 3 No existe un patrón claro de factores demográficos, psicológicos o sociales que distingan a los niños con problemas de conducta sexual de otros grupos de niños. No existe un perfil específico que sea exclusivo de todos los niños con problemas de conducta sexual.^(2-3,12)
- 4 Se informa que los niños que han sido víctimas de abusos sexuales desarrollan problemas de conducta sexual con mayor frecuencia que los niños que no han sufrido abuso sexual. Los factores que contribuyen a problemas de conducta sexual en los niños pueden incluir abuso físico, negligencia, disfunción familiar, problemas de apego, exposición a contenido sexual explícito, vivir en un ambiente altamente sexualizado y exposición a la violencia familiar.^(1-3,5-6,8-10,15)
- 5 Los problemas de conducta sexual pueden ser solo una parte de un patrón general de comportamiento perturbador que puede incluir trastorno por déficit de atención e hiperactividad (ADHD), trastorno de oposición desafiante, trastorno por estrés postraumático, depresión, ansiedad, problemas de desarrollo y aprendizaje. Los niños con conductas más intensas tienden a tener una serie de problemas de salud mental, sociales y familiares.^(1-3,8,10-11)
- 6 Los niños con problemas de conducta sexual son cualitativamente diferentes a los ofensores sexuales adultos. La investigación actual sugiere que estos niños corren un riesgo muy bajo de cometer futuros delitos sexuales, especialmente si se les proporciona un tratamiento adecuado.^(7,11,13-14,16)

REFERENCIAS

1. Chaffin, M., Berliner, L., Block, R., Johnson, T., Friedrich, W., Louis, D., Lyon, T.D., Page, J., Prescott, D., & Silovsky, J. F. (2006). Report of the task force on children with sexual behavior problems. Beaverton, OR: Association for the Treatment of Sexual Abusers. <https://www.atsa.com/pdfs/Report-TFCSBP.pdf>
2. Chaffin, M., Berliner, L., Block, R., Johnson, T., Friedrich, W., Louis, D., Lyon, T.D., Page, I. J., Prescott, D., Silovsky, J. F., & Madden, C. (2008). Report of the ATSA task force on children with sexual behavior problems. *Child Maltreatment, 13*(2), 199-218.
3. Tarren-Sweeney, M. (2008). Predictors of problematic sexual behavior among children with complex maltreatment histories. *Child Maltreatment, 13*(2), 182-198.
4. Alexy, E. M., Burgess, A. W., & Prentky, R. A. (2009). Pornography use as a risk marker for an aggressive pattern of behavior among sexually reactive children and adolescents. *Journal of the American Psychiatric Nurses Association, 14*(6), 442-453.
5. Elkovitch, N., Latzman, R. D., Hansen, D. J., & Flood, M. F. (2009). Understanding child sexual behavior problems: A developmental psychopathology framework. *Clinical Psychology Review, 29*(7), 586-598.
6. Kellogg, N. D. (2009). Clinical Report – The evaluation of sexual behaviors in children. *American Academy of Pediatrics, 124*(3), 992-998.
7. Righthand, S., & Welch, C. (2004). Characteristics of youth who sexually offend. *Journal of Child Sexual Abuse, 13*(3-4), 15-32.
8. Kisiel, C., Fehrenbach, T., Small, L., & Lyons, J. S. (2009). Assessment of complex trauma exposure, responses, and service needs among children and adolescents in child welfare. *Journal of Child and Adolescent Trauma, 2*(3), 143-160.
9. Merrick, M. T., Litrownik, A. J., Everson, M. E., & Cox, C. E. (2008). Beyond sexual abuse: The impact of other maltreatment experiences on sexualized behaviors. *Child Maltreatment, 13*(2), 122-132.
10. Szanto, L., & Lyons, J. S. (2012). Childhood trauma experience and the expression of problematic sexual behavior in children and adolescents in state custody. *Residential Treatment for Children & Youth, 29*(3), 231-249.
11. Letourneau, E. J., Schoenwald, S. K., & Sheidow, A. J. (2004). Children and adolescents with sexual behavior problems. *Child Maltreatment, 9*(1), 49-61.
12. Rasmussen, L. A. (2004). Differentiating youth who sexually abuse: Applying a multidimensional framework when assessing and treating subtypes. *Journal of Child Sexual Abuse, 13*(3), 57-82.
13. Carpentier, M. Y., Silovsky, J. F., & Chaffin, M. (2006). Randomized trial of treatment for children with sexual behavior problems: Ten-year follow-up. *Journal of Consulting and Clinical Psychology, 74*(3), 482-488.
14. Letourneau, E. J., Chapman, J. E., & Schoenwald, S. K. (2008). Treatment outcome and criminal offending by youth with sexual behavior problems. *Child Maltreatment, 13*(2), 133-144.
15. Lévesque, M., Bigras, M., & Pauzé, R. (2012). Persistence of problematic sexual behaviors in children. *Journal of Clinical Child & Adolescent Psychology, 41*(2), 239-245.
16. Letourneau, E. J., Henggeler, S. W., McCart, M. R., Borduin, C. M., Schewe, P. A., & Armstrong, K. S. (2013). Two-year follow-up of a randomized effectiveness trial evaluating MST for juveniles who sexually offend. *Journal of family psychology, 27*(6), 978-985.