

# **Creando Conciencia sobre el Abuso Sexual Infantil. Desmontando mitos y dotando de recursos.**

**Pilar Rueda, Marta Ferragut, M<sup>a</sup> Victoria Cerezo y  
Margarita Ortiz-Tallo.**

-Asociación Con.ciencia y Universidad de Málaga-

## **Introducción**

El objetivo del presente trabajo es doble: primero, presentar el "Proyecto Corazonada: creando conciencia sobre el abuso sexual infantil", un proyecto cuyo objetivo es la prevención del abuso sexual y la formación de profesionales en la temática. Además, como parte de este proyecto se emprendió un estudio internacional sobre los mitos y creencias existentes sobre el abuso sexual infantil cuyos datos preliminares también se presentan.

Lo novedoso de este proyecto de prevención y formación es su carácter vivencial, ya que está articulado en torno a una obra de teatro para menores y mayores (adaptada de Carolina López Alvarado, México) que es complementada con la formación a través de talleres llevados a cabo por cuatro doctoras en psicología y una doctora en medicina. Estos talleres están diseñados de forma totalmente práctica e integradora, trabajándose desde la movilización del cuerpo, la creatividad, el trabajo con imágenes y la vivencia de emociones.

El abuso sexual infantil (ASI) es un tipo terrible de maltrato que está oculto en la sociedad debido a la vergüenza, el miedo y el tabú que supone. Afecta a todos los estratos sociales y educativos y en muchos casos es perpetrado por parte de las personas que tienen poder, autoridad y/o en quien los niños y niñas confían. El Consejo Europeo estima que uno de cada cinco menores son víctimas de abuso sexual. En España las denuncias aumentaron en 2016, y se infiere que el 85% de los casos están ocultos. La edad de mayor riesgo es de cinco a doce años. Las graves consecuencias psicológicas que este maltrato tiene para la víctima y la familia (Cummings, Berkowitz y Scribano, 2012) hacen que la sociedad deba implicarse en la prevención y detección de este problema.

Investigaciones previas revelan la urgente necesidad de realizar intervenciones preventivas en el campo del abuso sexual infantil. La literatura científica confirma que se trata de una problemática bastante generalizada, que suele tener importantes consecuencias a corto y largo plazo para las víctimas y sus familias (Kendall-Tackett, Williams y Finkelhor, 1993; Veenema, Thornton y Corley, 2015; Wells, McCann, Adams, Voris y Ensing, 1995). Para evitar el abuso, los niños y las niñas deben tener unos conocimientos básicos sobre su propia intimidad, saber cuándo están intentando abusar de ellos y contar con determinadas habilidades para su prevención. Pero también se hace primordial que los adultos significativos (padres, madres, familia y profesorado) puedan estar informados y alerta para detectar cuándo está ocurriendo y contar con herramientas psicológicas y recursos sociales para implicarse y detener la situación (Campo y López, 2006).

El programa "Corazonada", fue diseñado en el año 2015 por la psicóloga y fundadora de CENDES (Centro Nacional para el Desarrollo Sexual Infantil y Juvenil en México), Carolina López Alvarado. Desde ese momento es desarrollado en este país contando cada vez con más respaldo institucional y mayor alcance nacional. El Proyecto es reconocido y apoyado por la Unidad de Apoyo al Maltrato y Abuso Sexual Infantil y por la Administración de Servicios Educativos mexicanos.

El equipo español de la Asociación Con.ciencia, grupo de investigación de la Universidad de Málaga, conoció el programa durante una estancia de investigación en la Universidad Autónoma de México en el año 2016. Dado el gran interés de la obra de teatro se llegaron a acuerdos legales con la autora para su adaptación en España. Para llevar a cabo esta adaptación, se presentó a una convocatoria competitiva de *crowdfunding* (financiación colectiva) propuesta por la Universidad de Málaga, resultando el proyecto seleccionado. Cuenta además con la distinción de "proyecto del año a apoyar" por la ONG Zonta-Málaga. Zonta es una organización internacional que trabaja por el bienestar de las mujeres, los niños y las niñas. Asimismo, este proyecto también ha recibido apoyo de La Obra Social de La Caixa, de la Diputación de Málaga y se le ha otorgado el Premio a la Transformación Social por la Federación Mistral (Federación por la Igualdad y la Transformación Social integrada por varias entidades que trabajan por la igualdad y la protección de las mujeres y la infancia). También ha sido reconocido por TEDx-Málaga, participando como charla en el evento TEDx-Málaga 2019. Gracias a estos apoyos, la obra de teatro "Corazonada" fue adaptada y es dirigida en España por el director de teatro Álvaro Lasso de la Vega. Se estrenó en el Auditorio de la Diputación de

Málaga el día 5 de Noviembre de 2018. Desde entonces, se ha representado en numerosas ocasiones siempre con aforos completos y una gran acogida de público, tanto infantil como adulto.

A raíz del comienzo de este proyecto, la Asociación Conciencia se unió a la mesa de trabajo del Ayuntamiento de Málaga en su campaña presentada en Noviembre de 2018 "No mires a otro lado". El objetivo de esta campaña es concienciar a la sociedad malagueña sobre el abuso sexual infantil y proporcionar recursos de atención, tanto psicológica como legal.

**A**demás de la obra de teatro, el proyecto está integrado por una parte de formación, tanto para adultos significativos (padres, madres y docentes) como para profesionales. El objetivo de estas formaciones es preparar a los adultos, primero, para ser capaces de identificar que una situación de abuso pueda estar ocurriendo y, segundo, proporcionarles recursos para responder ante esta durísima situación. Desde nuestra visión, que los niños y las niñas sepan detectar cuándo está habiendo abuso sexual es insuficiente si al otro lado no encuentran a una figura adulta capaz de darles el soporte emocional que necesitan. Y dado el impacto emocional (y en muchos casos familiar) que supone este hecho, los adultos deben estar dotados de recursos de auto-cuidado emocional básicos. Por su parte, la formación para profesionales está orientada a cubrir un ámbito de la atención clínica para el que muchos profesionales de la salud mental carecen de los conocimientos y experiencia suficiente o la preparación emocional adecuada.

## **Definiendo el Abuso Sexual Infantil**

El abuso sexual infantil (ASI) se define como la conducta en la que una niña o niño es utilizado como objeto sexual por parte de una persona con la que mantiene una relación asimétrica, de desigualdad, con respecto a la edad, la madurez y/o la autoridad (Lameiras, Carrera y Failde, 2008).

Las consecuencias del ASI son muy amplias, especialmente para la víctima. Conlleva trastornos físicos (p. ej., cefaleas, encopresis, enuresis, problemas estomacales, insomnio, pérdida de apetito), emocionales (trastornos del apego, irritabilidad, retraimiento, ansiedad o depresión), conductuales, sexuales y sociales, especialmente relacionados con el estrés postraumático (Cummings et al., 2012; Fresno, Spencer, Ramos y Pierrehumbert, 2014; Lameiras et al., 2008). Sufrir ASI supone para los niños y niñas interferencias en el desarrollo infantil y la vida adulta en todas las áreas vitales (Hornor, 2010; Münzer, Fegert y Goldbeck, 2016; Pilgrim, 2017) y puede conllevar graves trastornos en la etapa adulta como, por ejemplo, trastorno de personalidad límite, trastornos alimentarios o dificultades en su vida sexual.

## **Prevalencia del Abuso Sexual Infantil**

Los datos de los que se dispone en la actualidad sobre la prevalencia del ASI indican que estamos ante un problema que afecta a todos los estratos sociales y educativos y que es perpetrado en la mayor parte de los casos (se estima alrededor del 85% según datos de UNICEF) por parte de personas en quien los niños y niñas confían, pertenecientes a su entorno más cercano. Esto hace que la incidencia y prevalencia del ASI sea una cuestión de difícil estudio ya que

la mayoría de los casos no son denunciados (Pereda et al., 2016). En muchas ocasiones la víctima no es consciente de lo sucedido hasta muchos años más tarde, lo que hace que la forma más fiable de estudio de la prevalencia sea el estudio retrospectivo ya desde la etapa adulta (Goldman y Padayachi, 2000; Pereda, Guilera, Forns y Gómez-Benito, 2009).

Investigaciones que han realizado meta-análisis de la prevalencia internacional, han concluido que en torno al 8% de los hombres y el 20% de las mujeres refieren haber experimentado abuso sexual en su infancia (Finkelhor, 1993; Pereda et al., 2009) como valores medios. En Europa, el Consejo Europeo estima que una de cada cinco niñas y uno de cada siete niños son víctimas de abuso sexual. Estos datos están en línea con los hallados en población española (Cantón y Justicia, 2008; De Paúl, Milner y Mújica 1995; López, Carpintero, Hernández, Martín y Fuentes, 1995; Pereda y Forns, 2007). Aunque se hacen necesarias investigaciones más actuales sobre la incidencia "real" del ASI, los datos de que disponemos son alarmantes y no dejan lugar a dudas sobre la importancia de llevar a cabo programas de concienciación, visibilización y prevención que comprendan a toda la sociedad.

## **Mitos en torno a esta problemática**

En línea con las limitaciones existentes respecto al esclarecimiento de la prevalencia del ASI nos encontramos con un aspecto específico de esta problemática, que tiene gran peso a la hora de su definición e identificación de su ocurrencia: las creencias y los mitos. Definimos las creencias como las ideas que las personas tienen acerca de cómo funciona el mundo. Estas creencias pueden ser adaptativas o desadaptativas y conscientes o inconscientes (Beck y Freeman, 1995) . Por su parte, los mitos son creencias en

torno a un hecho pero que carecen de base real y que se generalizan en una población concreta. Un ejemplo de mito sería "si esperas para bebértelo, el zumo de naranja pierde sus vitaminas". Científicamente se sabe que esto no es así pero gran parte de las personas sigue creyendo esto porque es un mito muy extendido. En el ASI, probablemente debido a los sentimientos de vergüenza y culpa que aparecen en la víctima y los familiares y al tabú que en sí mismo supone hablar de sexualidad, existen numerosos mitos, tanto relativos a la prevalencia, como relativos a su definición. Como parte del proyecto "Corazonada", además de la obra de teatro y la formación, se incluye un área de investigación que comenzamos por este aspecto: los mitos en torno al ASI. Para ello, siguiendo estudios previos (Cantón y Justicia, 2008; López et al., 1995) elaboramos un cuestionario sobre los mitos más frecuentes relacionados con al abuso sexual infantil, su prevalencia y la sexualidad de los niños y niñas. Este cuestionario fue lanzado vía *on-line* en español en España y Latinoamérica entre Julio y Diciembre del año 2018 (pueden consultar el cuestionario completo en este enlace:

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfYfatLZ8W82VSTjVqothvN4jIDcTPnHofAiZaoDAGHCXnOA/viewform?c=0&w=1>). Algunos de los mitos abordados fueron:

"Las víctimas de abuso sexual siempre son niñas"

"Los menores a veces inventan historias de abuso"

"Las personas que sufren abuso sexual en la infancia serán adultos abusadores"

Los resultados obtenidos muestran que, en general, la población de España y Latinoamérica que participó en este estudio tiene un conocimiento bastante realista sobre el abuso sexual infantil. Sin embargo, cuestiones como el nivel socioeconómico donde tiene lugar, la frecuencia de su

ocurrencia o si la víctima se convertirá en abusador/a en la etapa adulta continúan siendo controvertidas y poco claras para los participantes.

El hecho de que sigan existiendo mitos relacionados con el abuso sexual infantil tiene importantes consecuencias para la prevención e identificación del mismo, ya que las creencias que se tienen sobre los hechos influyen en cómo recibimos información sobre ellos y en que nos acerquemos (mostrando interés porque lo consideramos relevante para nosotros o nuestro entorno) o nos alejemos, bien sea por miedo, vergüenza o por desinterés (Beck y Freeman, 1995).

Nuestros resultados ponen de manifiesto que la psicoeducación en torno al ASI es fundamental si queremos lograr que la sociedad como conjunto se implique en su prevención. Como ya se ha visto, se trata de un fenómeno de gran complejidad, tanto social, como emocional (Mebarak et al., 2010). Social, porque engloba tanto a la víctima como a su familia, al abusador y a las relaciones existentes entre unos y otros; y emocional por sus graves consecuencias tanto en el presente como en el futuro del o de la menor que lo sufre (Fresno et al., 2014).

### **El programa "Corazonada: creando Con.ciencia sobre el abuso sexual infantil"**

Nuestro programa tiene tres objetivos principales: primero, la prevención del abuso sexual infantil; segundo, la investigación en torno al mismo y, tercero, la formación de profesionales para su detección y tratamiento.



## *Prevención del Abuso Sexual Infantil*

La edad de mayor riesgo de sufrir abuso sexual es la etapa de educación infantil y primaria (Lameiras, et al., 2008). Dadas las graves consecuencias psicológicas de este maltrato, no cabe duda de que la sociedad debe implicarse en la prevención y detección de este problema. El Consejo Europeo en su convención de Lanzarote (2007) aprobó las bases de los acuerdos para promover la prevención del abuso sexual en la infancia, donde los estados miembros se comprometen a llevar a cabo políticas de educación, inclusión y programas de prevención en este aspecto.

Desde que se estudia el problema del ASI se ha hecho patente la necesidad de implantar programas de prevención en este ámbito (Campo y López, 2006), pero se hace fundamental incluir un análisis de la eficacia de estos programas de forma que quede reflejada su utilidad para la sociedad y la adecuación de sus objetivos. Los programas de prevención que han demostrado su eficacia tienen en común partir del supuesto de que los menores deben tener unos conocimientos básicos sobre la realidad del abuso sexual y contar con recursos claros para detectarlo y afrontarlo (Campo y López, 2006), pero también que es de suma importancia la implicación de los padres y profesores como adultos de referencia y agentes activos en la detección y prevención (Wurtele, 2009) no dejando la responsabilidad en ningún caso solo en los menores.

De forma general, los programas que mayores tamaños del efecto presentan son aquellos que incluyen participación activa de los niños y niñas, que presentan las sesiones espaciadas en el tiempo, que usan metodologías innovadoras como teatros o guiñoles, que están dirigidos a menores de ocho años y que tienen en cuenta e incluyen a

padres, madres, profesorado o profesionales como población objetivo (Campo y López, 2006; Davis y Gidycz, 2000; Lalor y McElvaney, 2010; Wurtele, 2009).

### ***Nuestro programa***

El programa que presentamos: "*Corazonada: creando Con.ciencia sobre el abuso sexual infantil*" consiste en un programa psicológico y artístico que tiene como objetivo proporcionar a los menores estrategias para enseñarles a detectar conductas abusivas y proporcionarles de herramientas para pedir ayuda. A la vez, ofrece a los adultos significativos (padres, madres, familiares y profesorado) recursos para la detección y afrontamiento de estas situaciones y se incluye la formación de profesionales en el tratamiento de esta problemática. La importancia de este proyecto radica no sólo en incidir sobre la visibilidad del abuso sexual en la infancia, sino en paliar las consecuencias que tiene para el desarrollo posterior de la persona, teniendo en cuenta que las víctimas de abuso infantil pueden desarrollar trastornos de gravedad, dificultades en las relaciones sociales y en la sexualidad. Por ello, consideramos fundamental la formación específica de profesionales para trabajar en esta problemática, ya que se ha observado que es un tema para el que los profesionales de la salud mental en ocasiones no están suficientemente preparados.

Se trata de un proyecto innovador porque se desarrolla con un lenguaje artístico que permite llegar de forma vivencial y emocional, tanto a niños y niñas como adultos. Teatro, cuento, música, baile e imaginación ayudarán para transmitir la información de forma que conecte con la intuición, la razón y el corazón. El eje central de este proyecto es la obra de teatro *Corazonada* y se complementa con talleres psicológicos a familias y profesorado. Asimismo,

se incluye una evaluación del impacto psicológico y social del Proyecto en España, incluyendo la investigación científica como parte inseparable de la acción social.

Este programa atiende de forma integral a menores, padres/madres, familiares, educadores y profesionales, ya que en la prevención del abuso es fundamental la implicación de todos. Por tanto, nuestro ámbito de actuación es toda la sociedad. Para la representación de la obra de teatro nos dirigimos fundamentalmente a la comunidad educativa, ya que es la óptima en la que desarrollar programas de prevención. Las Actividades que incluye el programa son:

**1. Charlas Informativas:** se trata de una charla inicial para padres, madres y profesorado previa al comienzo del programa, donde se expone información y datos de interés sobre el abuso sexual en la infancia. Se pretende desmontar mitos así como informar de forma veraz y científica sobre las características de esta problemática. Concienciar, sensibilizar y movilizar a las personas adultas responsables para involucrarse en la prevención es el objetivo de esta primera toma de contacto.

**2. Talleres a personas adultas:** se ofrecen talleres específicos para familias y profesorado. El objetivo es dar recursos a los adultos para tratar el tema del abuso con los menores de la forma más adecuada y ajustada posible. Se ofrecen pautas y herramientas comunicativas y emocionales para facilitar, no sólo la comunicación con el niño o la niña, sino también la propia fortaleza para afrontar una situación de abuso sexual. La prevención de esta grave problemática requiere la capacidad de los adultos para abordar la problemática, manteniendo el foco en el bienestar del o de la menor.

**3. Obra de teatro "Corazonada":** la obra de teatro tiene como objetivo acercar a toda la comunidad y a la

sociedad en general al tema del abuso sexual infantil a través de una metodología artística, llegando a los niños y niñas a través de las emociones, el juego y la intuición. Esta forma de aprendizaje ha demostrado ser la más adecuada para que los menores adquieran herramientas acordes a su edad y puedan integrarlas y recordarlas a lo largo de mucho tiempo. A través de la obra de teatro y de los personajes el público podrá ir reconociendo y adquiriendo recursos de protección y detección del abuso sexual infantil.

**4. Investigación y evaluación del impacto:** la investigación es necesaria para arrojar luz sobre la situación actual del abuso sexual en nuestra comunidad. El objetivo es publicar artículos y trabajos científicos que aporten información rigurosa sobre el estado de la cuestión. Todo el proceso de implementación del programa incluye una línea de evaluación de su eficacia a través de evaluaciones pre y post, de forma que se puedan extraer conclusiones fiables sobre su eficacia preventiva.

**5. Formación de profesionales:** planteamos talleres específicos para profesionales del ámbito de la salud con el objetivo de proporcionarles las herramientas necesarias, tanto personales como formativas, para el asesoramiento a una persona que ha sufrido abuso sexual infantil, bien como víctima, bien como familiar cercano de una persona que lo ha sufrido. Estos talleres se caracterizan por su metodología vivencial, en línea con los talleres que se imparten a los menores y a los adultos significativos.

## **Conclusiones**

Nuestro deseo es colaborar en la creación de espacios seguros y profesionales en los que se trate de forma clara pero sencilla un tema duro y de enorme importancia para la sociedad. Más allá de lo que dicen los datos, la experiencia directa con los padres/madres y el profesorado

que asisten a la primera charla informativa y posteriormente a los talleres, nos dice que vamos por el camino adecuado. Por su parte, compartir el teatro con cientos de niños y niñas que corean la canción y repiten uno a uno los recursos aprendidos es, no solo emocionante, sino una fuente de motivación y satisfacción para continuar este proyecto y seguir creciendo con nuevas ideas e iniciativas. Con la implicación de todos es posible prevenir la ocurrencia del abuso sexual infantil y, así, proteger a los menores de sus consecuencias, tanto físicas, como psicológicas. Todo ello, sin olvidar a las personas que lo han sufrido, enfatizando la importancia de que los profesionales de la salud estén preparados formativa y emocionalmente para trabajar con ellas y ayudarles a recuperarse y reconstruirse. Pensamos que la mejor forma de arreglar algo es evitando que se rompa. No obstante, una vez roto, es posible reconstruirlo.

## **Referencias bibliográficas**

- Beck, A. y Freeman, A. (1995). *Terapia cognitiva de los trastornos de personalidad*. Madrid: Paidós
- Campo, A. y López, F. (2006). Evaluación de un programa de prevención de abusos sexuales a menores en educación primaria. *Psicothema*, 18, 1-8.
- Cantón, D. y Justicia, F. (2008). Afrontamiento del abuso sexual infantil y ajuste psicológico a largo plazo. *Psicothema*, 20, 509-515.
- Cummings, M., Berkowits, S. J. y Scribano, P. V. (2012). Treatment of childhood sexual abuse: An updated review. *Current Psychiatry Reports*, 14(6), 599-607. doi://doi.org/10.1007/s11920-012-0316-5
- Davis, M.K. y Gidycz, C.A. (2000). Child sexual abuse prevention programs: a meta-analysis. *Journal of Clinical Child Psychology*, 29(2), 257-65.

- De Paúl, J., Milner, J.S., y Múgica, P. (1995). Childhood maltreatment, childhood social support, and child abuse potential in a basque sample. *Child Abuse and Neglect*, 19, 907-920.
- Finkelhor, D. (1993). Epidemiological factors in the clinical identification of child sexual abuse. *Child Abuse & Neglect*, 17(1), 67-70.  
doi:10.1016/0145-2134(93)90009-T
- Fresno, A., Spencer, R., Ramos, N. y Pierrehumbert, B. (2014). The effect of sexual abuse in children's attachment representations in Chile. *Journal of Child Sexual Abuse*, 23(2), 128-145.  
doi: <https://doi.org/101080/10538712.2014.870949>
- Goldman, J.D.G., y Padayachi, U.K. (2000). Some methodological problems in estimating incidence and prevalence in child sexual abuse research. *Journal of Sex Research*, 37(4), 305-314.  
doi:10.1080/00224490009552052
- Hornor, G. (2010). Child sexual abuse: consequences and implications. *Journal of Pediatric Health Care*. 24, 358-64. doi: 10.1016/j.pedhc.2009.07.003.
- Kendall-Tackett, K.A., Williams, L.M., y Finkelhor, D. (1993). Impact of sexual abuse on children: A review and synthesis of recent empirical studies. *Psychological Bulletin*, 113, 164-180.  
doi: 10.1037/0033-2909.113.1.164
- Lalor, K. y McElvaney, R. (2010). Child sexual abuse, links to later sexual exploitation/high-risk sexual behavior, and prevention/treatment programs. *Trauma Violence Abuse*, 11(4), 159-77.  
doi: 10.1177/1524838010378299.
- Lameiras, M., Carrera, M.V. y Failde, J.M. (2008). Abusos sexuales a menores: estado de la cuestión a nivel nacional e internacional. *Revista D'Estudis de la Violència*, 1-23.

- López, F., Carpintero, E., Hernández, A., Martín, M.J., y Fuertes, A. (1995). Prevalencia y consecuencias del abuso sexual al menor en España. *Child Abuse and Neglect*, 19(9), 1039-1050.
- Mebarak, M., Martínez, M. y Herrera, A. S. (2010). A review of the symptomatology of child sexual abuse. *Psicología desde el Caribe*, 25, 128-154.
- Münzer, A., Fegert, J.M. y Goldbeck, L. (2016). Psychological Symptoms of Sexually Victimized Children and Adolescents Compared With Other Maltreatment Subtypes. *Journal of Child Sexual Abuse*, 25, 326-346.  
doi: 10.1080/10538712.2016.1137667
- Pereda, N., Abad, J., y Guilera, G. (2016). Lifetime Prevalence and Characteristics of Child Sexual Victimization in a Community Sample of Spanish Adolescents. *Journal of Child Sexual Abuse*, 25, 142-158. doi: 10.1080/10538712.2016.1123791
- Pereda, N., y Forns, M. (2007). Prevalencia y características del abuso sexual infantil en estudiantes universitarios españoles. *Child Abuse and Neglect*, 31(4), 417-426.
- Pereda, N., Guilera, G., Forns, M., y Gómez-Benito, J. (2009). The prevalence of child sexual abuse in community and student samples: A meta-analysis. *Clinical Psychology Review*, 29, 328–338.  
doi:10.1016/j.cpr.2009.02.007
- Pilgrim, D. (2017). Child sexual abuse: from diagnosis to formulation. *Educational and Child Psychology*, 34(4), 40-49.
- United Nations Children’s Fund (2017). A Familiar Face. Violence in the lives of children and adolescents. New York: UNICEF. <https://data.unicef.org/resources/a-familiar-face/>
- Veenema, T., Thornton, C. y Corey, A. (2015). The public health crisis of child sexual abuse in low and middle

income countries: An integrative review of the literature. *International journal of nursing studies*, 52(4), 864-881.

doi: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2014.10.017>

Wells, R.D., McCann, J., Adams, J., Voris, J. y Ensign, J. (1995). Emotional, behavioral, and physical symptoms reported by parents of sexually abused, nonabused, and allegedly abused prepubescent females. *Child Abuse Neglect*, 19, 155-63.

Wurtele, S.K. (2009). Preventing sexual abuse of children in the twenty-first century: preparing for challenges and opportunities. *Journal of Child Sexual Abuse*, 18(1), 1-18. doi: 10.1080/10538710802584650.