

## **VALERIE SINASON. Nuevos modelos de intervención psicoterapéutica.**

### **BIOGRAPHY**

*Valerie Sinason is a poet, writer, psychoanalyst and child and adult psychotherapist. She is Founder Director of the Clinic for Dissociative Studies in London and President of the Institute for Psychotherapy and Disability. Whilst a Consultant Psychotherapist at the Tavistock Clinic, for twenty years she convened the pioneering Mental Handicap Workshop and set up the first psychodynamic courses on this subject. She was also Consultant Research Psychotherapist at St Georges Hospital Medical School for sixteen years where with Professor Sheila Hollins she convened long-term groups for victims and perpetrator of abuse with learning disabilities. She has published widely in this field and her seminal book Mental Handicap and the Human Condition has just been republished in a revised edition by Free Association Books (2010).*

Valerie Sinason es poeta, escritora, psicoanalista y psicoterapeuta de niños y adultos. Es Directora Fundadora de la "Clinic for Dissociative Studies" en Londres y Presidenta del "Instituto de Psicoterapia y Discapacidad". Durante veinte años ha sido psicoterapeuta consultora de la Clínica Tavistock, y fue pionera en el desarrollo de talleres y cursos de psicoterapia psicodinámica centrados en este asunto. También ha sido Consultora de Investigación en Psicoterapia en St Georges Hospital Medical School durante dieciséis años, donde, con la profesora Sheila Hollins, organizó grupos de larga duración para las víctimas y agresores con dificultades de aprendizaje. Ha publicado ampliamente en este campo y su libro "Mental Handicap and the Human Condition" acaba de ser reeditado en Free Association Books (2010).

### **ABSTRACT**

*Dr Valerie Sinason will show how in the UK and elsewhere children and adults with an intellectual disability are more vulnerable to sexual abuse. In some hospitals, schools and institutions the figure is as high as 80%. All too often the symptoms of abuse are seen as signs of disability. This means the child or adult loses the chance of having their meaning understood.*

#### ***Reasons for Extra Vulnerability to Sexual Abuse in People with a Learning Disability***

*1) The learning disabled child or adult is dependent on others for help with basic toileting and dressing functions. This makes it harder or impossible to say "no". There is no privacy. Educational packages that talk about private parts of the body are therefore useless.*

*2) Communication difficulties make it harder for the child or adult with learning disability to show his plight except by body language. However, excessive masturbating or eroticised inappropriate behaviour is all too often dismissed as a natural part of the handicap. A learning disability does not cause excessive masturbation.*

*3) The widespread belief that sexual attractiveness plays a part in sexual attacks means a greater inability to see the disabled child/adult as abused. This is similar to the response to sexual attacks on the elderly.*

*4) The guilt of the learning disabled child/adult at being learning disabled makes him fear abandonment and hence become compliant. He feels he should not have been born and that people wish he were dead. Telling a secret is therefore more dangerous.*

*5) The child/adult often has a sexual fantasy that his handicap is the product of bad parental sex and hence already feels linked to a disturbed sexuality. This arrests his psychosexual development and makes him more vulnerable.*

6) *The child/adult might only function at his age-appropriate level for a short part of each day. Hence the very existence of a disability makes age-appropriate response to abusive encounters more difficult.*

7) *The child or adult, when faced with a perpetrator who denies the abuse, is more vulnerable to psychotic breakdown and from that point onwards any further verbal or physical symptoms of abuse are seen as psychotic phantasies.*

## **RESUMEN DE LA PONENCIA**

Valerie Sinason nos mostrará cómo en Gran Bretaña y otros sitios los niños y adultos con discapacidad intelectual son más vulnerables al abuso sexual. En algunos hospitales, colegios e instituciones asciende a un 80%. Demasiado frecuentemente, los signos de abuso sexual se interpretan como signos de discapacidad. Esto significa que el niño o adulto pierde la oportunidad de ser comprendido.

Razones de vulnerabilidad añadida al abuso sexual en personas con discapacidad intelectual:

1) El niño o adulto con discapacidad intelectual es dependiente de otros para las tareas básicas de higiene y cuidado. Esto hace que sea más complicado o imposible decir "no". No hay privacidad. Los paquetes educativos que hablan de las partes del cuerpo íntimas o privadas son, por ello, inservibles.

2) Las dificultades de comunicación hacen que sea muy difícil para el niño o adulto con discapacidad intelectual mostrar su situación si no es por el lenguaje corporal. Sin embargo, la masturbación excesiva o comportamiento inapropiado erotizado es demasiado a menudo mal entendido como una parte natural de la discapacidad. Una discapacidad intelectual no causa una excesiva masturbación.

3) La creencia generalizada de que la atracción sexual juega un papel en los ataques sexuales implica una mayor incapacidad para ver a los niños/adultos con discapacidad como abusados. Es parecido a los ataques sexuales a las personas mayores.

4) La culpa de los niños y adultos con discapacidad intelectual por tener discapacidad les hace temer el abandono y volverse complacientes. Siente que no debería haber nacido. Desvelar un secreto es, por lo tanto, más peligroso.

5) El niño o adulto frecuentemente tiene una fantasía de que su discapacidad es producto de unas malas relaciones sexuales de sus padres y consecuentemente, ya se siente asociado a una sexualidad incompleta.

6) El niño o adulto con discapacidad intelectual puede que sólo funcione acorde a su nivel de edad durante un corto periodo de tiempo cada día. Así, la discapacidad hace que sea más difícil responder adecuadamente acorde a la edad en una situación abusiva.

7) El niño o adulto, cuando se enfrenta con un perpetrador que niega el abuso, es más vulnerable a un brote psicótico y a partir de éste cualquier síntoma verbal o físico del abuso es visto como fantasía psicótica.