

Consecuencias de la explotación de los niños y niñas mediante su uso como soldados

NOEMÍ PEREDA¹

RESUMEN

Consecuencias de la explotación de los niños y niñas mediante su uso como soldados. La explotación de los niños como soldados es una violación de sus derechos y una grave forma de violencia institucional que ha ido aumentando en los últimos años y ante la que la comunidad internacional debe actuar. Un primer paso es reconocer a estos niños como víctimas, más allá de juzgarlos como victimarios de los crímenes más atroces. A su vez, conocer las consecuencias que sobre el desarrollo físico, afectivo, cognitivo y social tiene esta explotación es importante para los profesionales clínicos que, en un mundo globalizado, pueden tener que tratar a estos niños y las múltiples manifestaciones psicopatológicas que presentan derivadas de sus experiencias de trauma complejo. En esta revisión narrativa, se presenta una integración crítica de los principales efectos de la explotación como soldados en los niños, así como se apunta a aquellas líneas y programas de intervención que se están aplicando en su tratamiento. **Palabras clave:** *niñas soldado, niños soldado, reclutamiento, conflictos armados, consecuencias, intervención, tratamiento.*

ABSTRACT

Consequences of the exploitation of children using them as soldiers. The exploitation of children as soldiers is a violation of their rights and a serious form of institutional violence that has been increasing in recent years and against which the international community must act. A first step is to recognize these children as victims, beyond judging them as perpetrators of the most heinous crimes. In turn, knowing the consequences of this exploitation on physical, affective, cognitive and social development is important for clinicians who, in a globalized world, may have to treat these children and the multiple psychopathological manifestations they present as a result of their experiences of complex trauma. In this narrative review, a critical integration of the main effects of exploitation as soldiers on children is presented, as well as pointing to those lines and programs of intervention that are being applied in their treatment. **Key words:** *girl soldiers, child soldiers, recruitment, armed conflicts, consequences, intervention, treatment.*

RESUM

Conseqüències de l'explotació dels nens i nenes com a soldats. L'explotació dels nens com a soldats és una violació dels seus drets i una forma greu de violència institucional que ha anat augmentant els darrers anys i davant la qual la comunitat internacional ha d'actuar. Un primer pas és reconèixer aquests nens com a víctimes, més enllà de jutjar-los com a victimaris dels crims més atroços. Alhora, conèixer les conseqüències que sobre el desenvolupament físic, afectiu, cognitiu i social té aquesta explotació és important per als professionals clínics que, en un món globalitzat, poden haver de tractar aquests nens i les múltiples manifestacions psicopatològiques que presenten derivades de les seves experiències de trauma complex. En aquesta revisió narrativa es presenta una integració crítica dels principals efectes de l'explotació com a soldats en els infants, així com també s'apunten les línies i els programes d'intervenció que s'estan aplicant en el tractament. **Paraules clau:** *nenes soldat, nens soldat, reclutament, conflictes armats, conseqüències, intervenció, tractament.*

Introducción

El uso de los niños y niñas como soldados es una forma de explotación contra la infancia y la adolescencia que ha ido aumentando

en los últimos años en los conflictos armados más violentos (Save the Children, 2019). La explotación de los niños y niñas como soldados supone la participación de cualquier persona menor de 18 años en cualquier tipo de

¹Doctora en Psicología (UB), Profesora titular de Victimología (UB), directora del Grup de Recerca en Victimització Infantil i Adolescent (GReVIA). Universitat de Barcelona (UB).
Contacto: npereda@ub.edu

Recibido: 4/10/22 - Aceptado: 16/1/23

fuerza armada, regular o irregular, para ser usados como escudos humanos, combatientes, espías, llevar a cabo atentados suicidas, pero también en funciones de apoyo como cocineros, portadores o mensajeros y, especialmente en el caso de las niñas, contraer matrimonios forzados y ser esclavas sexuales. La definición incluye a los niños y niñas que prestan cualquier tipo de servicio para los grupos armados, aunque no participen directamente en el combate portando armas.

Se trata de una violación de sus derechos que incluye diferentes formas de victimización y que se encuentra recogida en el artículo 38 de la Convención sobre los Derechos del Niño (1989). A su vez, el Protocolo Facultativo de la Convención sobre los Derechos del Niño relativo a la Participación de Niños en los Conflictos Armados, aprobado por la Asamblea General el 25 de mayo de 2000, aumenta la protección de los niños y niñas de 15 años o más con el objetivo de evitar que participen en conflictos armados.

Sin embargo, esta realidad, cuyo número de afectados se desconoce, pero que se presupone que afecta a cientos de miles de niños y niñas, sigue siendo un fenómeno invisibilizado que se da en muchos países del mundo, violando las legislaciones nacionales y las normas definidas por los convenios internacionales. Se trata de una de las más graves formas de violencia institucional llevada a cabo, entre otros, en países como Afganistán, República Democrática del Congo, Chad, Myanmar (Palacián de Inza y Amador, 2017), Sudán, Sudán del Sur, Yemen y Somalia (Amador y Palacián de Inza, 2017), o Colombia (Alarcón-Palacio, 2019) y El Salvador (Santacruz y Arana, 2002). Países europeos, como el Reino Unido, también reclutan a menores de 18 años como política de estado en sus fuerzas armadas, constituyéndose en alrededor de un 20 % de todos los reclutados (Abu-Hayyeh y Singh, 2019).

Un aspecto a tener en cuenta es que los niños y niñas explotados como soldados son, probablemente, el ejemplo más ilustrativo del fenómeno criminológico conocido como solapamiento entre víctima y ofensor, que se ha confirmado en una multiplicidad de delitos y contextos culturales (Posick y Gould, 2015). Todos los actos que son forzados a cometer los hacen verse a sí mismos, así como a la comunidad, como

agresores, como victimarios, y no como víctimas, si bien comparten ambas condiciones. De acuerdo con Caballero (2012), los niños y niñas soldados deben ser considerados principalmente víctimas de los conflictos y no victimarios, aunque puedan ser obligados por las fuerzas armadas nacionales o forzados por guerrillas y grupos armados, de uno u otro modo, a cometer las más terribles atrocidades. De forma similar, Sampaio y McEvoy (2016), basándose en un análisis de las normas internacionales, abogan por tratar a los niños y niñas explotados como soldados siempre como víctimas, sin una intención real de participar en hostilidades. Los estudios alertan que el supuesto reclutamiento voluntario, que en algunos casos aducen, suele ser resultado de la especial vulnerabilidad de estos niños y niñas, ya sea por pobreza, abuso, discriminación y exclusión (Hinestroza-Arenas, 2008), perjudicando gravemente su integridad física y emocional. A pesar de ello, sigue existiendo un gran debate sobre si estos menores deben ser considerados responsables de los actos cometidos como victimarios durante el tiempo pasado con los grupos armados y qué proceso de justicia se les debe aplicar (Haer, 2016).

A este tema se añaden las niñas y sus matrimonios y maternidad dentro del grupo militar. Por ejemplo, la Lord Resistance Army (LRA) del norte de Uganda, liderada por Joseph Kony, tuvo durante años como estrategia militar el matrimonio forzado de las niñas con líderes del grupo para, de este modo, contar con nuevas generaciones de niños y niñas forzados al reclutamiento desde su nacimiento. Así, las niñas explotadas sexualmente, forzadas a contraer matrimonio y a tener hijos para el grupo armado, son víctimas directas de la brutalidad, mientras que sus hijos e hijas, nacidos para ser explotados por el grupo, son víctimas secundarias. Sin embargo, los estudios indican que estos niños y niñas son marginados como sujetos de derechos y que se les tiende a identificar con los victimarios, antes que como víctimas de la explotación y la violencia contra sus madres (Erjavec y Volčič, 2010).

Sean secuestrados, o se adhieran al grupo armado por motivos diversos que puedan considerarse una opción voluntaria, los niños y niñas son sometidos a una estrategia de alienación y

manipulación que tiene como objeto convertirlos en soldados obedientes que no conocen el miedo, destruyendo sus límites y barreras. En algunos casos, los explotadores se aprovechan de sus creencias, usando rituales por parte de brujos, o *ju-jus* en Sierra Leona (Caballero, 2005), o el adoctrinamiento religioso en Irak (Kizilhan y Noll-Hussong, 2018), que les hacen creer que son invencibles, que disponen de poderes sobrenaturales, que son los elegidos de Dios, así como se les deshumaniza ante el dolor, la brutalidad y el terror. En algunos casos, se les hace beber sangre de sus víctimas, comer carne humana, o asesinar a miembros de su propia familia para destruir sus lazos familiares y comunitarios y hacerles creer que los explotadores son los únicos que los aceptan y que si abandonan el grupo no podrán regresar a ningún lugar. Las niñas también son coaccionadas con el daño que pueden hacerles a sus hijos e hijas si no obedecen, o el rechazo que sentirán si abandonan el grupo armado como madres solteras. A su vez, en muchos casos se utilizan drogas y alcohol para quitarles el miedo antes de entrar en combate, evitar el dolor y el cansancio y favorecer el estado de disociación necesario para hacer frente a la realidad (Blom y Pereda, 2009).

Objetivo del estudio

Estudios previos advertían que el impacto del uso de los niños y niñas como soldados sobre su salud mental era un tema muy poco estudiado y que existían escasos trabajos en lengua española que permitieran a los profesionales conocer esta realidad (Blom y Pereda, 2009). Así, el objetivo de la presente revisión narrativa (Greenhalgh et al., 2018) ha sido actualizar las publicaciones de los últimos años sobre las consecuencias de la explotación de los niños y niñas como soldados y acercarlas, mediante una integración crítica de sus resultados, a los profesionales de nuestro país.

Las consecuencias de la explotación de los niños y niñas como soldados

Entender las consecuencias del impacto de la explotación de los niños y niñas como soldados

supone analizar los múltiples niveles de influencia que configuran la salud y el bienestar (Betancourt et al., 2018). Los niños y niñas explotados como soldados pierden su infancia y cargan con los efectos adversos de las experiencias que han vivido a lo largo de su vida. Por este motivo, los menores soldados forman un subgrupo dentro del conjunto de menores que han vivido la guerra, ya que afrontan una multiplicidad de experiencias potencialmente traumáticas que se añaden a las del resto de los menores en conflicto armado (Vindeogel et al., 2013a). En este sentido, los niños y niñas soldados no solo pueden desarrollar problemas derivados de su exposición a actos de violencia, o a la victimización directa que pueden sufrir, sino también a su propia perpetración de actos violentos contra otros (Wainryb, 2011). A su vez, algunos estudios han analizado efectos a largo plazo que pueden acabar afectando a los descendientes de estos niños y niñas, constituyéndose en un trauma intergeneracional que se transmite mediante la forma que tienen de criar a sus hijos e hijas, su elevado malestar emocional, o la estigmatización social que perciben (Song et al., 2014).

Los estudios de revisión llevados a cabo han mostrado que las experiencias vividas durante el conflicto van asociadas a una amplia variedad de problemas (Betancourt, Borisova et al., 2013) vinculados a un mayor riesgo de mortalidad, a enfermedades físicas derivadas de una peor nutrición, higiene, acceso a servicios o seguridad, un menor rendimiento educativo o incluso la ausencia total de educación, y una multiplicidad de problemas sociales, de convivencia y de salud mental que incluyen el trastorno por estrés postraumático (TEPT), al abuso del alcohol y otras drogas, las autolesiones o la ideación y conducta suicida, entre otros (Kadir et al., 2018). El estigma, la vergüenza y la culpa, la interiorización de la violencia como forma de relación, problemas de autoestima y autoconcepto, son también frecuentes y requieren de una intervención. En el caso de las niñas, tal y como ilustra la revisión de Freeman (2020), a todo ello se añaden los problemas sexuales y reproductivos, con múltiples lesiones y enfermedades de transmisión sexual así como, en muchos casos, con hijos e hijas propios, fruto de la explotación sexual, a su cargo.

Entre los trabajos cuantitativos llevados a cabo para conocer las consecuencias de la explotación de niños y niñas soldado, cabe destacar el Estudio Longitudinal de Jóvenes Afectados por la Guerra (*The Longitudinal Study of War-Affected Youth*, LSWAY) que analiza las consecuencias a largo plazo de niños y niñas que fueron soldados en la guerra civil de Sierra Leona desde su fin en 2002. Dentro de este estudio, Betancourt, Newnham et al. (2013), con una muestra de 243 adolescentes con una media de edad cercana a los 17 años, que habían sido niños y niñas soldados, encuentran que, en el momento de inicio del estudio, un 32 % de la muestra presentaba síntomas compatibles con un diagnóstico de TEPT. Los casos con síntomas más intensos estaban vinculados a experiencias de violación y al haber herido o asesinado a otras personas. El porcentaje de casos con diagnóstico de TEPT era del 16 %, seis años más tarde. La muerte de uno de los padres por la guerra y la estigmatización por parte de la comunidad empeoraban los síntomas de TEPT significativamente, mientras que la aceptación de la familia reducía los síntomas de trastorno. En un estudio posterior, Betancourt et al. (2020) analizaron los efectos de haber sido niños soldado 14 años más tarde, encontrando un porcentaje del 47 % para ansiedad y depresión, y de un 28 % para el TEPT. Aquellos con una menor aceptación de sus familias y comunidad eran los que presentaban un mayor riesgo de estos trastornos, así como de intentos de suicidio. Dentro del mismo estudio, Su et al. (2020) confirman que los niños y niñas soldado altamente expuestos a situaciones traumáticas durante su participación en el conflicto presentan más síntomas de TEPT, especialmente de hiperactivación, y más problemas para la autoregulación emocional, años después. En Uganda, con una muestra de 330 niños y niñas soldado con una media de edad de 14 años, Klasen et al. (2010a) encuentran que un 33 % presentaba TEPT, un 36 % depresión mayor y un 61 % problemas de conducta y emocionales. El trabajo de Weierstall et al. (2012), también en Uganda, con 42 niños y niñas soldado de la LRA ilustra el efecto dosis respuesta entre el número de sucesos traumáticos vividos y la presencia de TEPT, siempre más alto en estos niños y niñas que en aquellos no reclutados. Por su

parte, Ertl et al. (2014) encuentran también una mayor exposición a violencia en un grupo de 474 niños y niñas soldado de entre 12 y 25 años en la actualidad, así como un 25 % de TEPT, en comparación con un 7 % en el grupo control, y un 16 % de ideación suicida, en comparación con un 6 % en el grupo control. Un mayor número de sucesos traumáticos, la pérdida de familiares directos y el número de actos violentos perpetrados con violencia actuaban como factores de riesgo para el TEPT. Otro estudio, con 81 niños yazidíes, de entre 8 y 14 años, que habían sido explotados como soldados por el Estado Islámico en el norte de Irak entre 2014 y 2017 muestra el elevado porcentaje de TEPT (48 %), trastornos depresivos (46 %), trastornos de ansiedad (46 %), problemas somáticos (51 %), así como una marcada baja autoestima, al ser comparados con un grupo control de niños y niñas de la misma región (Kizilhan y Noll-Hussong, 2018). En uno de los pocos estudios centrado en las niñas soldado se observan problemas similares, con elevados niveles de TEPT y de agresión y conducta violenta (Robjant et al., 2020).

Cabe añadir que muchos de los síntomas de desajuste y malestar que presentan estos niños y niñas, una vez desmovilizados, se acercan más al concepto de trauma complejo o trastorno traumático del desarrollo (Cook et al., 2005), que a un diagnóstico de estrés postraumático. Estos niños y niñas presentan una diversidad de manifestaciones psicopatológicas que exceden la sintomatología del TEPT y que afectan a la regulación de sus afectos, cogniciones y conducta. Así, Klasen et al. (2013) encuentran que el trauma del desarrollo afecta a un 78 % de su muestra de 330 niños y niñas soldado de Uganda, de entre 11 y 17 años, mientras que la prevalencia de TEPT es del 33 % y del 36 % para la depresión. La Tabla 1 del anexo muestra un resumen de los resultados de estos estudios.

A su vez, en un estudio cualitativo con una muestra de 26 niños soldado en Uganda, 10 años después de la desmilitarización, los autores encuentran emociones intensas de impotencia e ira, tras años de esperanzas frustradas relativas a su educación, posibilidades de empleo o ayudas del Estado (Both y Reis, 2014). Otro estudio cualitativo con una muestra de 60 niños y niñas nacidos en cautividad de matrimonios

forzados entre niñas soldado y líderes de la LRA en el norte de Uganda (Denov y Lakor, 2018) también muestra el sentimiento de estigmatización, abandono y rechazo que los acompaña, la ruptura de sus lazos familiares con la figura del padre/comandante que los protegía e, incluso, en algunos casos con su madre, que ha rehecho su vida y tiene una nueva familia donde el hijo o hija derivado de un matrimonio forzado no tiene cabida, así como la violencia y el maltrato continuado por parte de otros familiares y cuidadores. También muestran la marginación derivada del maltrato por parte de los profesores en su escuela, sus compañeros y compañeras y, en general, la comunidad, que tiene importantes repercusiones personales, sociales, educacionales y económicas para las víctimas (ver tabla 1 del anexo).

Pero la relación entre el reclutamiento como niño o niña soldado y el desarrollo de problemas psicológicos no parece ser directo. En esta línea, el trabajo de Murphy et al. (2017), con una muestra de 122 participantes de entre 18 y 25 años, niños y niñas soldado del norte de Uganda, apunta a que la rabia y la culpa actúan como mediadoras entre las experiencias vividas en la guerra y el desarrollo de TEPT, así que los programas de tratamiento deben dirigirse a intervenir sobre estas emociones. De forma similar, Klasen et al. (2015), con una muestra del mismo país, detecta la culpa como una variable que incide en el diagnóstico de TEPT, depresión y síntomas externalizantes (ira, rabia, agresividad). También en el norte de Uganda, el estudio WAYS (Amone-P'Olak et al., 2014) va en esta misma línea y ha confirmado que el entorno postconflicto es una variable que media entre el estado emocional de los niños y niñas soldado y las experiencias vividas durante el mismo. Así, en una muestra de 539 adultos explotados como niños y niñas soldado por el LRA, la relación entre las experiencias de la guerra y la sintomatología de ansiedad y depresión, así como los problemas de conducta, se ve influida por el entorno postconflicto (dificultades económicas, conflictos interpersonales). El trabajo de Kohrt et al. (2016) encuentra un porcentaje de TEPT del 16 % en 154 jóvenes nepalíes, de entre 16 y 26 años, que habían sido niños y niñas soldado, más del triple que en aquellos participantes que

no lo habían sido. Sin embargo, la resiliencia autopercebida era muy similar en ambos grupos, apelando los autores al estudio de esta variable que parece ser más compleja que la ausencia de psicopatología. Así, por ejemplo, Weierstall et al. (2012) encuentran un resultado difícil de interpretar, al observar que la propensión de estos niños y niñas a perpetrar actos violentos parece reducir el riesgo de desarrollar TEPT.

En esta línea, trabajos cualitativos como el de Medeiros et al. (2020) con 17 niños soldado nepalíes advierten que la relación entre haber sido reclutado y el malestar psicológico no es directa, universal ni inevitable, sino que depende, especialmente, de variables sociales. Así, un sentimiento de cercanía emocional con la familia, proximidad ideológica con los valores del grupo armado, vínculo con la comunidad y recursos para superar las limitaciones y dificultades de la vida postconflicto, afectan directamente al bienestar de los participantes. Esta capacidad de resiliencia también se ha encontrado en estudios previos como el de Klasen et al. (2010b), donde un 28 % de su muestra de niños y niñas soldado de Uganda no presentó TEPT, depresión ni problemas conductuales o emocionales significativos. En la misma línea, Vindevogel et al. (2013b), con una muestra de 424 niños y niñas soldado con una media de edad de 16 años, atendidos en el Racheele Rehabilitation Centre en el norte de Uganda, encuentran que, a largo plazo, los efectos psicológicos que presentan estos niños y niñas están más relacionados con variables sociales que con lo vivido durante el conflicto. Así, no disponer de suficientes recursos para cubrir necesidades básicas o sentirse estigmatizado mediante insultos por parte de la comunidad son factores que incrementan el malestar, el miedo, el aislamiento y el estrés, mientras que la asistencia a la escuela y el apoyo de un profesional reduce las pesadillas y mejora el funcionamiento psicológico. En un estudio similar, Vindevogel et al. (2014), con una muestra de 330 niños y niñas soldado con una media de edad de 17 años, reclutados por el LRA, encuentran que la religiosidad, disponer de una red de apoyo social, formal e informal, el uso de un afrontamiento evitativo, ilustrado a través de actividades como el dibujo, y recursos tangibles como acceso a dinero, sustento y educación,

son importantes en la recuperación de los niños y niñas soldado y deben tenerse en cuenta en los programas de intervención que deben, por tanto, incluir recursos humanos, sociales y culturales.

La intervención con niños y niñas soldado

La intervención con niños y niñas soldado es un proceso complejo que requiere que se trabaje en varias áreas y desde distintas perspectivas, con un enfoque ecológico (Kiyala, 2021). Las intervenciones que se han llevado a cabo se engloban en programas de Desmovilización, Desarme, Rehabilitación y Reintegración (DDRR), aludiendo a sus principales fases (1). Así, la intervención con niños y niñas soldado debe ir dirigida a su desmovilización y desarme, en primer lugar, alejándose del grupo armado; a implementar programas terapéuticos y de intervención o rehabilitación, en un segundo lugar, que les permitan tratar muchos de los síntomas de malestar que presentan; y, en tercer lugar, a proyectos de reintegración social (educación y formación profesional) y a proporcionarles apoyo psicosocial (apoyo entre niños y niñas de la misma edad, apoyo comunitario y orientación psicosocial).

En este sentido, la estigmatización y la exclusión son características de los niños y niñas soldado que deben tratarse y, para ello, contar con la comunidad es fundamental. La participación plena de la comunidad constituye un componente integral de la creación de un ámbito de protección para los niños y niñas y para ayudarles a resolver de manera conjunta los problemas de estigmatización, falta de recursos económicos y de oportunidades laborales, y otros desafíos a los que se suelen enfrentar los menores soldado (Betancourt, Barisova et al., 2013). Estos programas también implican promover la reunificación de la familia como un factor de protección y apoyo fundamental en la reintegración social y la reincorporación a la vida civil (Borisova et al., 2013). A su vez, el apoyo de los iguales es otra de las variables que se ha visto que incrementa el bienestar emocional, facilita la integración y reduce la sintomatología post-traumática en niños y niñas soldado (Morley y Kohrt, 2013). Se trata, por lo tanto, de potenciar

la creación de un entorno protector para estos niños y niñas (Arenas y Greco Petry, 2014). Para ello, la sensibilización social respecto a la vulnerabilidad y necesidades de los niños y niñas que regresan de los grupos armados, en casa, la escuela, la comunidad y el propio gobierno, es un primer paso que desarrollar (Denov y Lakor, 2018).

En este contexto, son diversos los programas que se han aplicado y que han presentado evidencia de su efectividad en la mejora del estado emocional de los niños y niñas soldado. Estos programas presentan múltiples formatos que incluyen actividades distintas (Ramírez-Guarín et al., 2022) y tienen efectos que no se limitan a mejorar el bienestar sino que, por ejemplo, también se ha visto que contribuyen a la prevención de nuevas conductas violentas (Kiyala, 2021). Muchos de estos programas tienen como objetivo incidir sobre las necesidades que presenta el niño o niña desde una perspectiva de ecología social (Kohrt, 2013). Entre estos, destaca el primer programa de acogida y rehabilitación de niños soldado creado en Sierra Leona en 1999 (Caballero, 2005), o el modelo SAFE de protección en niños y niñas soldado (Betancourt et al., 2018). Concretamente, en el ámbito clínico, se han implementado programas para tratar los problemas de estrés postraumático, conducta agresiva y otros problemas clínicos y sociales que presentan muchos de estos niños y niñas. Entre ellos, cabe mencionar la Terapia Narrativa (Ertl et al., 2011; Robjant et al., 2019) y sus adaptaciones (*Narrative Exposure Therapy for Forensic Offender Rehabilitation*, FORNET) (Koebach et al., 2021), o la Terapia Cognitivo-Conductual centrada en el Trauma (TF-CBT), en formato de intervención grupal (McMullen et al., 2013).

Futuras líneas de trabajo

Una de las cuestiones a desarrollar en estudios futuros con niños y niñas soldado es la perspectiva de género. Los estudios revisados muestran que las niñas soldado suelen realizar las mismas funciones y tareas que los niños dentro de los distintos grupos armados, a la vez que son utilizadas con fines de explotación sexual. Estas están aún más expuestas a la violencia, en especial a la sexual, e incluso por parte de sus propios

compañeros, lo que las posiciona en el último escalón de la discriminación (Jiménez, 2013). Algunos autores han alertado del mayor rechazo de la comunidad hacia las niñas, así como de la necesidad de replantear el tratamiento que se les ofrece, dado que sus necesidades específicas siguen siendo invisibles y los procesos de DDRR suelen ignorarlas (Caballero, 2012). Derivado de esta invisibilidad, la realidad de los niños y niñas nacidos de la violencia sexual que han experimentado sus madres en el conflicto armado es otro de los temas que prácticamente no ha recibido ninguna atención, permaneciendo en el silencio, la vergüenza y la negación no sólo de la investigación, sino también de las políticas públicas (Denov, 2015).

Otro aspecto a tener en cuenta en futuros estudios es el análisis de los factores de protección y la resiliencia en este colectivo, entendida como la capacidad de adaptarse y funcionar relativamente bien a pesar de la exposición a la adversidad (Masten et al. 1990). Esta capacidad se encuentra presente en un porcentaje de niños y niñas soldado, como ha podido verse en los resultados de los estudios y, por tanto, es fundamental detectar aquellos factores que les han permitido desarrollar esta resiliencia, partiendo de la educación y las prácticas culturales y espirituales (Stark y Wessells, 2013).

Conclusiones

La existencia de niños y niñas soldado es una grave forma de explotación de la infancia que conlleva serias y perdurables consecuencias en su desarrollo, difíciles de tratar. En la última década, son diversos los trabajos que se han publicado al respecto, incrementando el conocimiento de los graves efectos de esta violencia institucional que se da de forma global en múltiples países del mundo. Los resultados de los diferentes estudios advierten que es necesario mantener una perspectiva de género, ya que las niñas son víctimas no sólo de las mismas atrocidades que sus compañeros, sino de violencia sexual y afectiva, manteniéndose su vergüenza y estigma una vez desmilitarizadas y transmitiendo esta marginación a los hijos e hijas que tuvieron dentro del grupo armado. Pero estas consecuencias no sólo afectan a los

niños y niñas sino también a la sociedad, que pierde un importante capital humano, necesario para poder seguir adelante cuando el conflicto armado ha finalizado. A su vez, desarrollar una comprensión más detallada de los factores culturales, sociales e interpersonales involucrados en la rehabilitación de los niños y niñas soldados puede ayudar a políticas públicas y prácticas de intervención y tratamiento más eficaces. Se trata de no simplificar la realidad de estos niños y niñas y de analizar en profundidad el complejo perfil de factores de riesgo y de protección, en un contexto que va más allá del individuo y afecta a sus pares, familia y comunidad, que inciden en el desarrollo de psicopatología y malestar o, por el contrario, en su resiliencia y reintegración (Wainryb y Kerig, 2013).

Notas

(1) Véase el centro de recursos de las Naciones Unidas sobre este proceso y sus fases en <https://www.unddr.org/>

Bibliografía

- Abu-Hayyeh, R. y Singh, G. (2019). Adverse health effects of recruiting child soldiers. *BMJ Paediatrics Open*, 3(1).
- Alarcón-Palacio, Y. E. (2019). Reclutamiento forzado de niños y niñas (abduction) en el conflicto armado colombiano: los menores de 18 años como víctimas con protección especial reforzada en el DIH y DIDH. *Vniversitas*, 68(138).
- Amador, A. y Palacián de Inza, B. (2017). La evolución del reclutamiento de menores en los países participantes en la campaña “Niños, No Soldados” (Parte II). *bie3: Boletín IEEE*, 8, 363-400.
- Amone-P’Olak, K., Stochl, J., Ovuga, E., Abbott, R., Meiser-Stedman, R., Croudace, T. J. y Jones, P. B. (2014). Postwar environment and long-term mental health problems in former child soldiers in Northern Uganda: The WAYS study. *Journal of Epidemiology and Community Health*, 68(5), 425-430.
- Arenas, M. y Greco Petry, G. (2014). *Niños soldados: ¿víctimas o voluntarios?*. Ponencia presentada en el VII Congreso del Instituto de

- Relaciones Internacionales (IRI), I Congreso de la Confederación de Estudios Internacionales (CoFEI), II Congreso de la Confederación Latinoamericana de Estudios Internacionales (FLAEI), Universidad de La Plata, Argentina.
- Betancourt, T. S., Keegan, K., Farrar, J. y Brennan, R. T. (2020). The intergenerational impact of war on mental health and psychosocial wellbeing: Lessons from the longitudinal study of war-affected youth in Sierra Leone. *Conflict and Health*, 14(1), 1-8.
- Betancourt, T. S., Borisova, I., Williams, T. P., Myers-Ohki, S. E., Rubin-Smith, J. E., Annan, J. y Kohrt, B. (2013). Research review: Psychosocial adjustment and mental health in former child soldiers – a systematic review of the literature and recommendations for future research. *Journal of Child Psychology and Psychiatry* 54, 17-37.
- Betancourt, T. S., Newnham, E. A., McBain, R. y Brennan, R. T. (2013). Post-traumatic stress symptoms among former child soldiers in Sierra Leone: Follow-up study. *The British Journal of Psychiatry*, 203(3), 196-202.
- Betancourt, T. S., Zuilkowski, S., Coles, E., Collet, K. y Jambai, M. (2018). Adolescents and armed conflict. War, conflict, and child soldiers. En J. E. Lansford y P. Banati (Eds.). *Handbook of adolescent development research and its impact on global policy* (196-216). Oxford University Press.
- Blom, F. y Pereda, N. (2009). Niños y niñas soldado: consecuencias psicológicas e intervención. *Anuario de Psicología/The UB Journal of Psychology*, 329-344.
- Borisova, I. I., Betancourt, T. S. y Willett, J. B. (2013). Reintegration of former child soldiers in Sierra Leone: the role of caregivers and their awareness of the violence adolescents experienced during the war. *Journal of Aggression, Maltreatment & Trauma*, 22(8), 803-828.
- Both, J. y Reis, R. (2014). Unfulfilled promises, unsettled youth: The aftermath of conflict for former child soldiers in Yumbe District, north western Uganda. *Intervention: The International Journal of Mental Health, Psychosocial Work and Counselling in Areas of Armed Conflict*, 12(3), 344-355.
- Caballero, C. (2005). Niños forzados a ser soldados en Sierra Leona. *Educación social: Revista de Intervención Socioeducativa*, 31, 95-122.
- Caballero, C. (2012). La educación como alternativa a la violencia: menores soldado en Sierra Leona. *Foro de Educación*, 10(14), 85-99.
- Cook, A., Spinazzola, J., Ford, J., Lanktree, C., Blaustein, M., Cloitre, M. y van der Kolk, B. (2005). Complex trauma in children and adolescents. *Psychiatric Annals*, 35(5), 390-398.
- Denov, M. (2015). Children born of wartime rape: The intergenerational realities of sexual violence and abuse. *Ethics, Medicine and Public Health*, 1(1), 61-68.
- Denov, M. y Lakor, A. A. (2018). Post-war stigma, violence and “Kony children”: the responsibility to protect children born in Lord’s Resistance Army captivity in Northern Uganda. *Global Responsibility to Protect*, 10, 217-238.
- Erjavec, K. y Volčič, Z. (2010). “Target”, “cancer” and “warrior”: exploring painful metaphors of self-presentation used by girls born of war rape. *Discourse & Society*, 21(5), 524-543.
- Ertl, V., Pfeiffer, A., Schauer, E., Elbert, T. y Neuner, F. (2011). Community-implemented trauma therapy for former child soldiers in Northern Uganda: A randomized controlled trial. *JAMA*, 306(5), 503-512.
- Ertl, V., Pfeiffer, A., Schauer-Kaiser, E., Elbert, T. y Neuner, F. (2014). The challenge of living on: psychopathology and its mediating influence on the readjustment of former child soldiers. *PloS one*, 9(7), e102786.
- Freeman, J. A. (2020). The mental, reproductive, and physical health impacts of female children’s association with armed forces and groups. *Child Abuse & Neglect*, 107, 104626.
- Greenhalgh, T., Thorne, S. y Malterud, K. (2018). Time to challenge the spurious hierarchy of systematic over narrative reviews? *European Journal of Clinical Investigation*, 48(6), e12931.
- Haer, R. (2016). The study of child soldiering: Issues and consequences for DDR implementation. *Third World Quarterly*, 38(2), 450-466.
- Hinestroza-Arenas, V. (2008). Reclutamiento de niños y niñas: fenómeno invisibilizado, crimen manifiesto. *Oasis*, 13, 45-60.
- Jiménez Sánchez, C. (2013). Niñas soldado: peculiaridades de género. En A. Valencia Sáiz (Coord.). *Investigaciones en ciencias jurídicas: desafíos actuales del Derecho*. Universidad de Málaga.

- Kadir, A., Shenoda, S., Goldhagen, J. y Pitterman, S. (2018). The effects of armed conflict on children. *Pediatrics*, 142(6), e20182586.
- Kizilhan, J. I. y Noll-Hussong, M. (2018). Post-traumatic stress disorder among former Islamic State child soldiers in northern Iraq. *The British Journal of Psychiatry*, 213(1), 425-429.
- Kiyala, J. C. K. (2021). Dynamics of child soldiers' psychosocial rehabilitation and well-being: Perspectives from bioecological systems theory in the Democratic Republic of Congo. *Child Psychiatry & Human Development*, 52, 376-388.
- Klasen, F., Gehrke, J., Metzner, F., Blotevogel, M. y Okello, J. (2013). Complex trauma symptoms in former Ugandan child soldiers. *Journal of Aggression, Maltreatment & Trauma*, 22(7), 698-713.
- Klasen, F., Oettingen, G., Daniels, J. y Adam, H. (2010a). Multiple trauma and mental health in former Ugandan child soldiers. *Journal of Traumatic Stress*, 23(5), 573-581.
- Klasen, F., Oettingen, G., Daniels, J., Post, M., Hoyer, C. y Adam, H. (2010b). Posttraumatic resilience in former Ugandan child soldiers. *Child Development*, 81(4), 1096-1113.
- Klasen, F., Reissmann, S., Voss, C. y Okello, J. (2015). The guiltless guilty: Trauma-related guilt and psychopathology in former Ugandan child soldiers. *Child Psychiatry & Human Development*, 46(2), 180-193.
- Koebach, A., Carleial, S., Elbert, T., Schmitt, S. y Robjant, K. (2021). Treating trauma and aggression with narrative exposure therapy in former child and adult soldiers: A randomized controlled trial in Eastern DR Congo. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 89(3).
- Kohrt, B. (2013). Social ecology interventions for post-traumatic stress disorder: what can we learn from child soldiers? *The British Journal of Psychiatry*, 203(3), 165-167.
- Kohrt, B. A., Worthman, C. M., Adhikari, R. P., Luitel, N. P., Arevalo, J. M., Ma, J., McCreath, H., Seeman, T. E., Crimmins, E. M. y Cole, S. W. (2016). Psychological resilience and the gene regulatory impact of posttraumatic stress in Nepali child soldiers. *Proceedings of the National Academy of Sciences*, 113(29), 8156-8161.
- Masten, A. S., Best, K. M. y Garmezy, N. (1990). Resilience and development: Contributions from the study of children who overcome adversity. *Development and Psychopathology*, 2(4), 425-444.
- McMullen, J., O'callaghan, P., Shannon, C., Black, A. y Eakin, J. (2013). Group trauma-focused cognitive-behavioural therapy with former child soldiers and other war-affected boys in the DR Congo: A randomised controlled trial. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 54(11), 1231-1241.
- Medeiros, E., Shrestha, P. N., Gaire, H. y Orr, D. M. (2020). Life after armed group involvement in Nepal: A clinical ethnography of psychological well-being of former "child soldiers" over time. *Transcultural Psychiatry*, 57(1), 183-196.
- Morley, C. A. y Kohrt, B. A. (2013). Impact of peer support on PTSD, hope, and functional impairment: A mixed-methods study of child soldiers in Nepal. *Journal of Aggression, Maltreatment & Trauma*, 22(7), 714-734.
- Murphy, S., Elklit, A., Dokkedahl, S. y Shevlin, M. (2017). Anger, guilt and shame as mediators in the relationship between war experiences and PTSD: Testing the moderating role of child soldier status. *Journal of Child & Adolescent Trauma*, 10(4), 323-331.
- Palacián de Inza, B. y Amador, A. (2017). La evolución del reclutamiento de menores en los países participantes en la campaña "Niños, No Soldados" (parte I). *bie3: Boletín IEEE*, 8, 51-74.
- Posick, C. y Gould, L. A. (2015). On the general relationship between victimization and offending: Examining cultural contingencies. *Journal of Criminal Justice*, 43(3), 195-204.
- Ramírez-Guarín, V., Codina, N. y Pestana, J. V. (2022). A systematic review of psychosocial interventions for child soldiers: types, length and main findings. *Journal of Social Work Practice*, 1-17.
- Robjant, K., Koebach, A., Schmitt, S., Chibashimba, A., Carleial, S. y Elbert, T. (2019). The treatment of posttraumatic stress symptoms and aggression in female former child soldiers using adapted Narrative Exposure therapy—a RCT in Eastern Democratic Republic of Congo. *Behaviour Research and Therapy*, 123, 103482.
- Robjant, K., Schmitt, S., Chibashimba, A., Carleial, S., Elbert, T. y Koebach, A. (2020). Trauma, aggression, and post conflict perpetration of community violence in female former child

soldiers—A study in Eastern DR Congo. *Frontiers in Psychiatry*, 11, 533357.

Sampaio, A. A. y McEvoy, M. (2016). Little weapons of war: Reasons for and consequences of treating child soldiers as victims. *Netherlands International Law Review*, 63(1), 51-73.

Santacruz, M. L. y Arana, R. E. (2002). Experiencias e impacto psicosocial en niños y niñas soldado de la guerra civil de El Salvador. *Biomédica*, 22(Su2), 383-397.

Save the Children (2019). *Stop the war on children: Protecting children in 21st century conflict*. Save the Children International.

Song, S. J., Tol, W. y De Jong, J. (2014). Indero: Intergenerational trauma and resilience between Burundian former child soldiers and their children. *Family Process*, 53(2), 239-251.

Stark, L. y Wessells, M. (2013). The fallacy of the ticking time bomb: Resilience of children formerly recruited into armed forces and groups. En C. Fernando y M. Ferrari (Eds.), *Handbook of resilience in children of war* (pp. 95-106). Springer.

Su, S., Frounfelker, R. L., Desrosiers, A., Brennan, R. T., Farrar, J. y Betancourt, T. S. (2021). Classifying childhood war trauma exposure: latent profile analyses of Sierra Leone's former child soldiers. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 62(6), 751-761.

Vindevogel, S., Schryver, M. D., Broekaert, E. y Derluyn, I. (2013a). War-related experiences of former child soldiers in northern Uganda: Comparison with non-recruited youths. *Paediatrics and International Child Health*, 33(4), 281-291.

Vindevogel, S., Coppens, K., De Schryver, M., Loots, G., Broekaert, E. y Derluyn, I. (2013b). Beyond child soldiering: the interference of daily living conditions in former child soldiers' longer term psychosocial well-being in northern Uganda. *Global Public Health*, 8(5), 485-503.

Vindevogel, S., Wessells, M., De Schryver, M., Broekaert, E. y Derluyn, I. (2014). Dealing with the consequences of war: Resources of formerly recruited and non-recruited youth in northern Uganda. *Journal of Adolescent Health*, 55(1), 134-140.

Wainryb, C. (2011). "And so they ordered me to kill a person": Conceptualizing the impacts of child soldiering on the development of moral agency. *Human Development*, 54, 273-300.

Wainryb, C. y Kerig, P. K. (2013). The person and the social context: Future directions for research on the traumatic effects of child soldiering around the world. *Journal of Aggression, Maltreatment & Trauma*, 22(8), 887-895.

Weierstall, R., Schalinski, I., Crombach, A., Hecker, T. y Elbert, T. (2012). When combat prevents PTSD symptoms—Results from a survey with former child soldiers in Northern Uganda. *BMC psychiatry*, 12(1), 1-8

Anexo

Tabla 1. Síntomas de desajuste en estudios cuantitativos con muestras de niños y niñas soldado

Síntomas de desajuste	Origen de las muestras	Estudios
Síntomas de ansiedad	Uganda, Sierra Leona, Irak	Amone-P'Olak et al. (2014), Betancourt et al. (2020), Kizilhan y Noll-Hussong (2018)
Síntomas y trastornos depresivos	Uganda, Sierra Leona, Irak	Amone-P'Olak et al. (2014), Betancourt et al. (2020), Kizilhan y Noll-Hussong (2018), Klasen et al. (2010a), Klasen et al. (2013)
Ideación suicida	Uganda	Ertl et al. (2014)
Problemas somáticos	Irak	Kizilhan y Noll-Hussong (2018)
Baja autoestima	Irak	Kizilhan y Noll-Hussong (2018)
Trastorno por estrés postraumático	Sierra Leona, Irak, Uganda, Nepal, Congo	Betancourt, Newnham et al. (2013), Betancourt et al. (2020), Ertl et al. (2014), Kizilhan y Noll-Hussong (2018), Klasen et al. (2010a), Klasen et al. (2013), Kohrt et al. (2016), Robjant et al. (2020), Su et al. (2020), Weierstall et al. (2012)
Trastorno traumático del desarrollo	Uganda	Klasen et al. (2013)
Problemas de autoregulación, agresión y conducta violenta	Uganda, Congo	Amone-P'Olak et al. (2014), Klasen et al. (2010a), Robjant et al. (2020), Su et al. (2020)