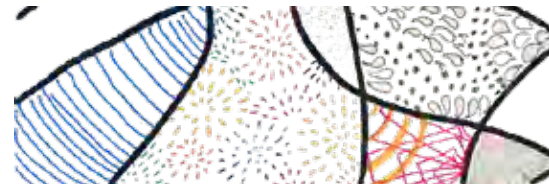


Tiempo para facilitar  
**5 horas**

## MÓDULO # 3

# EL IMPACTO DEL ABUSO SEXUAL EN LA INFANCIA SOBRE EL CUERPO



## RESUMEN DEL MÓDULO

Este módulo se enfoca en cómo los efectos invasivos del abuso sexual afectan las funciones corporales y la salud de los sobrevivientes. Dado a que este módulo se enfoca en la sintonía con el cuerpo y el trauma, los facilitadores deberían considerar recesos más frecuentes para permitir a los participantes regular su organismo. Los facilitadores deben pedirles a los participantes que presten mucha atención a su respiración, movimientos corporales y emociones, y que consideren observar cómo su cuerpo reacciona ante el estrés y el trauma.

## **EL IMPACTO DEL ABUSO SEXUAL EN LA INFANCIA SOBRE EL CUERPO**

### **OBJETIVOS DE APRENDIZAJE:**

- ▶ Identificar las maneras en que el abuso sexual en la infancia afecta la relación del sobreviviente con su cuerpo
  
- ▶ Analizar las maneras en que el abuso sexual en la infancia afecta la salud física del sobreviviente
  
- ▶ Examinar el impacto de la opresión sobre la salud y la atención médica
  
- ▶ Hablar de cómo los sobrevivientes de abuso sexual en la infancia tienen dificultades interactuando con el sistema de atención médica

## ESTRUCTURA DEL MÓDULO “EL IMPACTO DEL ABUSO SEXUAL EN LA INFANCIA SOBRE EL CUERPO”

Tiempo para facilitar este módulo: Cinco horas

Lección 3.1 Cómo el abuso sexual en la infancia afecta la salud física y la relación del sobreviviente con su cuerpo (media hora)

Lección 3.2 Maneras de ayudar a los sobrevivientes adultos de abuso sexual en la infancia a sortear su atención médica (media hora)

Lección 3.3 Exploración de la opresión: la conexión con la atención médica y el sistema de salud (tres horas)

Lección 3.4 ¿Qué significa esto para la intercesoría? (una hora)

## MATERIALES NECESARIOS PARA EL MÓDULO “EL IMPACTO DEL ABUSO SEXUAL EN LA INFANCIA SOBRE EL CUERPO”

Lección	Presencial	Virtual
3.1	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Computadora</li> <li>▶ Proyector o televisor grande</li> <li>▶ Bocinas que los participantes puedan oír</li> <li>▶ PowerPoint</li> <li>▶ <a href="#">Video: tercer episodio de la serie de conversaciones “Forjando la resiliencia: ¿Cómo la relación de un sobreviviente con su cuerpo se ve afectada por el abuso sexual en la infancia?”</a></li> <li>▶ <a href="#">Copias o enlace a la hoja para colorear del tercer episodio de “Forjando la resiliencia”</a></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ <a href="#">Tercer episodio de la serie de conversaciones “Forjando la resiliencia: ¿Cómo la relación de un sobreviviente con su cuerpo se ve afectada por el abuso sexual en la infancia?”</a></li> <li>▶ <a href="#">Hoja para colorear del tercer episodio de “Forjando la resiliencia”</a></li> </ul>

Lección	Presencial	Virtual
3.2	<ul style="list-style-type: none"><li>▶ <a href="#">Copia o enlaces a “Destrezas de intercesoría: cómo ayudar a los sobrevivientes adultos a abordar asuntos de salud”, por el Proyecto de Recursos Compartidos</a></li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>▶ <a href="#">Habilidades de intercesoría: cómo ayudar a los sobrevivientes adultos a abordar asuntos de salud”, por el Proyecto de Recursos Compartidos</a></li></ul>

Lección	Presencial	Virtual
3.3	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Computadora</li> <li>▶ Proyector o televisor grande</li> <li>▶ Bocinas que los participantes puedan oír</li> <li>▶ <a href="#">Video: tercer episodio de la serie de conversaciones “Forjando la resiliencia: ¿Cómo la relación de un sobreviviente con su cuerpo se ve afectada por el abuso sexual en la infancia?”</a></li> <li>▶ <a href="#">Copias o enlace a la hoja para colorear del tercer episodio de “Forjando la resiliencia”</a></li> <li>▶ <a href="#">Copias o enlace a “I Was Pregnant and in Crisis. All the Doctors and Nurses Saw Was an Incompetent Black Woman” (Estaba embarazada, pasando por una crisis. Lo único que el personal médico y de enfermería vio fue una mujer negra incompetente) por Tressie McMillan Cottom</a></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ PowerPoint</li> <li>▶ <a href="#">Video: tercer episodio de la serie de conversaciones “Forjando la resiliencia: ¿Cómo la relación de un sobreviviente con su cuerpo se ve afectada por el abuso sexual en la infancia?”</a></li> <li>▶ <a href="#">Hoja para colorear del tercer episodio de “Forjando la resiliencia”</a></li> </ul>

Lección	Presencial	Virtual
3.3 cont'd	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ <a href="#">Copias o enlace a “Medical Trigger Disclosure Cards” (Tarjetas para mencionar los detonantes en entornos médicos) de la Coalición contra la violencia sexual y doméstica en Arizona</a></li> <li>▶ <a href="#">Copias o enlace a “Healing the Body: Exploring Comprehensive Medical Advocacy” (Sanación del cuerpo: exploración de la intercesoría médica integral) por el Proyecto de Recursos Compartidos</a></li> <li>▶ Tablas</li> <li>▶ Marcadores</li> <li>▶ Notas autoadhesivas grandes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ <a href="#">“I Was Pregnant and in Crisis. All the Doctors and Nurses Saw Was an Incompetent Black Woman” (Estaba embarazada, pasando por una crisis. Lo único que el personal médico y de enfermería vio fue una mujer negra incompetente) por Tressie McMillan Cottom</a></li> <li>▶ <a href="#">“Medical Trigger Disclosure Cards” (Tarjetas para mencionar los detonantes en entornos médicos) de la Coalición contra la violencia sexual y doméstica en Arizona</a></li> </ul>



Lección	Presencial	Virtual
3.3 cont'd		<ul style="list-style-type: none"> <li data-bbox="1094 338 1419 940">▶ <a href="#">Healing the Body: Exploring Comprehensive Medical Advocacy” (Sanación del cuerpo: exploración de la intercesoría médica integral) por el Proyecto de Recursos Compartidos</a></li> <li data-bbox="1094 995 1419 1262">▶ Google Jamboard u otra herramienta virtual para tomar apuntes en vivo</li> </ul>
3.4	<ul style="list-style-type: none"> <li data-bbox="453 1295 976 1423">▶ Copias o enlace a la hoja de trabajo para la planificación estratégica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li data-bbox="1094 1295 1386 1470">▶ Hoja de trabajo para la planificación estratégica</li> </ul>



## NOTAS DE PREPARACIÓN PARA LECCIÓN 3.1: CÓMO EL ABUSO SEXUAL EN LA INFANCIA AFECTA LA SALUD FÍSICA Y LA RELACIÓN DEL SOBREVIVIENTE CON SU CUERPO

- ▶ Los facilitadores darán apertura al módulo con un ejercicio para centrar al grupo. Dado a que este módulo se enfoca en el cuerpo, considera abrir el espacio con un ejercicio de respiración. A lo largo del módulo, considera pedirles a los participantes que compartan y hagan un ejemplo de un ejercicio para centrarse que conozcan y empleen en su intercesoría. Es recomendable que los facilitadores utilicen el video para centrarse del curso virtual SASP [“Healing Services for Survivors of Child Sexual Abuse” \(Servicios de sanación para sobrevivientes de abuso sexual en la infancia\)](#) narrado por Santa Molina-Marshall.
- ▶ Las próximas dos lecciones empiezan con diálogos en grupos pequeños; se sugiere que los participantes permanezcan en los mismos grupos desde la lección 3.1 hasta la 3.3.



## Lección 3.1: Cómo el abuso sexual en la infancia afecta la salud física y la relación del sobreviviente con su cuerpo

Tiempo estimado: Media hora



**ACTIVIDAD** Da apertura al módulo con un ejercicio para centrar al grupo. Considera hacer un ejercicio enfocado en la respiración.



**DOCUMENTO** Reparte [la hoja para colorear de “Forjando la resiliencia: episodio 3”](#)



**VER** Reproduce el video 3 de la serie de conversaciones: [¿Cómo la relación de un sobreviviente con su cuerpo se ve afectada por el abuso sexual en la infancia?](#)



Reproduce desde el minuto 00:00 (introducción) hasta el minuto 14:08 (hacer una pausa, respirar profundo, atender sus propias necesidades).



**DIÁLOGO EN GRUPOS PEQUEÑOS** Pídeles a los participantes que se dividan en grupos y haz las preguntas a continuación:

- ▶ ¿Qué cosas aprendieron del video?
- ▶ ¿Cómo afecta el abuso sexual en la infancia la relación de los sobrevivientes con su cuerpo?
- ▶ ¿Cómo afecta esto la salud de los sobrevivientes?



**ANÁLISIS** Facilita un intercambio de información entre los grupos. Haz énfasis en los datos a continuación si no se mencionan:

- ▶ El trauma
- ▶ La disociación
- ▶ Cómo se sienten respecto a sus cuerpos
- ▶ Cómo sus cuerpos se desarrollan con el paso del tiempo
- ▶ La salud física
- ▶ Es posible que los sobrevivientes no conecten la manera en que su salud física afecta otras partes de su salud y bienestar holístico.



## NOTAS DE PREPARACIÓN PARA LECCIÓN 3.2: MANERAS DE AYUDAR A LOS SOBREVIVIENTES ADULTOS DE ABUSO SEXUAL EN LA INFANCIA A SORTEAR SU ATENCIÓN MÉDICA

- ▶ Durante el **ANÁLISIS**, los facilitadores explicarán más acerca de por qué los sobrevivientes adultos de abuso sexual en la infancia pudieran tener problemas de salud diferentes a los de los sobrevivientes que fueron abusados por primera vez en la edad adulta. En el caso de las coaliciones tribales, este pudiera ser un espacio para enfocarse en la Rueda medicinal o en un concepto similar de sus comunidades y cómo representa la conexión del cuerpo con otras partes de la identidad de una persona. En el caso de las coaliciones no tribales, considera prestar atención al hecho de que la separación de la salud física de otras partes del bienestar vino de la profesionalización y capitalización de la atención médica en los Estados Unidos, así como la legitimización de la medicina occidental, que sigue siendo un tipo de violencia. No es apropiado que las coaliciones no tribales utilicen o hablen de la Rueda medicinal.

## Lección 3.2 Maneras de ayudar a los sobrevivientes adultos de abuso sexual en la infancia a sortear su atención médica

Tiempo estimado: Media hora



**DOCUMENTO** Reparte el documento [“Habilidades de intercesoría: cómo ayudar a los sobrevivientes adultos a abordar asuntos de salud”](#), por el Proyecto de Recursos Compartidos.



**DIÁLOGO EN GRUPOS PEQUEÑOS** Pídeles a los grupos que lo lean y hablen de la pregunta a continuación:

- ▶ ¿Por qué los sobrevivientes de abuso sexual en la infancia corren mayor riesgo de tener problemas de salud?





**ANÁLISIS** Facilita un intercambio entre los grupos acerca de su conversación. Haz énfasis en los datos a continuación si no se mencionan:

- ▶ Hay una conexión entre la mente y el cuerpo. Cuando una persona vive algo traumático, es natural que esto perjudique la salud física y mental del sobreviviente.
- ▶ El trauma de la violencia sexual en la infancia afecta su salud física. Esto se manifiesta de cuatro maneras significativas:
  - ▶ La violencia puede generar lesiones físicas o enfermedades (que pudieran surgir más tarde en la vida) en el sobreviviente.
  - ▶ Los incidentes traumáticos pueden hacer que el sobreviviente enfrente el estrés generado del trauma en maneras que pudieran perjudicarlo físicamente.
  - ▶ El trauma influye sobre la salud porque puede cambiar la estructura cerebral y el sistema nervioso del sobreviviente.
  - ▶ Con frecuencia, las citas y procedimientos médicos pueden parecer invasivos y ser un detonante para los sobrevivientes adultos de abuso sexual en la infancia, y, por lo tanto, evitan buscar atención médica de rutina.

## NOTAS DE PREPARACIÓN PARA LECCIÓN 3.3: EXPLORACIÓN DE LA OPRESIÓN: LA CONEXIÓN CON LA ATENCIÓN MÉDICA Y EL SISTEMA DE SALUD

- ▶ Los participantes leerán un artículo durante la **ACTIVIDAD** y el **DOCUMENTO** de apertura. Recuerda que algunos alumnos se benefician de tener más tiempo para leer y absorber el material. Sugerimos entregar todo el material de lectura a los alumnos antes de la sesión, incluso si planeas darles tiempo para leer durante la sesión.
- ▶ Los facilitadores pueden crear una presentación de PowerPoint para presentar la información en la **ENSEÑANZA**, adaptándola según sea necesario para ajustarse a las necesidades de la capacitación. Se recomienda altamente a los facilitadores preparar ejemplos de cómo el trauma histórico ha afectado a las comunidades (el trauma sexual histórico en particular) y sus efectos en esas comunidades donde viven y trabajan. Para tener un contexto más amplio, los facilitadores pudieran conversar acerca de la historia de la esterilización involuntaria y la violencia sexual que afecta a la población 2SLGBTQ+ (particularmente a los sobrevivientes transgénero e intersexuales) en los Estados Unidos y los territorios dentro o cerca de sus comunidades. Considera incorporar relatos directos y videos para acompañar esta información.



- ▶ Para el **DOCUMENTO #2**, los facilitadores repartirán las [Medical Trigger Disclosure Cards \(Tarjetas para mencionar los detonantes en entornos médicos\)](#). Por favor, ten en cuenta que el enlace te llevará al documento Arizona Service Standards for Sexual Violence Service Providers (Estándares de servicio para los proveedores de servicios ante la violencia sexual en Arizona) y las tarjetas se encuentran en la página 103 (la última página del documento).
- ▶ En el paso 6 de la **ACTIVIDAD #2**, los participantes hablarán acerca de lo que pueden hacer los intercesores en la comunidad para cambiar el sistema de atención médica de modo que funcione mejor para los sobrevivientes. Los facilitadores deben considerar pedirles a los participantes que anoten sus ideas en los rotafolios para que puedan hacer referencia a ellas más tarde. Como opción virtual, los facilitadores pueden pedirles a los participantes que hagan esta actividad en Google Jamboard u otra herramienta para la toma de apuntes en vivo, guardar los resultados, y enviarlos a los participantes al final de la capacitación.



## Lección 3.3

### Exploración de la opresión: la conexión con la atención médica y el sistema de salud

Tiempo estimado: Tres horas



**DOCUMENTO #1 y ACTIVIDAD #1** Reparte ["I Was Pregnant and In Crisis. All the Doctors and Nurses Saw Was an Incompetent Black Woman"](#) (Estaba embarazada, pasando por una crisis. Lo único que el personal médico y de enfermería vio fue una mujer negra incompetente) por Tressie McMillan Cottom y pídeles a los participantes que lean este artículo.

Pídeles a los participantes que debatan el artículo y respondan la pregunta:

- ▶ ¿En qué maneras influyen el racismo, capacitismo, cissexismo y otros tipos de opresión sobre la salud y la atención médica?



**ANÁLISIS** Facilita un intercambio entre los grupos acerca de lo que conversaron. Haz las siguientes preguntas a los grupos:

- ▶ ¿Cómo has visto esto manifestándose en la manera en que se ha tratado a los sobrevivientes? ¿A los sobrevivientes se les cuestiona o se les avergüenza cuando buscan atención médica?
  
- ▶ ¿Cómo piensas que esto afectaría a los sobrevivientes adultos de abuso sexual en la infancia?



**ENSEÑANZA** Para concluir la primera actividad, elabora una presentación en PowerPoint para resaltar los datos a continuación y modifícalos para satisfacer las necesidades de la capacitación. Se invita a los facilitadores a utilizar ejemplos específicos para las culturas y poblaciones que reflejen las experiencias de sus comunidades, según sea pertinente:

- ▶ Hablamos del trauma como algo que surge únicamente de la violencia y el abuso, pero no hablamos del trauma que surge de la opresión.
- ▶ No hablamos del trauma de la opresión porque la mayoría de los programas están diseñados para la cultura dominante en la sociedad. Por lo tanto, la mayoría de los programas ponen en el centro a las mujeres blancas, heterosexuales, sin discapacidades, cristianas, etc.
- ▶ Pero ¿qué pasa con el trauma que surge de la opresión? Un ejemplo es el trauma que se transmite por generaciones debido al trauma histórico y al trauma que los pueblos indígenas estadounidenses y originarios de Alaska en los Estados Unidos han vivido tras los esfuerzos para eliminar su cultura e historias.





**DIÁLOGO EN COLECTIVO** Facilita un diálogo en colectivo y haz la siguiente pregunta:

- ▶ ¿Por qué crees que pudiera ser difícil para un sobreviviente de abuso sexual en la infancia cuidar de su salud?



**VER** Luego de hacer esta pregunta, reproduce el siguiente segmento del tercer episodio de [la serie de conversaciones "Forjando la resiliencia: ¿Cómo la relación de un sobreviviente con su cuerpo se ve afectada por el abuso sexual en la infancia?"](#)



Reproduce desde el minuto 14:20 (Barreras a la atención médica comprensiva) hasta el minuto 27:15 (hacer una pausa, respirar profundo, atender sus propias necesidades).



**ANÁLISIS** Pregúntale al grupo:

- ▶ ¿qué te llama la atención acerca de lo que conversaron Kris, Nicole y Nancy?

Asegúrate de mencionar la información a continuación si los participantes no hablan de ello:

- ▶ Racismo, capacitismo y opresión
- ▶ Sucumbir ante detonantes debido a la proximidad del profesional de salud al sobreviviente
- ▶ Los profesionales de la salud no están capacitados con conciencia del trauma
- ▶ Se avergüenza a los sobrevivientes debido a cómo sobrellevan las situaciones y por su cuerpo
- ▶ Trauma sin resolver





**DIÁLOGO EN GRUPOS PEQUEÑOS** Divide a los participantes en grupos pequeños de debate y pregunta:

- ▶ ¿Qué significa esto con respecto a su trabajo con los sobrevivientes?



**ANÁLISIS** Pídeles a los grupos que compartan lo conversado.



**DOCUMENTO** Reparte los recursos [“Medical Trigger Disclosure Cards”](#) (Tarjetas para mencionar los detonantes en entornos médicos) de la Coalición contra la violencia sexual y doméstica en Arizona y [Healing the Body: Exploring Comprehensive Medical Advocacy](#) (Sanación del cuerpo: exploración de la intercesoría médica integral) por el Proyecto de Recursos Compartidos. Haz énfasis en los datos a continuación si no se mencionan:

- ▶ Normaliza el hecho de que el sobreviviente sienta miedo y estrés por las maneras en que el trauma de la infancia puede dificultar el proceso para los sobrevivientes cuando buscan atención médica.
- ▶ Trabaja con los sobrevivientes para considerar sus opciones y decisiones para abordar sus inquietudes de salud.

- ▶ Ayuda a los sobrevivientes a encontrar atención médica holística y comprensiva para el tratamiento de afecciones de salud. Esto incluiría atención odontológica, ginecológica, reproductiva, tratamiento contra el cáncer y otras necesidades generales de salud a largo plazo.
  
- ▶ Ayuda a los sobrevivientes a encontrar opciones específicas o inclusivas de varias culturas (por ejemplo, el uso de plantas medicinales o prácticas tradicionales indígenas de sanación, incluyendo el uso de sahumerios o ceremonias, si son apropiadas y pertinentes en lo cultural para el sobreviviente).
  - » En particular, el rechazo de la medicina tradicional y las plantas medicinales está arraigado en la anti-indigeneidad. Conectar a los sobrevivientes con estos recursos podría traer sanación física, emocional, espiritual y cultural.



- ▶ Apoya a los sobrevivientes para determinar qué necesitan de los proveedores de atención médica y ayúdalos a decidir cómo pedir lo que necesitan.
- ▶ Ayuda a los sobrevivientes a prepararse para las consultas médicas. Esto podría involucrar el ensayo de conversaciones con el sobreviviente para que pueda practicar cómo pedir lo que necesita durante una examinación o procedimiento y fijar límites.
- ▶ Acompaña a los sobrevivientes a citas médicas para brindarles apoyo y una presencia con conciencia del trauma.



**ACTIVIDAD #2** Pídeles a los participantes hacer una reflexión sobre la interrogante a continuación. Pídeles a los participantes que escriban sus respuestas en notas autoadhesivas y que las coloquen en una hoja de rotafolio ubicada en un lugar de la sala para que todos los participantes puedan leerlas:

- ▶ ¿Qué pueden hacer los intercesores en la comunidad para mejorar el sistema de atención médica para los sobrevivientes?



**ANÁLISIS** Facilita un intercambio entre los participantes luego de finalizar la actividad.



## Lección 3.4 ¿Qué significa esto para la intercesoría?

Tiempo estimado: Una hora



**DIÁLOGO EN GRUPOS PEQUEÑOS** Pídeles a los participantes que saquen su hoja de trabajo para la planificación estratégica y pídeles que hablen de las preguntas a continuación. Recuérdales a los participantes que, aunque debatirán las preguntas en grupo, deben llenar las hojas individualmente.

Para el diálogo, pídeles a los grupos que consideren las siguientes preguntas:

- ▶ ¿Qué podrían, como intercesores, hacer para fortalecer los apoyos para los sobrevivientes que buscan atención médica? Agrega a su hoja de trabajo una cosa que pudieran hacer para fortalecer el apoyo a los sobrevivientes adultos de abuso sexual en la infancia que buscan atención médica.
- ▶ ¿Cuáles son algunos factores que deben considerar los intercesores al conversar con los líderes de sus organizaciones?



Cuando los participantes hayan empezado a llenar sus hojas de trabajo para la planificación estratégica, considera dar las siguientes instrucciones para su consideración:

- ▶ Ahora que hemos hablado acerca del impacto que tienen los sistemas de atención médica sobre los sobrevivientes y la relación con su cuerpo, qué significa esta información para...
  - » tus colaboradores existentes en la comunidad?
  - » ¿Cómo encuentras relaciones creativas y brindas apoyo a los proveedores de atención médica? (Con sanadores tradicionales, proveedores de atención médica reproductiva y proveedores de atención médica formal, por ejemplo)?
  - » El alcance comunitario que proporciona tu organización
  - » las políticas y procedimientos de tu organización?
  - » tus prácticas individuales de intercesoría?

Anima a los participantes a agregar más elementos según las instrucciones anteriores a sus hojas de trabajo para la planificación estratégica.



**CIERRE** Concluye este módulo con un ejercicio para centrar al grupo; pídeles a los participantes que llenen el conjunto de herramientas sobre salud mental o la reflexión escrita a continuación.

Pregunta de reflexión: ¿Cuáles son algunas maneras en las que puedes contemplar la salud de manera más holística en tu propia vida?

## OPORTUNIDADES PARA PROFUNDIZAR EL APRENDIZAJE ACERCA DEL IMPACTO DEL ABUSO SEXUAL EN LA INFANCIA SOBRE EL CUERPO

[Back to Basics: Partnering with Survivors and Communities to Promote Health Equity at the Intersections of Sexual and Intimate Partner Violence \(Regreso a lo básico: trabajo conjunto con los sobrevivientes y las comunidades para promover la equidad en salud cuando converge con la violencia sexual y entre parejas íntimas\)](#) por el National Sexual Violence Resource Center (Centro nacional de recursos sobre la violencia sexual) y el National Resource Center on Domestic Violence (Centro nacional de recursos sobre la violencia doméstica).

[Sexual Abuse to Maternal Mortality Pipeline \(Vía directa del abuso sexual a la mortalidad materna\) Informe 2019](#) por Black Women's Blueprint.

[Intersex and medicalized rape \(Violación de personas intersexuales y medicalizada\)](#) por Netherlands Organization for Sex Diversity (NNID)

["Apoyo para sobrevivientes: guía sobre la atención médica para sobrevivientes adultos de abuso sexual en la infancia"](#), por el Proyecto de Recursos Compartidos.

[Serie de conversaciones “Forjando la resiliencia en profundidad: ¿Qué son los detonantes?”](#) por el Proyecto de Recursos Compartidos

[Serie de conversaciones “Forjando la resiliencia en profundidad: Trastorno de identidad disociativo, parte 1”](#), por Olga Trujillo (Proyecto de Recursos Compartidos)

[Serie de conversaciones “Forjando la resiliencia en profundidad: Trastorno de identidad disociativo, parte 2”](#), por Olga Trujillo (Proyecto de Recursos Compartidos)

# Sanación en movimiento: cómo las coaliciones pueden apoyar el crecimiento y el cambio en la vida de los sobrevivientes adultos de abuso sexual en la infancia

Julio de 2023

Esta publicación fue elaborada por LaShae Lopez y el equipo Fortaleciendo la resiliencia [Building Resilience]: Resource Sharing Project (Proyecto de Recursos Compartidos), Activating Change, Just Detention International, Minnesota Indian Women’s Sexual Assault Coalition (Coalición de mujeres indígenas contra la agresión sexual en Minnesota), the North Carolina Coalition Against Sexual Assault (Coalición contra la agresión sexual en Carolina del Norte), y Olga Trujillo, Juris Doctor.

© Resource Sharing Project (Proyecto Nacional de Recursos Compartidos), 2023. Todos los derechos reservados.

El contenido de esta publicación se puede reproducir con el siguiente reconocimiento: Este material fue reproducido, con autorización, a partir de la publicación del Proyecto de Recursos Compartidos [Resource Sharing Project] “Sanación en movimiento: cómo las coaliciones pueden apoyar el crecimiento y el cambio en la vida de los sobrevivientes adultos de abuso sexual en la infancia”. Este informe se encuentra disponible en

[www.resourcesharingproject.org](http://www.resourcesharingproject.org).

Diseño gráfico y diagramación por Norio Umezu Hall, RSP. Esta publicación fue traducida del inglés al español por Vanessa Marcano-Kelly de Caracas Language Solutions, LLC.

Resource  
Sharing  
Project



Este material fue elaborado con el apoyo del convenio cooperativo número 2019-V3-GX-K040, otorgado por la Oficina para víctimas de delitos, Programas de la Oficina de Justicia, del Departamento de Justicia de los EE.UU. Las opiniones, hallazgos y conclusiones o recomendaciones expresadas en este material pertenecen a los autores y no necesariamente reflejan la postura oficial ni las políticas del Departamento de Justicia de los EE.UU.