

LA FAMILIA EN EL CENTRO | 2012

Tiempos de desafío –
Cómo mejorar 2013



ALDEAS
INFANTILES SOS

Calor de hogar para cada niño y niña

ÍNDICE

LA FAMILIA EN EL CENTRO 2012

PRÓLOGO: INVERTIR EN LA FAMILIA ES MÁS UNA CUESTIÓN DE ACTITUD QUE DE ECONOMÍA	5
RESUMEN EJECUTIVO	9
1. Los estados fallan a la hora de reaccionar ante la crisis de pobreza que afecta a las familias	10
2. El coste del desempleo y de la emigración en los niños	10
3. Los niños de menores de cinco años no deberían morir por causas evitables	11
4. El sistema educativo tiene lecciones que aprender para evitar el abandono	12
5. Violencia, desatención y explotación es la forma en la que la crisis económica afecta a los niños	12
Llamada a la acción – Qué se puede hacer AHORA para que 2013 sea mejor para las familias	13
INTRODUCCIÓN	14
0.1 El estado de la familia en tiempo de crisis económica	16
0.2 Lo que hace Aldeas Infantiles SOS	19
0.3 Por qué una reacción conjunta funciona mejor	21
01 LOS ESTADOS FRACASAN EN LA PREVENCIÓN DE LA AGUDIZACIÓN DE LA POBREZA	22
1.1 El Desafío: La lucha contra la pobreza en tiempo de cambios económicos	23
1.2 Nuestra respuesta: Apoyar a los estados y a las comunidades en la provisión de servicios	31
1.3 Llamada a la acción – Qué podemos hacer AHORA para que los estados hagan que 2013 sea mejor para las familias	41

02 EL COSTE DEL DESEMPLEO Y DE LA EMIGRACIÓN EN LOS NIÑOS	42
2.1 El Desafío: Elegir entre la emigración y el desempleo	43
2.2 Nuestra respuesta: La mejora de las perspectivas de los ingresos familiares	51
2.3 Llamada a la acción – Qué podemos hacer AHORA para evitar que los niños paguen el precio de la migración en 2013	57
03 LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS NO DEBERÍAN MORIR POR CAUSAS EVITABLES	58
3.1 El desafío: Evitar la mortalidad infantil y materna	59
3.2 Nuestra respuesta: Un enfoque integral de la salud preventiva	65
3.3 Llamada a la acción – Qué podemos hacer AHORA para prevenir la mortalidad infantil por causas previsibles en 2013	71
04 EL SISTEMA EDUCATIVO DEBE APRENDER ALGUNAS LECCIONES PARA EVITAR EL ABSENTISMO	72
4.1 El Desafío: Mantener a los niños en la escuela	73
4.2 Nuestra respuesta: Un enfoque holístico para prevenir el abandono escolar	81
4.3 Llamada a la acción – Qué podemos hacer AHORA para mantener abiertas las escuelas para los niños vulnerables en 2013	89
05 CUIDADO PARENTAL: VÍCTIMAS DE LA ECONOMÍA	90
5.1 El Desafío: Trabajo, estrés y falta de apoyo de la comunidad	91
5.2 Nuestra respuesta: Apoyo de la atención de calidad	99
5.3 Llamada a la acción – Qué se puede hacer para asegurar que el cuidado paternal no sea otra víctima de la crisis económica en 2013	109
REFERENCIAS	110

*Una familia afectuosa
es aquella donde los
hermanos pueden
compartir un futuro –
Centro Social SOS
Retalhuleu/Guatemala.*



PRÓLOGO | INVERTIR EN LA FAMILIA ES MÁS UNA CUESTIÓN DE ACTITUD QUE DE ECONOMÍA

El desarrollo de un niño saludable se lleva mejor a cabo en un entorno familiar protector. Esta convicción está en la base de la visión de Aldeas Infantiles SOS de que cada niño pertenezca a una familia y crezca con amor, respeto y seguridad. Básicamente, una familia lo significa todo para un niño.

A pesar de que no exista una definición universal o clara de lo que constituye una familia y de que hayan aparecido nuevas formas de familia, en este informe Aldeas Infantiles SOS hace referencia a la "familia" como un grupo social que tiene el compromiso de una educación afectuosa y de la socialización de los niños.

Teniendo al niño y su desarrollo en el centro, trabajamos con comunidades locales y socios por todo el mundo para fortalecer a las familias menos favorecidas. Les ayudamos a llevar sus vidas independientemente y a dar un cuidado adecuado a los niños para su desarrollo integral. Sólo los entornos familiares más fuertes pueden apoyar a los niños de forma adecuada.

A la luz de la crisis económica mundial que es causa de preocupación para un número creciente de familias desfavorecidas en todo el mundo, el objetivo de este informe es demostrar qué se puede conseguir en el año que entra para proteger a los más vulnerables de la sociedad. Una encuesta entre las asociaciones nacionales de Aldeas Infantiles SOS informa qué perciben como desafíos principales para las familias en la actualidad. Sus puntos de vista se basan en su trabajo diario con más de dos millones de niños vulnerables y sus familias en programas de Aldeas Infantiles SOS. Sus trabajos giran en torno al fortalecimiento de las familias. Esto se consigue apoyando o proporcionando las necesidades específicas de los niños en términos de atención infantil, educación, salud, ayuda en caso de emergencia o temas directamente relacionados con la pobreza.

La encuesta refleja la preocupación de cómo los cambios del panorama económico mundial han impactado en las familias de todo el mundo, sobre todo en aquellas que previamente habían enfrentado dificultades. La crisis ha socavado sus derechos humanos fundamentales ya que se encuentran privados del nivel de vida básico, además de carecer de la comida, vivienda, atención sanitaria y enseñanza adecuada para los niños. Las familias que carecen de servicios sociales y otras ayudas, son propensos a sufrir las consecuencias en términos de calidad de cuidado parental, que muy a menudo conduce al abandono de niños.

Para Aldeas Infantiles SOS, proteger y fomentar los derechos de los niños incluye respaldar a las comunidades y a los gobiernos para que las familias tengan servicio social, educativo y sanitario. La Convención sobre los Derechos del Niño de las Naciones Unidas afirma a la familia como un "entorno natural para el crecimiento y el bienestar de los niños" en "una atmósfera de felicidad, amor y comprensión". Tal entorno familiar requiere de un nivel de vida aceptable para que una familia viva dignamente y para que los padres tengan el tiempo y los recursos para dedicarse al desarrollo completo y óptimo de sus hijos como miembros de la sociedad autosuficientes y seguros de sí mismos.



Richard Pichler en la Escuela SOS Hermann Gmeiner en Pilyandala/Sri Lanka.

El Día Internacional de las Familias, declarado por la Asamblea general de la ONU en 1993, se celebra anualmente el 15 de mayo y refleja la importancia que la comunidad internacional da a las familias. Aprovechamos esta oportunidad para unirnos al fomento de la concienciación sobre los retos que afectan a las familias en la actualidad, para compartir nuestra experiencia de ayudarlas por todo el mundo y llamar la atención sobre su situación y sus necesidades.

Respaldo a las familias tiene más que ver con la actitud que con la economía. Los desafíos económicos actuales que enfrentan a los gobiernos y a los responsables de cualquier lugar no son una excusa para no pasar a la acción. Por tanto, los legisladores que se comprometen con la idea de poner a la "familia primero", deben actuar de acuerdo con sus compromisos en la Convención de los Derechos del Niño de las Naciones Unidas poniendo las necesidades de la familia en el centro de todas las futuras decisiones políticas. Este es el primer paso para garantizar que invertimos en familias para evitar la perpetuación de un ciclo intergeneracional de pobreza.

Las numerosas crisis que azotan al mundo no deben aumentar la vulnerabilidad de la familia o deshacer logros recientes. El progreso del pasado proporciona razones para el optimismo; al comienzo de la década de los 90, 33.000 niños de menos de cinco años murieron cada día⁰¹, en los últimos años esta grotesca estadística se ha reducido significativamente. La actitud centrada en la familia de los responsables de muchos países ha contribuido al hecho de que cada día 12.000 niños que habrían muerto, ahora puedan vivir y celebrar su quinto cumpleaños⁰².

Este enfoque en lo que "es posible" debe continuar y también debería adoptarse para fortalecer los derechos infantiles y el desarrollo. La inversión en familias crea un dividendo que no se puede medir fácilmente en términos económicos. Nuestra "llamada a la acción" proporciona opciones realistas para todos los que desean hacer algo AHORA para hacer que la vida de las familias desfavorecidas sea mejor en 2013 y posteriormente.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Richard Pichler'.

Richard Pichler
 Secretario General
 Aldeas Infantiles SOS Internacional

01 | UN Inter-agency Group for Child Mortality Estimation (2011: 1)

02 | UN Inter-agency Group for Child Mortality Estimation (2011: 6)

La Aldea Infantil SOS en Manaus, Brasil, ofrece un entorno alegre y donde los niños se pueden divertir.

La Convención de Naciones Unidas sobre los Derechos del Niño afirma que la familia es un ‘entorno natural para el crecimiento y el bienestar de los niños’ en ‘un ambiente de felicidad, amor y comprensión’.



La familia y su constante cambio: permitir que las familias migren juntas asegura que los niños sean criados en un ambiente familiar y que la tarea no recaiga sólo en los abuelos.

RESUMEN EJECUTIVO

Las familias desfavorecidas de todo el mundo se enfrentan a un cambio sin precedentes ocasionado por la reciente turbulencia económica mundial: este informe esboza los objetivos que se pueden conseguir para afrontar la realidad e identificar las soluciones. Los preocupantes pronósticos para 2013 y años posteriores pueden invertirse. La protección social, la emigración económica forzada, las estrategias de salud preventiva y la educación se pueden mejorar significativamente a pesar de los desafíos económicos. **La Familia en el centro 2012** propone que el concepto de un entorno familiar fuerte esté en el centro de cada decisión tomada para asegurar que se eviten penurias innecesarias en 2013 y en adelante⁰³.

Las Naciones Unidas y el Banco Mundial calculan que la actual crisis económica ha llevado a entre 47 y 84 millones de personas más a la “extrema pobreza”⁰⁴.

Un individuo obligado a vivir con menos de 1,25 dólares al día se considera que vive en "extrema pobreza". Esta cifra subestima otras dificultades menos tangibles a las que se enfrentan familias de diferentes regiones del mundo que están unidas por la pobreza. En la mayoría de los casos, esto se ocasiona por asuntos relacionados con la urbanización, el cambio climático y la falta de mecanismos de protección social informal y de estructuras de apoyo público.

Este informe explora cinco áreas de preocupación común identificadas en un estudio de cientos de equipos que involucran a niños y familias en Aldeas Infantiles a través de 87 países en los cinco continentes. Las conclusiones son el resultado de un estudio diseñado para identificar las cambiantes necesidades de la familia.

1. Los estados fallan a la hora de reaccionar ante la crisis de pobreza que afecta a las familias

Dado que la crisis económica sitúa la presión en la capacidad de los gobiernos de respaldar a las familias, existe la necesidad mayor de reforzar medidas de protección social adecuadas. Las familias más vulnerables que viven en la pobreza, o aquellas que desde una minoría étnica o de origen extranjero con frecuencia, se pasan por alto o se excluyen del servicio de provisión público. La carencia de los servicios que sustenten unas condiciones de vida adecuadas, la nutrición y la asistencia sanitaria contribuyen a la mortalidad infantil elevada en los países en vías de desarrollo. Los gobiernos tienen la obligación legal de respaldar a las familias en áreas como vivienda, sanidad e infraestructura, seguridad alimentaria, asistencia sanitaria y educación.

Cuando el gobierno griego hizo recortes severos en los gastos públicos, liberalizó progresivamente el sistema público de asistencia social y recortó los salarios de los funcionarios, el número de familias apoyadas por medio de programas SOS aumentó desde 210 hasta 1230 en un año⁰⁵. (Director Nacional, Aldeas Infantiles SOS Grecia)

La respuesta de Aldeas Infantiles SOS es la siguiente:

- **Fortalecer los servicios sociales existentes** y los sistemas de ayuda centrados en la familia en cuanto a su calidad y su sostenibilidad, por ejemplo, apoyando a los grupos de comunidades establecidos en la asistencia a familias y, sobre todo, a los niños y niñas que carecen de cuidado parental o proporcionando la formación a los gobiernos locales para mejorar los servicios sociales.
- **Prestar servicios de protección social directa centrados en la familia** donde exista un vacío encontrando una familia SOS para cada niño o dando a niños una familia en una Aldea Infantil SOS.
- **Abogar por influenciar la política centrada en la familia**, la legislación y la implementación de servicios, en colaboración con otros a nivel nacional y de comunidad; las Directrices de las Naciones Unidas sobre Modalidades Alternativas de Cuidado de los Niños son una herramienta que se usa con este propósito.

2. El coste del desempleo y de la emigración en los niños

El número de desempleados y personas con trabajos penosos está en aumento, y muchos padres están recurriendo a la emigración laboral para proporcionar beneficios financieros a sus familias. Sin embargo, la separación de los miembros de la familia puede tener un impacto devastador en la vida familiar y en el desarrollo infantil. Los niños que se separan de sus padres a causa de la emigración duplican el índice de aflicciones emocionales⁶.

La respuesta de Aldeas Infantiles SOS es la siguiente:

- **Apoyo a las familias** para que se conviertan en **autosuficientes** económicamente a través de varias iniciativas, por ejemplo, la formación de habilidades profesionales, prácticas y sociales en talleres y centros de formación.
- **Promoción y apoyo a la generación de ingresos para la familia y para la comunidad**, por ejemplo, pequeños negocios familiares y microcrédito.

05 | Interview with George Protopapas, director of SOS Children's Villages in Greece:
<http://www.sos-childrensvillages.org/news-and-stories/news/pages/they-are-taking-the-air-we-breathe.aspx>

3. Los niños menores de cinco años no deberían morir por causas evitables

Se pronostica que en 2013 más de cinco millones de niños morirán antes de alcanzar su 5º cumpleaños. Mejorar la educación preventiva es esencial para mantener a los niños vivos y sanos en los países donde no hay atención sanitaria disponible o no se la pueden permitir. La asistencia sanitaria preventiva basada en el cambio cultural, social y de conducta tiene un impacto inmediato y a largo plazo, sobre todo en las vidas de mujeres y niños.

La respuesta de Aldeas Infantiles SOS es la siguiente:

- **Apoyo al componente mental y psicosocial** de la salud infantil y de la familia a través del asesoramiento y el apoyo terapéutico. Promovemos relaciones familiares positivas.
- **Abogamos por una legislación** a nivel nacional que de prioridad a los servicios médicos dirigidos a la asistencia sanitaria específica de los niños y adecuada a las necesidades de las familias. Esto incluye apoyo a las familias fuera del sistema de la seguridad social formal, formando y creando campañas de concienciación, así como apoyando a los gobiernos para que amplíen las medidas sanitarias y elaboren la legislación necesaria.



Mejorar la educación preventiva es esencial para mantener a los niños vivos y sanos en los países donde la atención sanitaria es poco asequible o no está al alcance de todos.

4. El sistema educativo tiene lecciones que aprender para evitar el abandono

Los logros recientes en el acceso a la educación primaria no se han correspondido con mejoras en la calidad de la educación o en el acceso a la educación secundaria y superior. Muchos niños, sobre todo niñas, siguen abandonando el colegio para trabajar y contribuir al ingreso familiar⁰⁸; esto afecta de forma desproporcionada a las niñas e hijas de familias pobres, menos instruidas o familias marginadas. El incremento en el acceso a la educación a través de la abolición de las cuotas escolares se considera un factor que contribuye al reciente descenso de la explotación infantil. La crisis económica puede contrarrestar los logros alcanzados y tener un impacto negativo en la asistencia escolar.

La respuesta de Aldeas Infantiles SOS es la siguiente:

- **Desarrollo de servicios educativos de calidad** centrados en los niños, holísticos, inclusivos y accesibles. El método adoptado en los jardines de infancia de SOS se adapta a las diversas necesidades de los niños de acuerdo con su origen, discapacidades y creencias.
- **Prestación de servicios educativos** donde exista un vacío y concertar el traspaso propiedad del estado o de la comunidad en su debido momento.
- **Ayuda a los padres para apoyar el aprendizaje de los niños** y reclamar los derechos infantiles a través de la formación de habilidades parentales. Ponemos el énfasis en el desarrollo durante la temprana infancia para que los padres pueda entender, por ejemplo, qué juegos son los más beneficiosos para el desarrollo óptimo de sus hijos.

5. Violencia, desatención y explotación es la forma en la que la crisis económica afecta a los niños

La crisis económica mundial ha tenido un impacto muy fuerte en las capacidades de cuidado y de respuesta de los padres. Las condiciones inadecuadas de vida y la lucha por la supervivencia económica crean estrés y desesperación, a menudo fomenta el conflicto, la depresión, el alcoholismo o la violencia. El creciente desequilibrio entre el trabajo y la vida personal está exprimiendo las capacidades de los padres de dedicar tiempo a sus hijos. La emigración laboral y otros factores separan a las familias y debilitan su cohesión y su resistencia. La pobreza de la familia hace que los niños sean vulnerables a la violencia, el abuso, a la desatención y a la explotación. Las familias en esta situación necesitan un respaldo más fuerte a través de las redes de la comunidad, información, servicios públicos y estructuras de apoyo.

*El abuso del alcohol se alimenta especialmente del desempleo.
(Encuesta de la familia 2011 de Aldeas Infantiles SOS, Namibia)*

La respuesta de Aldeas Infantiles SOS es la siguiente:

- **Desarrollo de las habilidades de los padres** para que desenvuelvan actitudes, conocimiento, habilidades y la capacidad de proporcionar una atención afectuosa y de calidad a sus hijos.
- **Organización de actividades para que los niños** fortalezcan su autoconfianza y para mejorar la comunicación familiar en familias en riesgo de ruptura o donde se mina la autoconfianza de un niño.
- **Fomento de actividades conjuntas con familias** para animar a las familias a pasar el tiempo juntas.



En el África subsahariana, la crisis puede reportar una pérdida acumulativa en 2013 de cerca de 30 millones de dólares en el gasto público destinado a la educación. (UNESCO)⁰⁹.

Llamada a la acción – Qué se puede hacer AHORA para que 2013 sea mejor para las familias

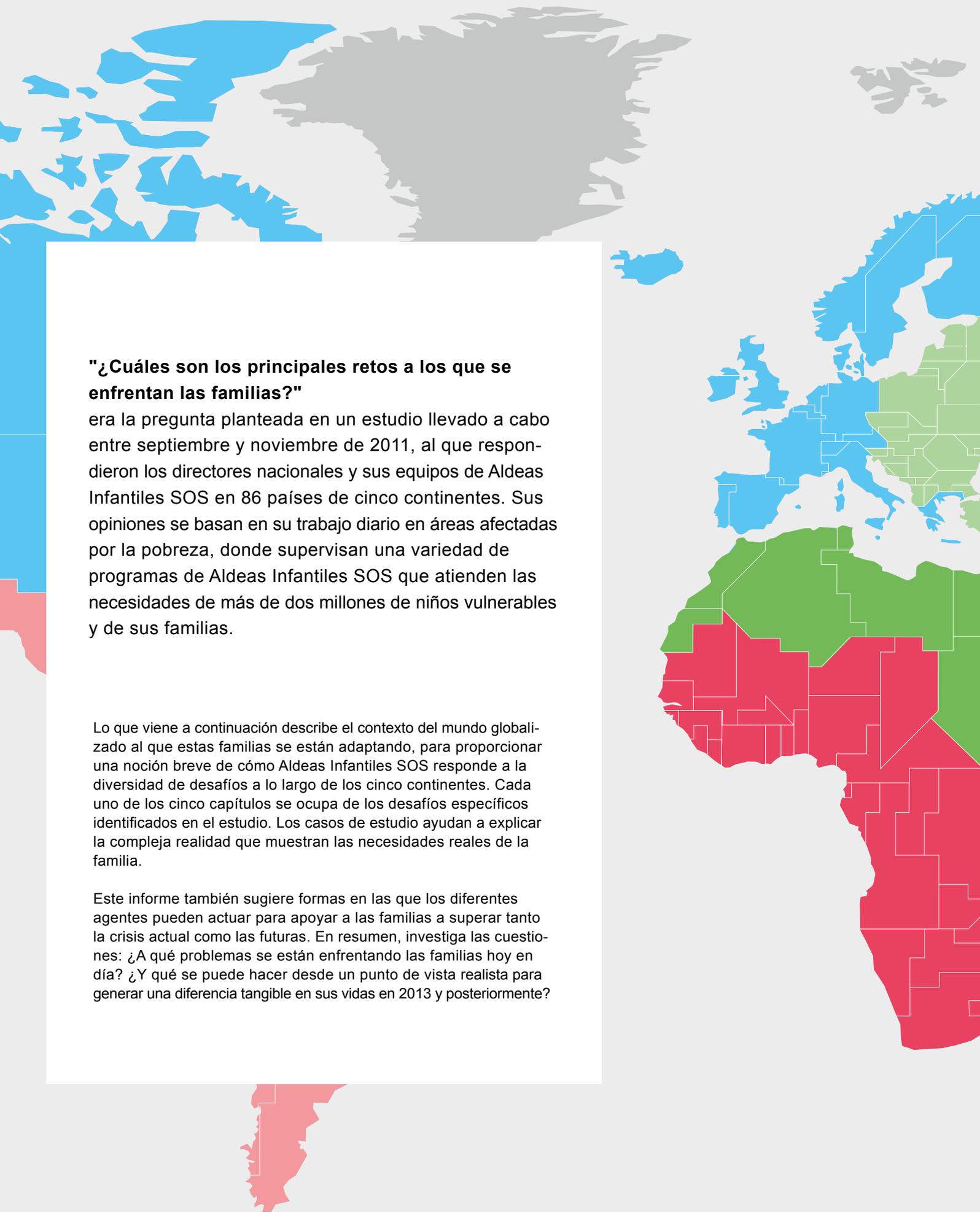
- **Actuar de acuerdo con la legislación centrada en la familia.** Al firmar la Convención sobre los Derechos del Niño de las Naciones Unidas se acepta la obligación de apoyar a los padres y a los cuidadores para educar a los niños. Las redes de seguridad social, agua potable limpia, nutrición adecuada y un entorno limpio respaldan a la familia. Es necesario que se potencien los servicios públicos y deben llegar a los socialmente excluidos.
- **El empleo debería fortalecer y no separar a la familia.** La creación de empleo en los lugares de origen de las familias debe ser una prioridad para que nadie sea forzado a elegir entre encontrar trabajo y vivir con su familia. Tanto el sector público como el privado deben, por tanto, trabajar para crear un empleo digno y un salario justo. Los estados con trabajadores emigrantes no deben castigar a los niños a causa de que sus padres estén indocumentados.
- **La salud materna e infantil es una necesidad básica.** Este Objetivo de Desarrollo del Milenio se puede pero necesitan más recursos para respaldar iniciativas en asistencia sanitaria preventiva, planificación familiar y educación sanitaria.
- **La educación de calidad puede romper el ciclo de la pobreza.** Mientras se ha hecho un gran progreso ampliando el acceso a la educación, se deben satisfacer más necesidades para mejorar la calidad de la educación y minimizar el número de abandonos escolares. Eso significa apoyar los servicios de educación de la infancia temprana para niños con orígenes desfavorecidos y actualizar los currículos para fomentar las destrezas para la vida del mundo moderno.
- **La ayuda significa estar allí para evitar que una situación mala empeore.** Los padres necesitan apoyo para hacer lo que sea mejor para sus hijos. Se necesita invertir en ideas y recursos para cambiar normas sociales, como la aceptación del castigo corporal. Poner a un niño en cuidado siempre debería ser el último recurso. Se deben cuidar las redes apoyo a la comunidad para familias pobres y marginadas.

"¿Cuáles son los principales retos a los que se enfrentan las familias?"

era la pregunta planteada en un estudio llevado a cabo entre septiembre y noviembre de 2011, al que respondieron los directores nacionales y sus equipos de Aldeas Infantiles SOS en 86 países de cinco continentes. Sus opiniones se basan en su trabajo diario en áreas afectadas por la pobreza, donde supervisan una variedad de programas de Aldeas Infantiles SOS que atienden las necesidades de más de dos millones de niños vulnerables y de sus familias.

Lo que viene a continuación describe el contexto del mundo globalizado al que estas familias se están adaptando, para proporcionar una noción breve de cómo Aldeas Infantiles SOS responde a la diversidad de desafíos a lo largo de los cinco continentes. Cada uno de los cinco capítulos se ocupa de los desafíos específicos identificados en el estudio. Los casos de estudio ayudan a explicar la compleja realidad que muestran las necesidades reales de la familia.

Este informe también sugiere formas en las que los diferentes agentes pueden actuar para apoyar a las familias a superar tanto la crisis actual como las futuras. En resumen, investiga las cuestiones: ¿A qué problemas se están enfrentando las familias hoy en día? ¿Y qué se puede hacer desde un punto de vista realista para generar una diferencia tangible en sus vidas en 2013 y posteriormente?



00 | INTRODUCCIÓN

Con la idea de familia, viene el respeto

La idea de familia hoy en día cambia con la clase social y económica, ubicación, cultura a la que pertenecen y elecciones personales. Su composición cada vez más diversa está definida a lo largo de las sociedades y dentro de las mismas, y está codificada progresivamente en la legislación nacional. Una definición universal clara de lo que constituye una familia no es, por tanto, ni posible ni adecuada.

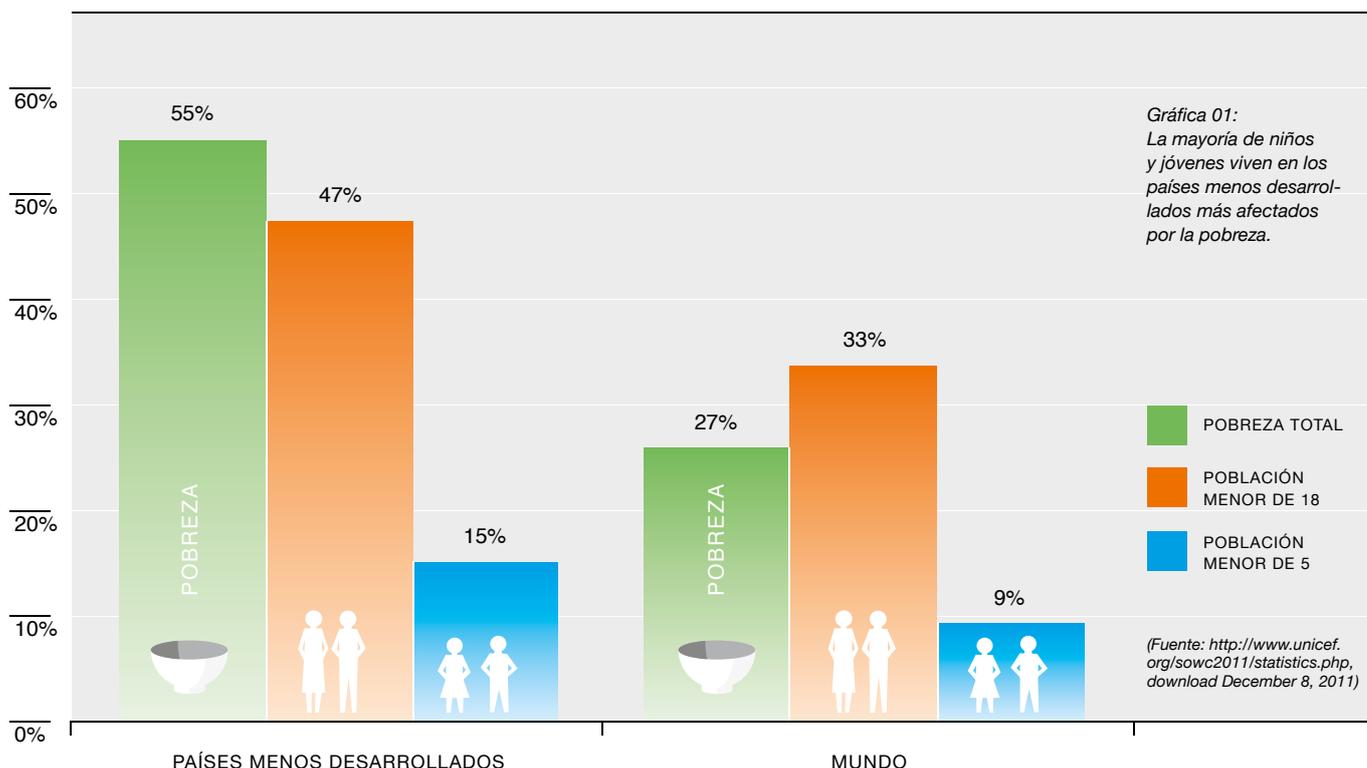
La familia sigue siendo un grupo social fundamental en la sociedad, desempeñando un papel central en la socialización de la siguiente generación. La Convención de los Derechos del Niño de las Naciones Unidas (UNCRC) reconoce a la familia como "el grupo fundamental del entorno natural y social para el crecimiento y el bienestar de los niños". Sin embargo, ya no son condición necesaria los criterios anteriormente extendidos, tales como que una familia comparta un linaje biológico, identidad común o lugar de residencia, o que se asuman conjuntamente funciones como la reproducción, la educación y la cooperación económica.

El deseo de los seres humanos para relacionarse está creando nuevas formas de familia y Aldeas Infantiles SOS da la bienvenida a la amplia aceptación social de las diversas formas de familia. Como organización enfocada en el desarrollo infantil, Aldeas Infantiles SOS hace referencia a la "familia" como un grupo social que tiene el compromiso de una educación afectuosa y de la socialización de los niños. Como el desarrollo de este afecto no se basa en la genética sino en interacciones sensitivas con cualquier cuidador, la "familia" va más allá de los padres biológicos.

Este amplia noción de familia incluye, entre otras, aquellas con o sin unión matrimonial, núcleos familiares o redes familiares extendidas que comprenden familiares o miembros de comunidades, familias monógamas o polígamas, familias heterosexuales u homosexuales, familias reconstruidas, familias divorciadas, paternidad compartida, familias que proporcionan modalidades alternativas de acogimiento, por ejemplo, como cuidadores familiares, tutores, padre y madre de guarda, familia en la que los miembros viven en diferentes ubicaciones, familias encabezadas por una sola persona, familias encabezadas por hermanos, familias encabezadas por niños, acuerdos de asistencia familiar comunitaria y muchas más.

La palabra "familia" viene con respeto unida a eso. En la vista de Aldeas Infantiles SOS, cualquier persona que decida vivir como una familia y se hace mutuamente responsable, merece el respeto que es inherente a esta palabra y concepto.

PROPORCIÓN DE LA POBLACIÓN MUNDIAL EN SITUACIÓN DE POBREZA EN 2009 (Gráfica 01)



0.1 | EL ESTADO DE LA FAMILIA EN TIEMPO DE CRISIS ECONÓMICA

La crisis económica mundial que comenzó en 2008, redujo el comercio mundial, teniendo como resultado altos costes de vida y pocos empleos¹⁰. El gasto incrementado de la alimentación básica ha exacerbado los problemas a los que se enfrentan las familias pobres, como resultado, algunas corren riesgo de malnutrición. Muchos países están en riesgo creciente de romper sus obligaciones legales con las familias ya que la deuda pública y las medidas de austeridad fiscal vulneran el gasto social¹¹.

Esto acontece en una época en la que el concepto de familia nuclear está en estado de cambio y la globalización trae suerte dispar. Mientras se debate el coste económico

de la crisis, el coste emocional asociado con la emigración forzada y la privación social no debería estar unida a los pobres del mundo, sobre todo cuando un cambio legislativo y de actitud puede salvar vidas y fortalecer a las familias.

Como respuesta a la transformación social, cultural y económica, el concepto de familia en todo el mundo siempre ha sido, y continúa siendo, diverso. Los factores que influyen en la vida familiar contemporánea a nivel global incluyen: desplazamientos demográficos, cambios culturales, globalización, recesión económica y la pauta desigual con la que los estados afrontan sus asuntos de desarrollo.

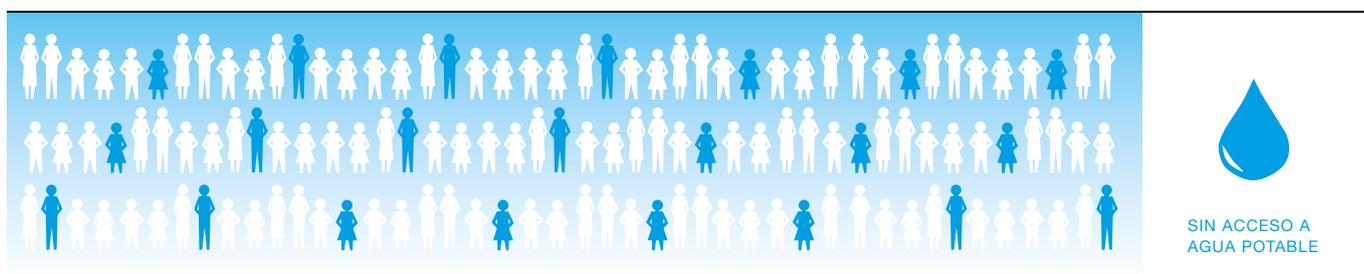
LA MITAD DE LA POBLACIÓN DE LOS PAÍSES EN VÍAS DE DESARROLLO VIVE CON MENOS DE 2 DÓLARES AL DÍA²⁰ (Gráfica 02)



UNA CUARTA PARTE DE LA POBLACIÓN DE LOS PAÍSES EN VÍAS DESARROLLO NO TIENE ACCESO A LA ELECTRICIDAD²⁰ (Gráfica 03)



UNO DE CADA SEIS NO TIENE ACCESO A AGUA LIMPIA²⁰ (Gráfica 04)



La transformación sociocultural en la idea de familia

A lo largo de los 49 países menos desarrollados del mundo, casi la mitad de la población es menor de 18 años¹², y muchos de estos niños y jóvenes viven en la pobreza. En estas partes del mundo en las que los índices de natalidad continúan siendo altos, una cuarta parte de todos los niños y jóvenes viven en las familias más pobres, que sólo reciben el 3,2% del ingreso global¹³.

En otros países, los decrecientes índices de crecimiento de población están reduciendo el tamaño medio de la familia. Este es un factor que causa un cambio de la estructura familiar extensa, más típica de la historia humana y de los países en vías de desarrollo, a la familia nuclear que ahora domina en el mundo industrializado¹⁴.

El concepto moderno de la familia nuclear ha evolucionado en el contexto de Occidente junto con la industrialización y el progreso tecnológico. Caracterizado por fuertes vínculos emocionales y relaciones íntimas individuales entre parejas y entre padres e hijos, trajo una noción nueva y diversa sobre vivir juntos y educar a los hijos. Sin embargo, muchos tipos diversos de familia, incluyendo los padres

solteros, parejas del mismo sexo, parejas divorciadas y que se han vuelto a casar, se aceptan hoy en día generalmente en el mundo industrializado¹⁵.

Esta transición también está ocurriendo, aunque más paulatinamente en muchos países en vías de desarrollo al expandirse conceptos como el de la igualdad de libertad individual, social y de género extendidos a través de la globalización y de los medios de comunicación de masas. A lo largo de América latina, existe "un número mayor de familias incompletas, familias reconstruidas y hogares ocupados por solteros que en el pasado"¹⁶. La región del Asia-Pacífico está presenciando la "aparición de formas nuevas y diversas de organizaciones de vida tales como la cohabitación y el living-apart-together (estar juntos, vivir separados)"¹⁷.

El desplazamiento en la idea sociocultural de los valores familiares está causando choques generacionales en muchas culturas tradicionales, donde frecuentemente se ve como una amenaza a las costumbres, ética, formas de pensar y roles que existen desde hace muchos años.

12| UNICEF (2010a: 7), 13| ibid, 14| UNESCAP (2009: 7)

15| Trask (2011: 2), 16| Marcela Cerrutti, Georgina Binstock (2009: 51), 17| UNESCAP (2009: ix)

La globalización trae suertes dispares

Hoy en día, la aceleración de la globalización interconecta y fragmenta las vidas de las familias. Las familias se benefician de oportunidades tales como la movilidad de crecimiento y el acceso a la información, pero también sufren las consecuencias sobre las que pueden ejercer una pequeña influencia. Mientras que la liberalización y el comercio global han traído crecimiento económico, la desigualdad en el acceso a los recursos excluye a los pobres y a las familias menos aventajadas y restringe su contribución potencial a la sociedad¹⁸. Los teléfonos móviles y la televisión conectan cada vez más áreas apartadas y rurales, pero la disparidad en el acceso sigue siendo marcada y crea formas nuevas de desigualdad. Mientras el 72% de

personas de las regiones desarrolladas usan internet, sólo el 21% lo hacen en los países en vías de desarrollo¹⁹.

*A pesar del progreso realizado al abordar los Objetivos de Desarrollo del Milenio, cerca de la mitad de la población de los países en vías de desarrollo vive con menos de dos dólares al día, casi una cuarta parte carecen de acceso a la electricidad y uno de cada seis no tiene acceso a agua limpia. (ONU)*²⁰

La urbanización y el cambio climático conducen a la emigración y a acentuar la pobreza

Más de la mitad de la población mundial vive en las ciudades y esta proporción está creciendo rápidamente²¹. Para las familias, la urbanización es una moneda de dos caras. Por un lado, las familias que viven en ciudades tienen, por término medio, más acceso a recursos que las familias rurales, y por otro lado, una mala gestión de la urbanización hace más probable que aumente la vulnerabilidad de la familia. La poblaciones urbanas grandes ejercen más presión sobre los ecosistemas e incrementan la competencia por los recursos y la demanda de energía.

El cambio climático también está teniendo un impacto creciente en los países en vías de desarrollo, con millones de familias que sufren los efectos de inundaciones, temporales y sequías²². Los desastres naturales destruyen poblaciones y recursos alimentarios, contaminan el agua, causan diversas enfermedades y alejan los recursos del desarrollo. El cambio del ritmo de siembra y cosecha también pone

en peligro los medios de vida de las familias rurales. Se calcula que habrá alrededor de 200 millones de "refugiados climáticos" en 2050, con un riesgo mayor de que se separen de sus familias²³. Además, los conflictos humanitarios y la persecución desplazaron a cerca de 43 millones de personas globalmente a finales de 2010, sobre medio millón más que el año anterior²⁴.

Tradicionalmente, la protección social informal de los mecanismos de protección ha apoyado la vida familiar en los países en vías de desarrollo y ha amortiguado el impacto de la pobreza en los grupos familiares. Sin embargo, la comunidad, el vecindario y las familias extensas soportan redes que cada vez se desgastan más con las penurias económicas y las tendencias hacia la familia nuclear, la urbanización y la emigración laboral²⁵ (ver capítulo 2).

Los papeles de género están cambiando como nunca antes

Una consecuencia del cambio social que afecta a las familias de todo el mundo es la creciente aceptación de que las mujeres que consigan trabajos remunerados. Esto puede verse como una bienvenida a la liberación de "la carga de cumplir con las expectativas sociales tradicionales"²⁶ y una oportunidad para incrementar los ingresos familiares. También se puede ver como una "disminución de las funciones tradicionales de prestación de cuidados de la familia"²⁷.

La creciente participación de las mujeres en el mercado laboral está cambiando las estructuras de la familia, contribuyendo al retraso de los matrimonios y a la reducción de las tasas de fertilidad, y cuestionando la identidad de género social tradicional de los hombres como sostenedores de la familia. Los datos de muchos países muestran índices crecientes de rupturas matrimoniales, madres y padres solteros, y hogares encabezados por mujeres²⁸.

Los hombres, mientras tanto, se están involucrando progresivamente en el cuidado infantil, sobre todo en las ciudades y entre las parejas con educación. El reciente Estudio Internacional de Igualdad de Género y Hombres muestra que incluso más allá de los países con alta renta, tanto hombres como mujeres valoran una mayor participación de los hombres en las vidas de sus hijos²⁹.

Sin embargo, la desigualdad de género persiste y las mujeres están lejos de tener la igualdad en los ingresos, la actividad económica, las ventajas y la participación social³⁰. Globalmente, las mujeres ganan una media de 22% menos que los hombres³¹ y pasan de 2 a 10 veces más de tiempo que los hombres en trabajo social no remunerado³².

18 | UNRISD (2010: 4-6), 19 | Figures from late 2010, United Nations (2011b: 63), 20 | The World Bank (2010: 39), 21 | UNFPA (2011: ii), 22 | World Bank (2010:37),

23 | Save the Children, 'Legacy of disaster' in: Reale (2008: 9), 24 | United Nations (2011b: 15), 25 | ODI/UNICEF (2009b: 30); UN DESA (2011: 19, 51); UNESCAP (2009: 7)



Tete, Mozambique.

© Michela Morosini

0.2 | LO QUE HACE ALDEAS INFANTILES SOS

A través de una multitud de programas en 133 países a lo largo del planeta, el objetivo universal de Aldeas Infantiles SOS es crear un marco positivo para maximizar las oportunidades para que los niños más vulnerables, aquellos que han perdido o que están en riesgo de perder la atención de sus padres, se desarrollen. De acuerdo con la Convención sobre los Derechos del Niño de las Naciones Unidas y de las Directrices de las Naciones Unidas sobre Modalidades Alternativas de Cuidado de los Niños, Aldeas Infantiles SOS pone a los niños como actores de su propio desarrollo en el centro.

Como Aldeas Infantiles SOS cree firmemente en una familia afectiva como el mejor entorno posible para un niño, el enfoque primario de los programas de desarrollo infantil de la organización fortalece diferentes formas de proporcionar atención a los niños. Aldeas Infantiles SOS trabaja de forma conjunta con familias locales, comunidades y estados, desarrollando varias medidas de apoyo: para prevenir la pérdida de atención de su familia debido a razones como dificultades financieras, SIDA, estrés o marginación social.

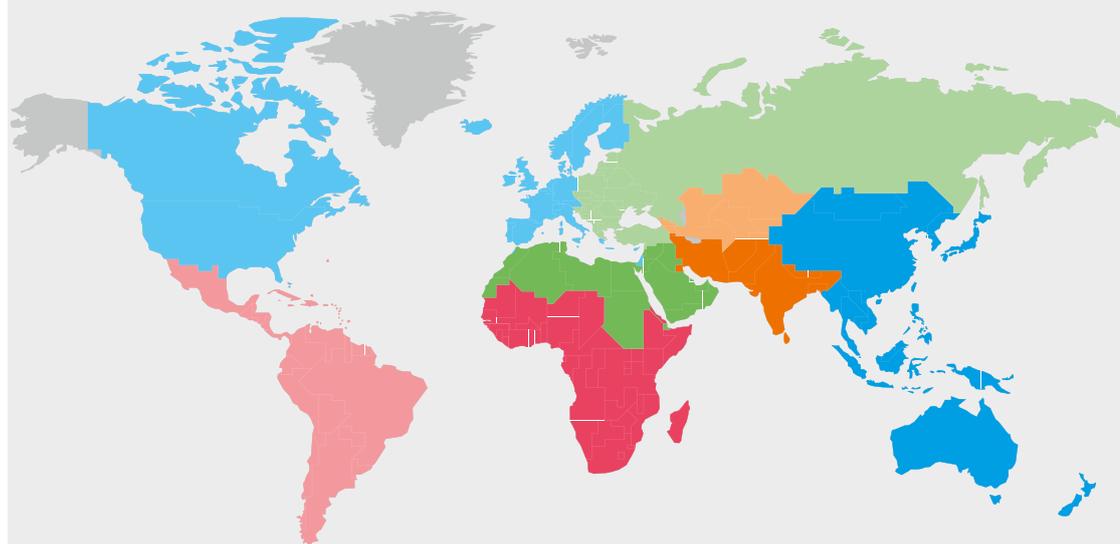
Se encuentran soluciones individualizadas para niños que ya han perdido la atención familiar. Estas soluciones pueden incluir la ayuda de familias sustitutas o la integración en una familia SOS, donde se apoye a los niños, protegidos y atendidos en un entorno familiar afectuoso.

Las familias tienen que estar bien respaldadas por un entorno que las rodee, unas comunidades con recursos y adaptadas para los niños, unos servicios de calidad enfocados en la familia e infraestructuras adecuadas, así como una legislación que los apoye. Se asisten comunidades con un número alto de familias en riesgo para evaluar sus necesidades, desarrollar fuertes redes de apoyo social y fortalecer sus capacidades de protección y de defensa. Aldeas Infantiles SOS se esfuerza en capacitar a las comunidades para comprender y enfocar las necesidades y los derechos de los niños y dar acceso a las familias a una amplia gama de servicios requeridos para el desarrollo integral de sus hijos, en áreas como educación, salud, trabajo o asistencia psicosocial. Aldeas Infantiles SOS también ayuda a los niños con ayudas a medida en caso de conflictos armados o desastres naturales.

Los programas de Aldeas Infantiles SOS en todo el mundo alcanzan y apoyan a:³³

- **430.500 adultos y niños vulnerables, así como sus comunidades locales, a través de 607 programas de fortalecimiento de familias**
- **80.300 niños y jóvenes de atención alternativa familiar (familias SOS, familias sustitutas, programas de jóvenes)**
- **148.400 niños, jóvenes y adultos que reciben educación o formación profesional**
- **455.700 personas en 72 centros médicos y programas de salud**
- **1.137.700 personas en 13 programas de ayuda en situaciones de emergencia**

Todas las cifras indicadas siguen la clasificación de países de UNICEF (véase el apéndice p. 128).



■ EA: ESTADOS ÁRABES	■ ALC: AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE
■ ECO: EUROPA CENTRAL Y ORIENTAL	■ ANEE: AMÉRICA DEL NORTE Y EUROPA DEL ESTE
■ AC: ASIA CENTRAL	■ AOM: ASIA ORIENTAL Y MERIDIONAL
■ AOP: ASIA ORIENTAL Y EL PACÍFICO	■ ASS: ÁFRICA SUBSAHARIANA

0.3 | POR QUÉ UNA REACCIÓN CONJUNTA FUNCIONA MEJOR

Los resultados del encuesta sobre la familia de Aldeas Infantiles SOS muestran que las familias y las comunidades alrededor del mundo han sufrido los duros golpes de los acontecimientos económicos recientes. Esto exacerbó problemas que habían afectado previamente a las familias que sufren pobreza y marginación social. Los diferentes problemas que afrontan están interrelacionados y necesitan una reacción completa en varios sectores.

La política nacional y local juega un papel importante al dar forma al entorno de la familia. Casi la mitad de los gobiernos mundiales han ratificado la Convención sobre los Derechos del Niño de las Naciones Unidas (UNCRC), por el que se comprometen a crear un marco legal adecuado y llevar a cabo acciones de apoyo para asistir a las familias garantizando el desarrollo completo de sus hijos.

Las preguntas surgen cuando los derechos de la infancia se ven afectados por una variedad de áreas de políticas de familia que deben converger para ser efectivas:

- ¿Dan los servicios educativos y sanitarios el apoyo necesario a los padres, desde garantizar la sanidad durante todo el embarazo hasta saber cómo ayudar a sus hijos en su desarrollo emocional, mental y físico?
- ¿Capacitan las políticas económicas a los padres para encontrar trabajos en los que paguen un sueldo que alcance para vivir, en condiciones aceptables que no requieran largos periodos en el extranjero? ¿Existen redes de seguridad que garanticen que los padres que no pueden trabajar o ganan poco, todavía puedan mantener a sus hijos?

Al decidir cómo transferir a políticas sus compromisos de la Convención sobre los Derechos del Niño de las Naciones Unidas, existen muchas partes que influyen a los gobiernos. Pueden afrontar a obligaciones directas, de instituciones crediticias como el Banco Mundial, el Fondo Monetario Internacional y donantes bi/multilaterales, o políticas regionales y asociaciones económicas como la

Unión Europea, el Consejo de Europa, la Unión Africana, la Asociación de Naciones del Sudeste Asiático (ASEAN) o el Acuerdo de Libre Comercio Norteamericano (NAFTA). Las estructuras supranacionales tales como, las diversas agencias o programas de las Naciones Unidas y la Organización para el Desarrollo y la Cooperación Económica (OECD) facilitan la cooperación o financian y fomentan los marcos políticos de derechos humanos que influyen en la legislación gubernamental y en su implementación. Se puede influir en las políticas gubernamentales a través de la voz de los medios y por la corporaciones, fundaciones filantrópicas o la abogacía de las ONG, la defensa de intereses o las ofertas de financiación y apoyo técnico.

En cooperación con varias organizaciones, Aldeas Infantiles SOS trabaja con gobiernos en los que a los responsables se les recuerdan sus responsabilidades de la Convención sobre los Derechos del Niño de las Naciones Unidas. También se les anima a entender la importancia de colocar un entorno familiar fuerte en el centro de cada decisión que se toma.

Basados en los resultados del estudio entre las asociaciones nacionales de Aldeas Infantiles SOS, los siguientes capítulos examinan en profundidad los cinco mayores desafíos de las familias afectadas por la pobreza en relación con los derechos humanos básicos:

- La carencia de apoyo público adecuado
- El aumento de la emigración laboral estimulada por el desempleo
- Lo inadecuado de los servicios preventivos de sanidad
- La insuficiencia de los servicios de educación y de los ingresos, que tienen como resultado el abandono escolar
- El impacto negativo de la calidad del cuidado parental

“ [...] la pobreza es tan alta que el gobierno sólo no puede afrontar este asunto.”

(Encuesta de la familia 2011 de Aldeas Infantiles SOS, Gambia)

01 | LOS ESTADOS FRACASAN EN LA PREVENCIÓN DE LA AGUDIZACIÓN DE LA POBREZA



Hermanos que reciben apoyo en el Programa de Fortalecimiento de Familias SOS en Sofía, Bulgaria.

1.1 | EL DESAFÍO: LA LUCHA CONTRA LA POBREZA EN TIEMPO DE CAMBIOS ECONÓMICOS

Los gobiernos tienen la obligación legal de respaldar a las familias en áreas como vivienda, sanidad e infraestructura, seguridad alimentaria, asistencia sanitaria y educación. Sin embargo, la carencia de servicios en los países en vías de desarrollo contribuye a unas condiciones de vida inadecuadas, a la desnutrición continuada, a las enfermedades y a la mortalidad infantil. Dado que la crisis económica está presionando la capacidad de los gobiernos de respaldar a las familias en estas áreas, existe una necesidad mayor de reforzar las medidas de protección social. Las familias más vulnerables, aquellas que viven en la pobreza o aquellas que desde una minoría étnica o de origen extranjero, con frecuencia se pasan por alto o se excluyen de los servicios públicos.

Los servicios disponibles no son suficientes para proporcionar el apoyo suficiente a todas las familias vulnerables, por lo tanto, los niños no reciben el apoyo adecuado y se violan muchos derechos. Los municipios han limitado los recursos para proporcionar ayuda material y servicios sociales. *(Encuesta de la familia de 2011 de Aldeas Infantiles SOS, Letonia)*

Como establece la Declaración Universal de los Derechos Humanos: "Toda persona tiene derecho a un nivel de vida adecuado que le asegure, así como a su familia, la salud y el bienestar, y en especial la alimentación, el vestido, la vivienda, la asistencia médica y los servicios sociales necesarios".

Los servicios sociales y planes de apoyo son esenciales para que las familias sean capaces de garantizar el bienestar básico de ellos mismos y de sus hijos. El apoyo a las familias debería ser una prioridad para todos los estados. La ONU ha destacado la "importancia fundamental de la protección social para reducir la vulnerabilidad" y afirma que "es necesario el acceso general a la protección social básica y a los servicios sociales para romper el ciclo de pobreza y reducir la desigualdad y la exclusión social"³⁴.

Además de la provisión de los servicios básicos en las áreas de

infraestructura, salud o educación, el apoyo del estado comprende las medidas de protección social, la seguridad social, planes de pensiones y ayuda social, que es especialmente importante para aquellos grupos vulnerables sin (o con muy bajos) ingresos, incluyendo muchas familias pobres.

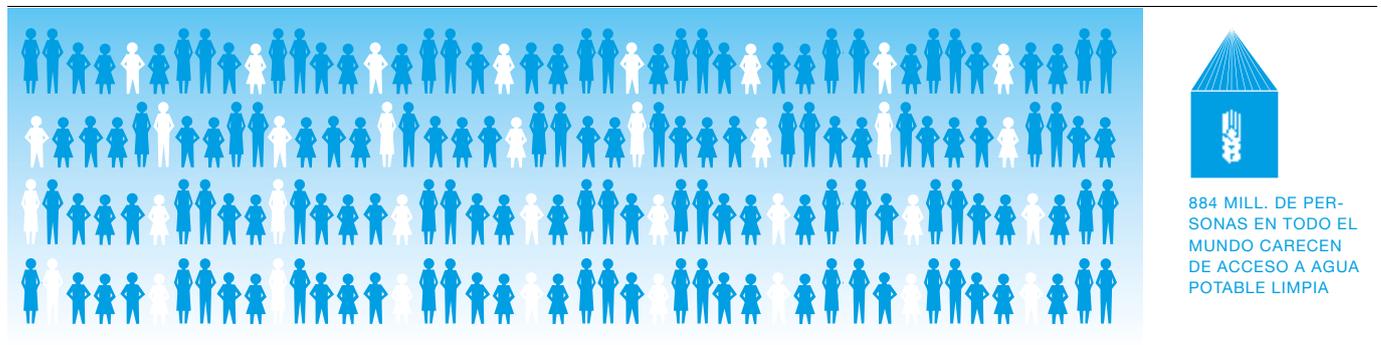
La Convención sobre los Derechos del Niño de las Naciones Unidas (UNCRC) y las Directrices de las Naciones Unidas sobre Modalidades Alternativas de Cuidado de los Niños están entre los documentos internacionales que presentan las responsabilidades para que los gobiernos proporcionen el apoyo adecuado a los padres en sus responsabilidades educativas. Cuando un gobierno nacional ratifica la UNCRC, acepta responsabilidades que son legalmente vinculantes bajo ley internacional. En muchos países la ratificación ha llevado a reformas legales de amplio alcance.

NÚMERO DE PERSONAS QUE VIVE EN BARRIOS MARGINALES URBANOS



Ilustración 01:
El trabajo lleva a los niños de la India a las calles, donde 1 de cada 6 menores de 14 años de edad se involucra en el trabajo infantil.
Fuente: UN Habitat (2003)

CUATRO DE CADA CINCO VIVEN EN ZONAS RURALES ³⁵ (Gráfica 05)



UNO DE CADA TRES HABITANTES DE LAS CIUDADES DEL MUNDO NO CUENTA CON LAS INSTALACIONES DE SANEAMIENTO ADECUADAS ³⁵ (Gráfica 06)



Proporcionar alojamiento y servicios sanitarios mantiene fuertes a las familias y las comunidades

Este gobierno necesita un programa efectivo para la construcción de viviendas sociales que permita el alojamiento de familias urbanas y rurales que viven en condiciones de vivienda precarias, devolviéndoles su dignidad. (Encuesta de la familia de 2011 de Aldeas Infantiles SOS, Angola)

La pobreza rural ha llevado a la emigración de una cantidad estimada en 828 millones de personas a barrios marginales urbanos, un incremento del 26% desde 1990.

- 884 millones de personas en todo el mundo carecen de acceso a agua limpia potable a pesar de las importantes mejoras. Cuatro de cada cinco viven en áreas rurales.
- Uno de cada tres entre la población urbana mundial viven sin servicios sanitarios adecuados; casi la mitad de todos habitantes rurales comparten el mismo problema.
- Tres de cada cinco personas en el África subsahariana no han experimentado ninguna mejora en los servicios sanitarios; casi la mitad no han experimentado ninguna

mejora en el suministro de agua³⁶.

- En el sureste asiático, las recientes mejoras han beneficiado principalmente a los ricos, apenas ha incrementado la cobertura sanitaria para el 40% más pobre de las familias, y el 64% de la población carece de acceso a servicios sanitarios mejorados³⁷.

Más que cualquier otro grupo, los niños son especialmente vulnerables a los riesgos que representa el agua contaminada, los servicios sanitarios deficientes y la mala higiene.

- Todos los años, 1,9 millones de niños menores de cinco años mueren a causa de enfermedades relacionadas con la diarrea.
- 1,5 millones de estas muertes están relacionadas con el consumo de agua no potable, insuficiente disponibilidad de agua para lavar y cocinar y carencias de acceso a la sanidad³⁹.

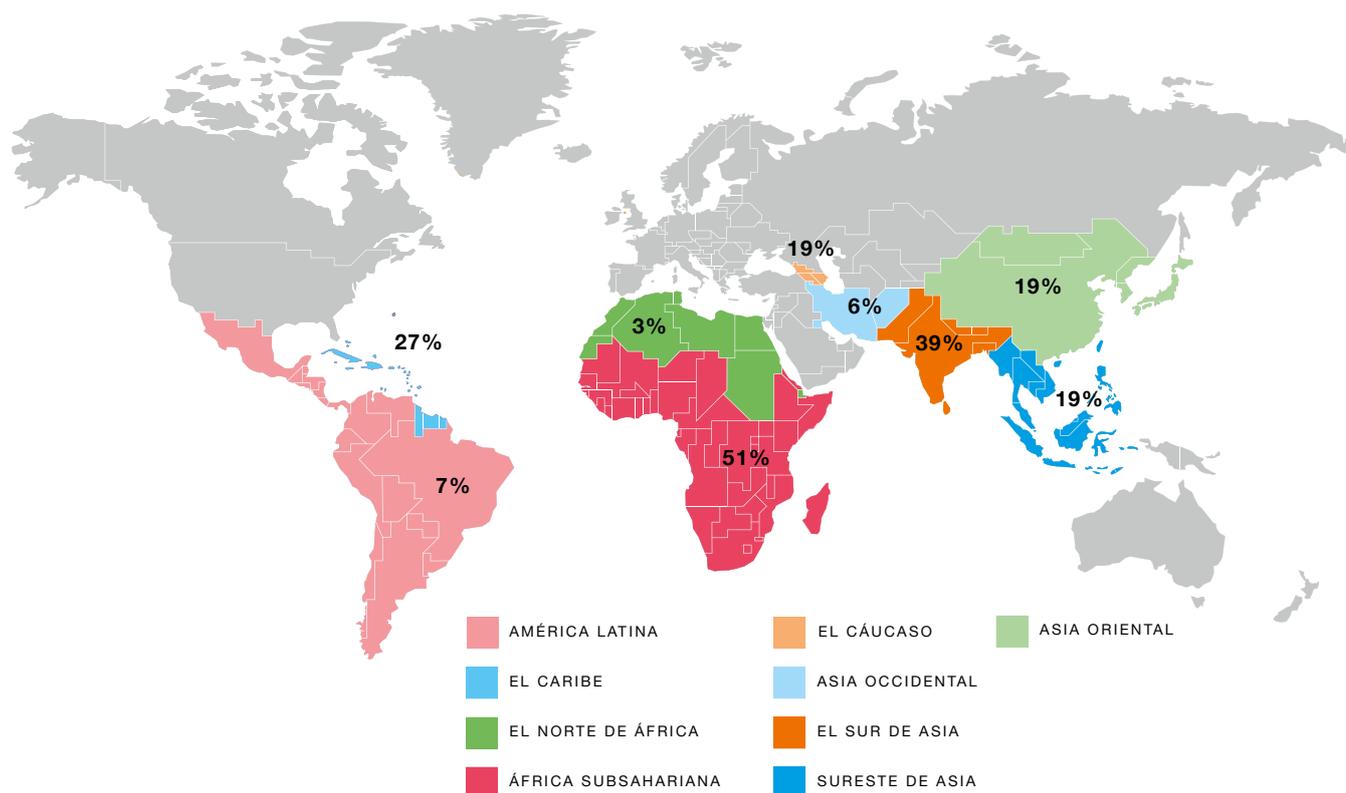


Los beneficiarios del programa Ayuda de Emergencia SOS en Somalia se encuentran entre las personas del mundo (1 de cada 6) que no tienen acceso al agua potable fundamental para cocinar.

© SOS Archives

“Fuera de las principales ciudades no hay agua corriente, e incluso en las ciudades donde la hay menos del 20% de las familias tienen acceso a ella. Esto hace que aumenten las enfermedades transmitidas por el agua tales como la diarrea, el cólera, o la disentería.” *(Encuesta de la familia de 2011 de Aldeas Infantiles SOS, Burkina Faso)*

PORCENTAJE DE POBLACIÓN QUE VIVE CON MENOS DE 1,25 DÓLARES AL DÍA ⁴⁰ (Gráfica 07)



Las pautas regionales de pobreza y extrema pobreza

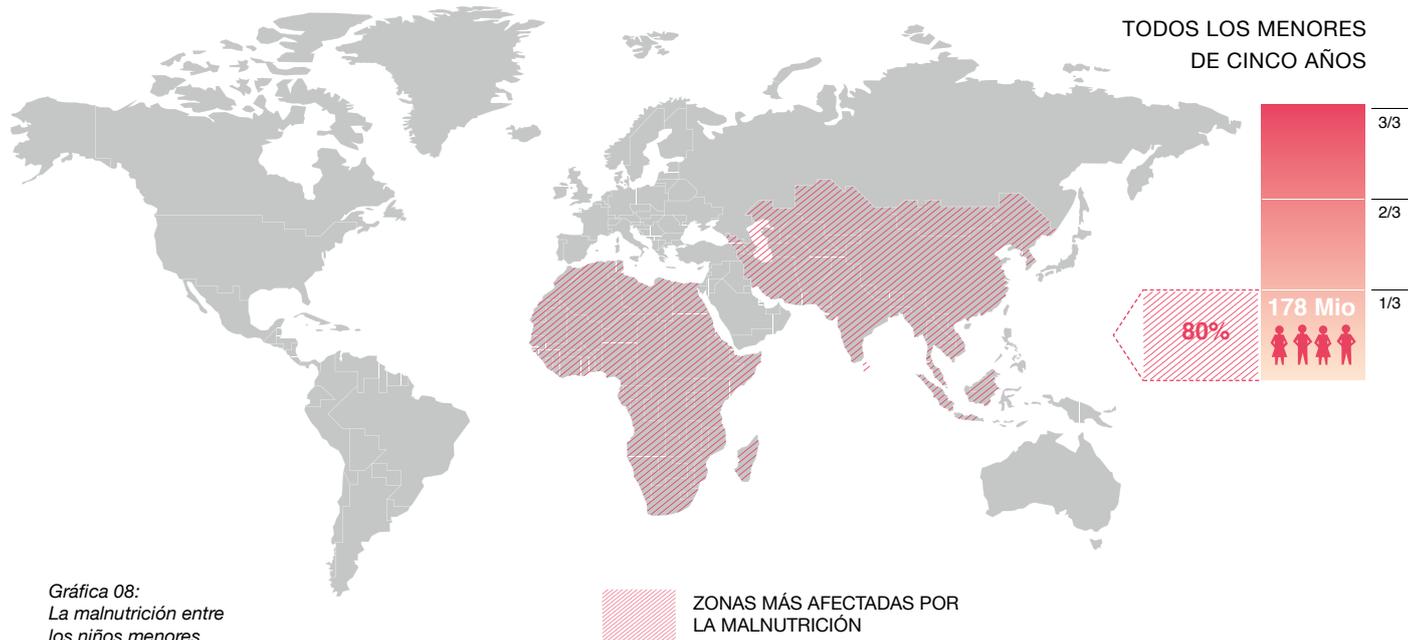
Alrededor del 20% de la población mundial vive en la extrema pobreza, definida como tener que vivir con menos de 1,25 dólares al día. Con esta definición, las Naciones Unidas y el Banco Mundial calculan que la reciente crisis económica ha llevado a entre 47 y 84 millones de personas más a la extrema pobreza ⁴⁰.

La ampliación de la definición de "extrema pobreza" a "pobreza", oficialmente definida como dos dólares por día, conlleva un dramático incremento de los índices de pobreza en los países en vías de desarrollo ⁴¹. Con todo, incluso esta medida, subestima la dificultad de lograr una calidad de vida aceptable con pocos dólares al día, y medir la pobreza a través del ingreso no consigue capturar sus otras numerosas dimensiones. El "Índice de Pobreza Multidimensional" presentado por el PNUD (Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo) en 2010 incluye medidas tales como niveles de vida y acceso a la nutrición, sanidad y educación, y refleja mejor la vulnerabilidad de los miembros del hogar.

No hay una medida de pobreza acordada comúnmente en todos los países de la OECD. Muchos clasifican a la gente como "pobre" cuando sus ingresos son menores que la mitad de la media nacional. Basada en estas definiciones, la media del índice de pobreza por país de la OECD es del 11%. La media de hogares en riesgo de pobreza con hijos dependientes en 2009 era del 17,6% en la Unión Europea, y los riesgos de pobreza se han desplazado hacia las familias con hijos ⁴². En los Estados Unidos, los índices de pobreza han ido en aumento: el 21% de los niños vivían en familias pobres en 2009 (15,3 millones de niños), lo que significa que el ingreso de su familia era menor de 22 050 dólares al año para cuatro niños; y el 9% de los niños vivían en la extrema pobreza. Hay tremendas diferencias entre los estados y una mayor probabilidad de pobreza para las familias de raza negra, de indios americanos, de hispanos y de emigrantes. El oeste y la parte central de Asia fueron testigos del incremento de la pobreza desde 1990 hasta 2005, con reducciones en las demás regiones, de forma más significativa en el este ⁴³.

⁴⁰ | World Bank and International Monetary Fund (2010), United Nations (2010a), in United Nations (2011: 1), ⁴¹ | United Nations (2009: 10)

⁴² | 'OECD Doing Better For Families', in: Eurochild (2011: 1), ⁴³ | National Centre for Children in Poverty, Columbia University: <http://nccp.org>

MALNUTRICIÓN ENTRE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS ^{45/46} (Gráfica 08)

Gráfica 08:
La malnutrición entre los niños menores de cinco años.

Las consecuencias de la desnutrición y de los peligros alimentarios son severas

La desnutrición es la mayor causa de mortalidad infantil. Inhibe el desarrollo educativo y es un impedimento clave para el crecimiento económico por sus consecuencias para la salud, la capacidad para aprender y la productividad laboral.

(Encuesta de la familia de 2011 de Aldeas Infantiles SOS, Tanzania)

Los países en vías de desarrollo, donde la agricultura es la principal fuente de ingresos, sufrieron un duro golpe debido al incremento substancial en los precios de los productos alimenticios básicos, que ha continuado desde 2007. Mientras los gastos en alimentos han incrementado en respuesta a la crisis, incluyendo los subsidios alimenticios, las transferencias en efectivo y los programas de alimentación (por ejemplo, en las escuelas o comida por trabajo), los fondos disponibles se limitaron y no alcanzaron a todos los grupos necesitados ⁴⁴.

Alrededor de 178 millones de niños pequeños, aproximadamente un tercio de todos los niños menores de cinco años, todavía sufren desnutrición, medida por un retraso en el crecimiento severo o moderado, es decir, son bajos para

su edad ⁴⁵. El 80% de ellos viven en veinticuatro países de África y Asia ⁴⁶. Cada año, cerca de 19 millones de niños en países en vías de desarrollo nacen por debajo del peso normal por causa de la mala alimentación de su madre durante el embarazo ⁴⁷.

Los niños que se van a la cama con hambre o cuyos padres no se pueden permitir darles una dieta equilibrada, se enfrentan a consecuencias graves a largo plazo: El retraso en el crecimiento daña el cerebro y el desarrollo del sistema motor, mina la capacidad de aprendizaje del niño y podría conllevar, en un futuro, una baja productividad laboral y una mala calidad de vida. La desnutrición de la madre o del niño contribuye a más de un 30% de las muertes infantiles ⁴⁸.

Los problemas de nutrición son con frecuencia invisibles, en el sentido de que pasan desapercibidos hasta que los niños desnutridos caen enfermos ⁴⁹ (ver capítulo 3) y, por lo tanto, siguen sin ser prioritarios baja en las agendas de desarrollo nacional. Las medidas de bajo coste de probada efectividad en el periodo crítico de la primera infancia incluyen el fomento de la lactancia materna durante los seis primeros meses, garantizando la alimentación complementaria y el consumo de micronutrientes, el suplemento de vitamina A y la yodación universal de la sal.

44 | United Nations (2011: 83-88), 45 | Stunting (short height for age) is a common measurement in assessing the nutritional status of children: UNESCO (2010: 44),

46 | UNICEF (2009b: 11), 47 | UNICEF (2009b: 22), 48 | WHO and UNICEF (2010: 11), 49 | UNICEF (2009: 11)

Los problemas económicos no deben socavar el gasto sanitario, educativo o social

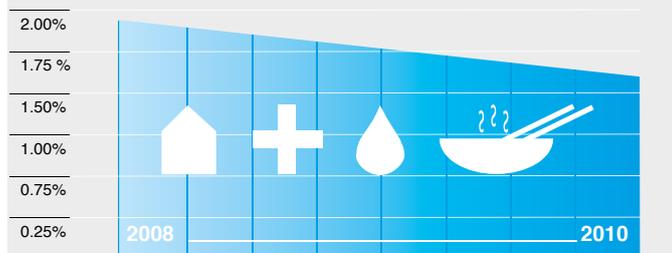
Mientras que el impacto de la crisis económica en la provisión social es difícil de calcular, existe un miedo a que el progreso para alcanzar los Objetivos de Desarrollo del Milenio pueda desacelerarse⁵⁰. La investigación en 28 países de bajos ingresos muestra que el gasto de los gobiernos en protección social descendió desde 2008 a 2010 del 1,9% al 1,6% del PIB (en el África subsahariana, del 1 al 0,6%)⁵¹. La ayuda externa también está llegando bajo presión: las crisis económicas tienden a provocar que los países de la OECD recorten sus presupuestos de ayuda para el desarrollo, y el Banco Mundial anticipa que la ayuda para el desarrollo puede caer casi una cuarta parte⁵². La evidencia preliminar sugiere que el gasto social ha sufrido más en el este de Europa y en Asia central, mientras que en América latina, más o menos, se ha mantenido⁵³.

La crisis está amenazando el gasto en salud y educación. El monitoreo que hace la Educación para Todos (EPA) de la UNESCO muestra que siete de cada dieciocho países con rentas bajas recortaron los gastos en educación en 2009⁵⁴. Un reciente informe de las Naciones Unidas cita ejemplos de gobiernos que retrasan el acceso a la educación gratuita o que piden que se vuelvan a introducir las cuotas de usuario para combatir sus crisis de financiación⁵⁵.

La financiación insuficiente tiene un impacto directo en el acceso a la educación de las familias vulnerables. Incluso donde la educación básica es gratuita, los costes asociados a la educación, como los libros, uniformes escolares o el precio del billete de autobús, pueden representar un obstáculo. Sin embargo, cuando los gastos de gobierno crecen, el acceso de los hogares más pobres a la educación también mejora⁵⁷.

De modo similar, los recortes en gastos sanitarios también tienen un impacto, especialmente, en las familias pobres, que dependen principalmente en los servicios sanitarios del gobierno. El seguro sanitario público no existe en varios países en vías de desarrollo⁵⁸; muchos de ellos introdujeron cuotas de usuario en los 90⁵⁹, algunos sin mejorar el acceso ni la calidad. En 30 países en vías de desarrollo, el gasto de la sanidad pública es inferior a 20 dólares estadounidenses por persona y año⁶⁰. Aquellas familias que se lo pueden permitir, confían en un seguro privado, pero los gastos extras en atención sanitaria suelen caer durante las crisis económicas, y mientras las familias recortan gastos, las enfermedades se quedan sin diagnóstico o sin tratar. Las familias pobres son a menudo incapaces de permitirse una asistencia médica costosa. La mortalidad infantil sólo se puede reducir si las autoridades del estado dedican suficientes recursos a prevenir y tratar las respectivas enfermedades.

GASTO PÚBLICO DESTINADO A LA PROTECCIÓN SOCIAL 2008-2010 (Gráfica 09)



LAS INVESTIGACIONES LLEVADAS A CABO EN 28 PAÍSES CON BAJOS INGRESOS MUESTRAN QUE EL GASTO PÚBLICO DESTINADO A LA PROTECCIÓN SOCIAL SE REDUJO DEL

1,9% al 1,6%

DEL PIB. PARA EL ÁFRICA SUBSAHARIANA ES DEL 0,6%⁵¹.



© Ditte Koefoed

En el África subsahariana se estima que la crisis puede resultar en la pérdida acumulativa en 2013 de cerca de 30 millones de dólares del gasto público destinado a la educación⁵⁶.

En Botswana – los recortes en la educación dejan a los niños sin posibilidades de acceder a la educación.

50 | United Nations (2011: 55), 51 | Kyrieli and Martin (2010), in: United Nations (2011: 8), 52 | The World Bank (2010b), in: United Nations (2011: 23), 53 | United Nations (2011: 78), 54 | UNESCO (2011a: 101), 55 | United Nations (2011a: 79-80)

56 | UNESCO (2010), in: United Nations (2011: 79), 57 | World Bank (2004: 116), 58 | Blas and Kurup (2011:67), 59 | UNESCAP (2008: 17-18), 60 | WHO fact sheets: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs319/en/index.html>

Las familias deben tener más, no menos acceso a los servicios

Los países en vías de desarrollo reconocen, cada vez más, que los mecanismos de protección social son vitales para mantener la capacidad de dar cuidado parental, y muchos gobiernos han implementado o ampliado programas con un impacto positivo. Sin embargo, mientras en los países desarrollados la protección social suele estar bien establecida y se puede ampliar con facilidad en los momentos de crisis, las débiles redes de protección institucionalizadas en los países en vías de desarrollo se desestabilizan o se saturan con facilidad. La combinación de la ralentización de la economía global con Políticas de Ajuste Estructural están poniendo una presión intensa sobre la capacidad de los gobiernos de proporcionar redes de seguridad social adecuadas⁶¹.

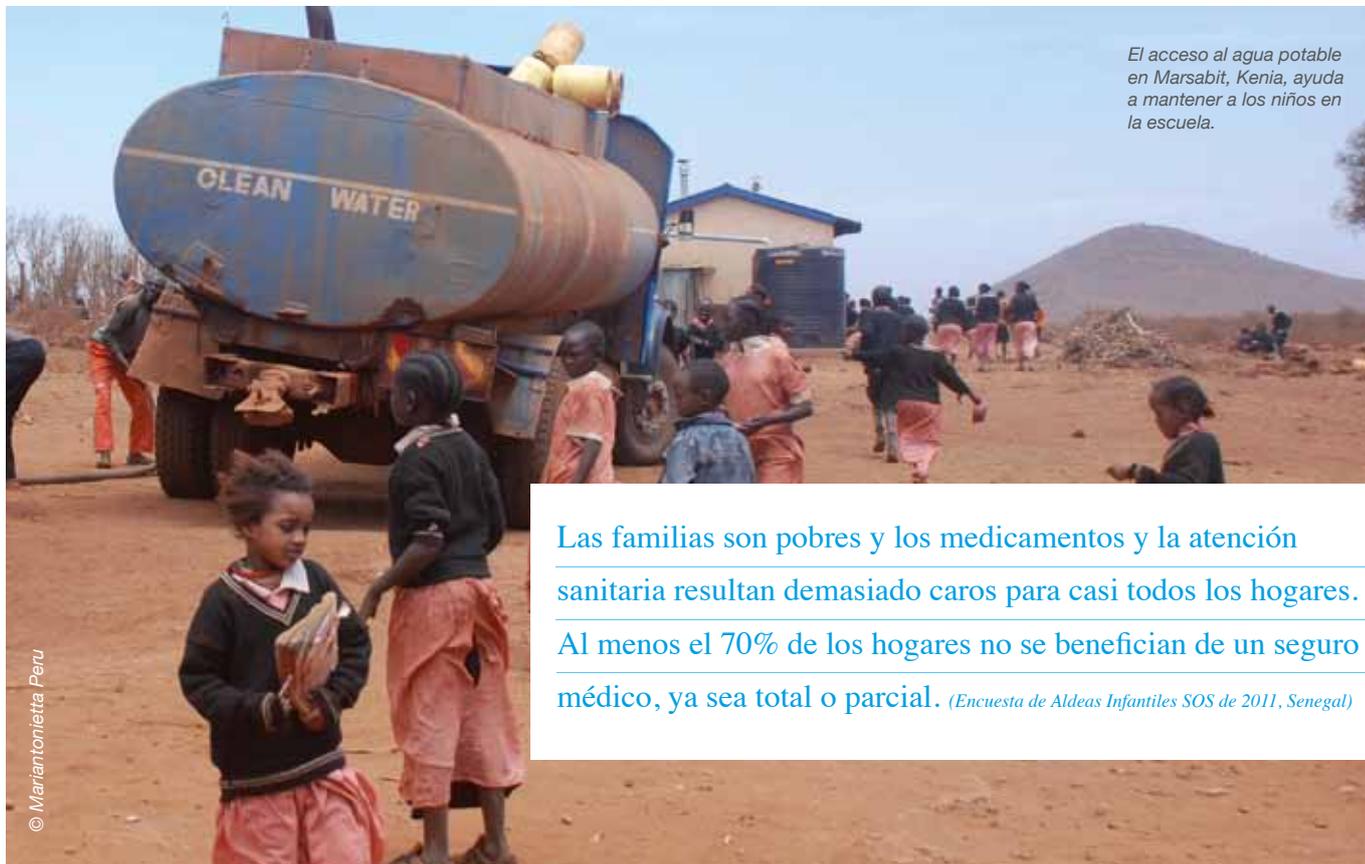
Cuando los estados están peleando por asumir su responsabilidad en protección social, hay una mayor probabilidad de que cedan esta responsabilidad a una ONG sin recursos suficientes o al sector privado. La privatización de los servicios públicos sociales ha hecho que, en muchos casos, las familias pobres no se los puedan permitir al introducir precios de visita por usuario o tarifas mayores⁶².

*"La mayoría de la gente de este país muere de pobreza, lo que limita su acceso a la atención sanitaria. Los hospitales públicos no están bien equipados y carecen de infraestructura, la gente prefiere los hospitales privados, que no son accesibles para todo el mundo"*⁶³.

(Sylvie, viuda y madre de 4 hijos de la República Centroafricana)

En los países en vías de desarrollo, el número de hogares pobres que reciben seguridad social laboral es normalmente muy pequeño. El análisis de la Situación de los Derechos de los Niños de Aldeas Infantiles SOS Benín específica: "Sólo el dos por ciento de la población tiene cobertura de la Oficina Nacional de Seguridad Social, porque sólo presta servicio a trabajadores que ganan un salario y a los miembros de sus familias. La ampliación de estos servicios a otros individuos encuentra muchos problemas porque la mayoría de la población activa tiene un trabajo informal, caracterizado por salarios bajos y precariedad"⁶⁴.

Una razón detrás del acceso y de los problemas de desigualdad en la protección social es la amplitud de los mercados laborales informales (ver capítulo 2). Otra es que alrededor de la mitad de los niños menores de cinco años en el tercer mundo no se registra oficialmente cuando nacen⁶⁵, lo que significa que pueden ser excluidos de los beneficios. Las razones por las que no se registra a los niños incluyen que los padres ignoren este servicio, el miedo a sus costes o la incapacidad de acceder a ellos en áreas rurales. Es menos probable que se registre a los niños nacidos en la quinta parte de las familias más pobres o con trasfondos de minoría étnica⁶⁶.



El acceso al agua potable en Marsabit, Kenia, ayuda a mantener a los niños en la escuela.

Las familias son pobres y los medicamentos y la atención sanitaria resultan demasiado caros para casi todos los hogares. Al menos el 70% de los hogares no se benefician de un seguro médico, ya sea total o parcial. *(Encuesta de Aldeas Infantiles SOS de 2011, Senegal)*

Hay una falta de acceso a los servicios en las zonas rurales, así como una carencia de coordinación y cooperación entre los servicios que se presta a las familias. Las familias reciben la atención que necesitan demasiado tarde o se pierden en el sistema, y los posibles retrasos en el desarrollo de los niños se detectan demasiado tarde. *(Encuesta de la familia de 2011 de Aldeas Infantiles SOS, Hungría)*



© Stefan Pflieger

Con más amplitud, la última revisión del progreso de los ODM ha demostrado que la gente que vive en la pobreza, en áreas rurales, o con un trasfondo de minoría étnica, son más vulnerables y les resulta más difícil estar en contacto con la provisión de servicios y programas⁶⁷. Los problemas de acceso, sin embargo, también preocupan a los países del mundo desarrollado con disparidades en la disponibilidad de servicios⁶⁸.

La provisión de los servicios necesarios a las familias va más allá de la infraestructura básica, apoyo social, sanidad y educación; se necesita prestar atención para que las familias pobres tengan acceso a otras áreas como el transporte, la comunicación, el tiempo libre o la participación política

o cultural. Con frecuencia, necesitan apoyo específico relacionado con el desarrollo de habilidades de los padres, asesoramiento legal o psicosocial. Algunas familias además necesitan servicios especializados para tratar de resolver necesidades especiales, tales como familias con discapacidades, emigrantes, minorías étnicas u otras.

La provisión de servicios y la seguridad social son una inversión clave para ayudar a romper el ciclo de pobreza intergeneracional. Son "redes de seguridad" importantes para las familias afectadas por la pobreza y vulnerables, sobre todo en momentos de crisis económica y social cuando esos sistemas están bajo presión.

1.2 | NUESTRA RESPUESTA: APOYAR A LOS ESTADOS Y A LAS COMUNIDADES EN LA PROVISIÓN DE SERVICIOS

Al firmar la Convención sobre los Derechos del Niño de las Naciones Unidas, los gobiernos se han comprometido a proporcionar derechos basados en la protección social y en los sistemas de apoyo y servicios. Para hacer eso, sin embargo, necesitan conocimiento y capacidad. Aldeas Infantiles SOS busca apoyar a las comunidades para construir redes de seguridad para familias y ser "capaces de atender a los niños" a través de:

- **El fortalecimiento de la provisión del servicio social existente** y el apoyo a los servicios de la familia, contribuyendo a su calidad y sostenibilidad.
- **La entrega de servicios directos** donde sean inmediatamente necesario y no disponibles de otra forma, con frecuencia en cooperación con socios especializados.
- **Abogar para influir la política**, la implementación del servicio y de la legislación en colaboración con los actores involucrados y la comunidad.

Nuestras actividades de abogacía también apoyan a los agentes responsables de hacer respetar los cambios en el área de la protección social y estamos constantemente dedicados a apoyarlos en la provisión de servicios sociales básicos. *(Encuesta de la familia de 2011 de Aldeas Infantiles SOS, Bosnia y Herzegovina)*

Aldeas Infantiles SOS ofrece apoyo sanitario y educativo principalmente a través de y con los proveedores locales. Se ofrecen guarderías SOS, jardines de infancia, escuelas primarias y secundarias o centros de formación cuando no están disponibles en la comunidad, con vistas a lograr la propiedad de la comunidad o del estado a largo plazo. Donde sea necesario, centros médicos y clínicas que proporcionen directamente servicios sanitarios preventivos y curativos.

Los programas de Aldeas Infantiles SOS se concentran sobre todo en las dimensiones psicosociales y asistenciales de apoyo a la familia, buscando crear un entorno estimulante para el desarrollo del niño. Esto incluye el apoyo de modalidades alternativas de acogimiento, como la atención familiar sustituta o familiar SOS. La organización desarrolla alianzas para la protección y promoción de los derechos del niño, y las comunidades y gobiernos se apoyan para mejorar la legislación de la atención al niño, la desinstitutionalización y la provisión de atención de calidad.

El tipo de apoyo y de servicios que necesitan las familias es tan diverso como las historias de sus vidas. Algunos podrían necesitar ayuda de emergencia básica a corto plazo en términos de paquetes de alimentos, agua potable o

albergue temporal, otros necesitarán acceso a apoyo social a largo plazo o planes de asistencia de menores, asesoramiento legal, visitas a domicilio individuales de trabajadores sociales, servicios de apoyo especializado para hacer frente a la incapacidad o a la integración en la comunidad, en la asistencia a corto plazo en tiempos de crisis; algunos necesitarán recursos para iniciar un negocio, poder permitirse las consultas médicas o las cuotas escolares, o comprar uniformes escolares o libros.

Especialmente, en algunas partes del mundo en vías de desarrollo, también se puede ofrecer ayuda a través de la dedicación y del fortalecimiento del desarrollo de los comités de la comunidad, grupos de atención domiciliarios e iniciativas llevadas a cabo por la comunidad. Estas estrategias son particularmente importantes para apoyar la sostenibilidad de las respuestas, en línea con la creencia de que las comunidades fuertes y solidarias están mejor situadas para organizarse por ellas mismas y ocuparse de sus propios problemas. En otro contexto, especialmente urbano, y de áreas y regiones industrializadas, Aldeas Infantiles SOS trabaja con socios a los que han transferido la responsabilidad de la protección social y del bienestar, como los municipios locales, departamentos de gobierno y ONGs, instituciones y agencias internacionales.



- 01
- 02
- 03
- 04
- 05

*Distribución de alimentos,
Programa de Asistencia de
Emergencia de SOS
en Gode / Etiopía.*

Caso de estudio

Sudáfrica: Apoyo del acogimiento comunitario en familia sustituta

“Es muy alentador ver un grupo tan entusiasmado, asumiendo la responsabilidad de los desafíos en su propia comunidad y trabajando duro para proteger y atender a los huérfanos y a los niños vulnerables” *(Formador de desarrollo familiar de QwaQwa)*

Este caso de estudio muestra cómo el fortalecimiento de las familias de acogida ayuda a los sudafricanos con los asuntos relacionados con el VIH/SIDA.

QwaQwa, en el este de Sudáfrica, es un área con mucha densidad de población y empobrecida, **muy afectada por el VIH/SIDA**. Los datos del censo y del régimen de acogida muestran un gran predominio de los niños vulnerables que han perdido, o están en riesgo de perder, la atención de sus familias. En la aldea de Makeneng, la comunidad mostró un deseo fuerte de reaccionar, pero tenían recursos limitados. Mientras la sanidad básica y los servicios educativos estaban disponibles, sólo había uno con pocos recursos, un hogar de niños dirigido por el gobierno.

En 2004, Aldeas Infantiles SOS apoyó una forma **innovadora comunitaria de acogimiento en familia sustituta** en la que las madres sustitutas voluntarias daban una familia nueva a los niños locales, permitiéndoles quedarse en su comunidad de origen. Las autoridades locales proporcionaron tierras para cuatro hogares familiares de la comunidad y se forjaron fuertes alianzas: con líderes tradicionales, el ayuntamiento municipal local, el Departamento de desarrollo social, el centro médico y las escuelas locales. Todos apoyaron a las cuatro familias sustitutas, cada una cuidaba de seis niños, convirtiéndose en una parte integral de la comunidad.

Aldeas Infantiles SOS ayudó a las familias sustitutas a formar por ellas mismas una organización comunitaria (OBC) llamada Organización de Mujeres Jóvenes de Ipopeng, y la asistió mediante formación, prestaciones para voluntarios, material, y mostrándoles formas de convertirse en más independientes mediante el acceso a la financiación del gobierno. Una supervisión día a día de los trabajadores sociales ayudó a monitorear la calidad de la atención proporcionada.

Con el **apoyo del Centro Social de la Comunidad de QwaQwa**, las familias hacen su propio plan de desarrollo familiar personalizado, donde establecen sus propios objetivos para la vida familiar y para el desarrollo de niños, y debaten sobre cómo pueden alcanzarlos. Los formadores que les apoyan en la planificación del desarrollo familiar estaban emocionados por los esfuerzos autosuficientes fomentados por estas herramientas.

La evaluación del programa daba apoyo más allá del fomento de la integración en la comunidad de las familias sustitutas, y se ocupaba del hecho de que la ayuda sufriera por la elevada rotación de personal en el Centro Social de la Comunidad de QwaQwa. Esto se debe a la gran demanda de trabajadores sociales en las áreas urbanas de Sudáfrica, de modo que buscar y retener personal cualificado en las áreas rurales es complicado.



*Un gran punto fuerte del Centro Social de la Comunidad de QwaQwa es que **los hogares de la familia de la comunidad se incorporan a las medidas generales** de apoyo a otras familias en la comunidad. Compartir recursos e infraestructuras es rentable, "anclados" dentro de la comunidad, y las respuestas adaptadas permiten que los niños crezcan en su comunidad de origen.*

Asociarse con los gobiernos requiere un doble papel

La reciente crisis económica ha incrementado la presión sobre las ONGs forzando demasiado las capacidades de los gobiernos.

Cualquier organización sin ánimo de lucro se enfrenta a varios desafíos al apoyar a los estados en la provisión de servicios para las familias y al proporcionar sus propios servicios. En general, hay límites en los servicios sin ánimo de lucro que se pueden ofrecer, de modo que es importante hacer constante hincapié en la responsabilidad del estado para proporcionar infraestructuras y servicios básicos a las familias. La pobre calidad de la provisión del servicio público puede socavar los esfuerzos y los objetivos de un programa.

La evaluación de un programa en Perú encontró que las familias ayudadas continuaban sufriendo la ausencia de servicios básicos y bebiendo agua contaminada, así que se hicieron peticiones a las autoridades públicas para mejorar la infraestructura y la provisión de servicios⁶⁹.

Los programas sin ánimo de lucro tienen que gestionar un papel doble, por un lado, ser un socio de los gobiernos en la provisión de servicios y en el desarrollo de las capacidades, mientras que, al mismo tiempo, ejercen presión como abogacía independiente para mejorar la ayuda pública. Una forma de ejercer este papel de abogacía es la creación de redes de abogacía entre las organizaciones sin ánimo de lucro, organizaciones basadas en la comunidad y otros actores locales involucrados, que entonces se establecen de forma conjunta en una interacción regular con sus socios de gobierno nacionales y locales.

69 | Herrera Castañeda, Mabel (2007: 10)

70 | Interview with George Protopapas, director of SOS Children's Villages in Greece, <http://www.sos-childrensvillages.org/news-and-stories/news/pages/they-are-taking-the-air-we-breathe.aspx>



© Katerina Ilievska

“Cuando el gobierno griego realizó recortes tan drásticos en el gasto público, desregularizó el sistema de bienestar público y recortó los salarios de los empleados públicos, el número de familias que recibieron asistencia de los programas de Aldeas Infantiles SOS se incrementó de 210 a 1.230 en un año [...] Mientras tanto, Grecia se convirtió en el primer país en el mundo en gravar las donaciones a las organizaciones de ayuda, lo que repercute negativamente en el número de las contribuciones de la población debido a la crisis económica. Esto supone una presión adicional para el trabajo sin ánimo de lucro en el país⁷⁰.” (Director Nacional de Aldeas Infantiles SOS Grecia, 2011)

Momentos de una infancia feliz en Aldeas Infantiles SOS en Plagiari. Resulta todo un reto para un gran número de educadores griegos poder proporcionárselos.

01

02

03

04

05

Caso de estudio desde Europa central y del este: Apoyar la desinstitucionalización de la atención infantil y prevenir la ruptura familiar

“Esta es una cultura arraigada con fuerza que se ha creado de forma gradual a lo largo de los años. Generaciones se desarrollaron así, y de esta forma se transmitió... Ellos creen con firmeza que es mejor vivir en una institución, y durante muchos años se alimentó esta creencia⁷¹.” (Aldeas Infantiles SOS Bulgaria: estado de los Niños)

Este caso de estudio muestra cómo se pueden fortalecer las redes sociales y el cariño familiar en Europa Central y del Este.

“Estoy muy contento de que algunos niños tengan la oportunidad de vivir en una familia SOS en Vilna, ya que hay muchos orfanatos desde los tiempos soviéticos en Lituania: casas grandes con muchos niños y profesores que trabajan ahí desde hace 30-40 años. Estos orfanatos no siempre cubren las necesidades ni reconocen los derechos de los niños. Siempre digo que cuando alguien va a un orfanato para comprobar las condiciones, es suficiente ver los ojos de los niños para saber qué te vas a encontrar, si ves caras tristes y ojos grises, significa que si buscas un problema, probablemente lo vas a encontrar⁷².” (Rimante Šalaseviciute, Defensor de los derechos de los niños, Lituania)

Ya en las décadas de 1960 y 1970, los Estados Unidos y Europa empezaron a cambiar de una educación residencial a gran escala y de las facilidades de atención a los niños, hacia hogares de grupos pequeños y formas de atención familiares, como las familias sustitutas. Después de la caída de los regímenes comunistas en Europa central, del este y de la antigua Unión Soviética, la magnitud de las condiciones de pobreza y los casos de violencia en las instituciones de atención infantil de estos países se hizo visible. Durante los últimos 20 años, la región también se ha embarcado en la desinstitucionalización; esto estaba entre los criterios de admisión en la Unión Europea para Bulgaria y Rumanía.

Debido a la falta de investigación consistente y de recogida de datos, es difícil obtener una visión general clara de la situación. En 2010, alrededor de **5698 niños en Bulgaria⁷³, 8400 en la República Checa⁷⁴ y 32 951 en Polonia⁷⁵** aún vivía en instituciones residenciales. Muchos más niños viven en sustituciones mal reguladas y acuerdos de cuidado familiar que a menudo reciben poco apoyo y remuneración. **En Bosnia y Herzegovina, los datos indican que el número de niños que están en acogimiento residencial ha aumentado considerablemente durante los últimos años⁷⁶.**

Un número considerable de niños asistidos en la región todavía tiene padres vivos y está en esta situación por razones de pobreza, origen étnico o emigración laboral. Estas son las razones por las que la mayoría de los niños están en instituciones en algunos países, y se han agravado debido a la reciente crisis económica. Casi todas las acogidas institucionales de niños de Bulgaria están relacionadas con la pobreza. Según la Agencia Estatal para la Protección de Niños, en 2010, el **46,7% de los niños** que estaban en instituciones especializadas, estaban allí **debido al desempleo de sus padres**, y otro **38,8%** procedía de familias grandes o familias con una capacidad de atención baja⁷⁷. Los niños con discapacidades o de origen gitano también están representados en las instituciones en una proporción mayor en los antiguos sistemas comunistas. Es más, incluso los bebés menores de tres años se encuentran en diversas instituciones especializadas.

El sistema del **servicio social completo** necesita **una mejora** para garantizar que se identifique y se apoye a las familias en riesgo y para evitar la necesidad del acogimiento

71 | SOS Children's Villages Bulgaria (2008:15), 72 | SOS Children's Villages TPA ID 29196; Lithuania, 2009, M. Mägi,

73 | Annual report of the Bulgaria State Agency for Child Protection (2010) (www.sacp.government.bg), 74 | Ministry of Labour and Social Affairs (<http://www.mpsv.cz>), Institute for Information on Education (<http://www.uiv.cz>), Institute of Health Information and Statistics of the Czech Republic (<http://www.uzis.cz>)



En 2010, casi 5.700 niños búlgaros vivían en instituciones de acogida.

alternativo. En particular, los hogares encabezados por una sola persona, madres adolescentes y familias con hijos discapacitados carecen de apoyo. La reintegración de los niños desde un sistema de atención hacia sus familias de origen está, con frecuencia, mal preparada y dirigida, llevando a estos niños que sufren estigma social a carecer de destrezas para la vida y a sufrir psicosociales. Legalmente, en muchos países, los niños asistidos pierden el apoyo después de cumplir los 18 años. La protección de niños sigue siendo una preocupación, ya que existen pocos mecanismos de reclamación y respuesta.

Mientras los servicios sociales están financiados en gran medida y se gobiernan de forma central, su puesta en práctica se delega cada vez más a **las instituciones de autoridad locales** que carecen de **conocimiento** y de **recursos humanos y financieros**. Tanto los marcos legislativos como las burocracias están con frecuencia fragmentados, lo que quiere decir que la responsabilidad y la coordinación siguen siendo débiles. Cuando, en muchos países, las instituciones deben llevar a cabo procedimientos bajo presión y fechas límite muy ajustadas puestas por agencias donantes y socios internacionales, la planificación también suele ser muy mala. Esto lleva a la reintegración excesivamente rápida de la familia, defectos en la selección, formación y monitoreo de las familias sustitutas, así como a centrarse en las estadísticas en lugar de en la protección de los niños. De forma más general, todavía **se necesita un cambio de actitud** en los funcionarios y en la población en su conjunto.

En respuesta a esta situación, las asociaciones nacionales de Aldeas Infantiles SOS de la región y en estrecha colaboración con los gobiernos locales y nacionales, trabajan en el desarrollo de las capacidades y en la formación de trabajadores sociales para apoyar a las familias en situaciones de riesgo, lo que se consigue proporcionando servicios de asistencia de día y aumentando las habilidades de asistencia de los padres y la atención psicosocial, así como haciendo especial hincapié en factores tales como la pobreza, enfermedad, divorcio, conflicto o violencia. En una campaña de "finalización de acogida" a nivel regional, Aldeas Infantiles SOS apoya a los niños más jóvenes que dejan la atención infantil alternativa para integrarse en la sociedad e incrementar la conciencia de su situación y necesidades. Los programas SOS también apoyan a **las redes de familias sustitutas** a través de la formación y del monitoreo.

A nivel político, las asociaciones nacionales de Aldeas Infantiles SOS participan en redes de grupos de trabajo promovidos por los gobiernos, y organizan **actividades de concienciación** para las poblaciones y los responsables políticos. Aldeas Infantiles SOS está entre las organizaciones que ayudaron al desarrollo de las Directrices de las Naciones Unidas sobre Modalidades Alternativas de Cuidado de los Niños, que ahora es un recurso clave para apoyar a los gobiernos en sus esfuerzos desinstitucionalizadores. Aldeas Infantiles SOS desarrolló los estándares de "Quality4Children" para el acogimiento alternativo en colaboración con sus socios y basados en la experiencia de los niños y cuidadores de la región.

Escuchar a las familias pobres lleva a un mejor uso de los recursos

Mientras los estados proporcionan ayuda generalizada, las organizaciones sin ánimo de lucro pueden desarrollar los servicios dirigidos a estos grupos dependiendo de la situación de la comunidad y de las necesidades de sus familias. Esto no sólo requiere de colaboraciones tanto con especialistas públicos y como privados para garantizar que los servicios son complementarios, sino también de consultas permanentes con los miembros de la comunidad para saber qué familias los necesitan realmente. Así se convierten en miembros de la comunidad, a los que se les confieren poderes y que se movilizan, en lugar de considerarlos como meros destinatarios de ayuda social.

Se requiere un análisis cuidadoso para ver si las personas pueden acceder a los servicios, ya que hay factores, como que el precio del billete del autobús que va al hospital sea mayor que la tarifa del propio hospital, que pueden obstaculizar este acceso⁷⁹ o que para llegar a las escuelas se tenga que caminar varias horas⁸⁰. Además, el acceso de las familias a los servicios con frecuencia están limitados por la falta de información acerca de los servicios y de sus derechos legales. Los programas, por lo tanto, necesitan propagar la información, usando canales que alcancen a las personas más excluidas en un lenguaje accesible, por ejemplo, a través de los voluntarios de la comunidad, escuelas, centros de asesoramiento, clínicas y jardines de infancia.

Un programa de evaluación en Letonia encontró que de media el 30% de los usuarios se ha unido, siguiendo una recomendación de trabajadores sociales, a las escuelas, jardines de infancia o médicos. La media era mucho mayor, más del 90%, entre las familias de alto riesgo, que a menudo necesitan un aliento personal para admitir la necesidad de ayuda exterior⁸¹.

La creciente autonomía de las familias y el fortalecimiento de la capacidad de su ciudadanía incluye a menudo educación y asesoramiento legal, para proporcionar información y tratar sus miedos y ansiedades relacionadas con asuntos como ayudas sociales, planes de seguros y protección, registro y documentación, propiedad o herencia. Una forma efectiva de llevar esta información a las familias en riesgo es a través de las visitas domésticas hechas por trabajadores sociales o voluntarios comunitarios.

“Desde que perdí mi trabajo, he estado registrado para recibir subsidios por desempleo. El alquiler ocupa más de la mitad de mis ingresos. Pero recibo ayuda con la educación cristiana de mi hijo. Durante un largo periodo creía que no estaba autorizada para nada, ahora conozco mis derechos y los de mi hijo. Tengo esperanza y mi voluntad es fuerte⁸².” (Anna, 26 años, madre soltera y participante del Programa de Fortalecimiento Familiar de Bulgaria)

La asistencia financiera y material no debería crear dependencia

En los casos en los que la provisión de servicios incluye ayuda alimenticia o asistencia material, los problemas de distribución justa y de conflicto familiar podrían aumentar. Requiere criterios bien definidos que los representantes de la comunidad y trabajadores sociales deben acompañar y monitorear⁸³. La propia comunidad organiza de mejor manera la ayuda alimentaria. En general, las finanzas de las familias son un tema sensible, del que las personas afectadas por la pobreza se avergüenzan de hablar y donde la intromisión se puede percibir fácilmente como una amenaza a su independencia⁸⁴. También hay un peligro de crear dependencia si tal ayuda continúa de manera indefinida o no se incorpora de forma adecuada con otras medidas que alienten la autonomía. Es, por lo tanto, importante clarificar

la naturaleza temporal de este apoyo e incorporar material de ayuda en las medidas para promover el autogobierno de las familias⁸⁵.

La ayuda material a menudo define las necesidades de las familias, que es por lo que su participación activa ayudaría a incrementar la sostenibilidad del impacto. Por ejemplo, un programa SOS en Rumanía distribuía bonos que las familias usaban para la compra de artículos acordados en lugar de dinero. Probó una forma personalizada de ayudar a las familias para determinar sus propias necesidades materiales, y desarrollar su toma de decisiones, presupuesto y capacidades para dirigir un hogar⁸⁶.



Cuando un programa de SOS en Zimbabwe ayudó a familias afectadas por el VIH/SIDA a renovar sus casas, la comunidad les hizo saber que se había pasado por alto la situación de la familias que vivían de alquiler, quienes a menudo se enfrentaban al desahucio; como consecuencia se establecieron mecanismos de apoyo social en la comunidad para abordar sus necesidades⁷⁸.

78 | Chikwira, A. K. & Banda, Tomaida (2007: 22-24), 79 | Chikwira, A. K. & Banda, Tomaida (2007: 20-22), 80 | Centre for Intercultural Communication (2011: 23-26), 81 | Association Educational Centre for Families and Schools (2011: 15) 82 | SOS Children's Villages TPA ID

30074: Bulgaria, 2010, K. Ilievska, 83 | International Institute for Research & Development (2008: 14-16); Community Agency for Social Enquiry (2007: 41-42); Cojocar, Stefan et al. (2007: 27-30), 84 | Association Educational Centre for Families and Schools (2011: 32),

Caso de estudio

Malawi: Una propuesta integradora para dar servicio de provisión en Lilongüe

La reducción de enfermedades transmitidas a través del agua no sólo ocurrió por accidente. Nos tomamos muy seriamente las lecciones que aprendimos y las implementamos en casa. Esta es la razón por la que las enfermedades se han reducido.⁸⁷

(Miembros del comité de desarrollo en Malawi)



© Aaron Ntshani

Este caso de estudio pone de relieve cómo los esfuerzos que realizan el Estado y la comunidad pueden reforzarse mediante la cooperación.

En Malawi, un **53%** de los hogares viven por debajo del umbral de la pobreza⁸⁸ y el **47%** de los niños menores de cinco años están nutricionalmente mal desarrollados, **20%** de forma severa⁸⁹. Las causas de la fuerte crisis alimentaria incluyen precipitaciones irregulares, precios inflados y alto predominio del SIDA. Los abuelos u otros miembros de la familia crían a muchos niños **huérfanos por causa del VIH/SIDA**, lo que ejerce una presión social y económica sobre los niños más vulnerables y sus familias.

En 2002, Aldeas Infantiles SOS lanzó un programa para fortalecer a las familias en el área de Tsabango en la capital de Malawi, Lilongüe, cubriendo 12 aldeas urbanas y rurales con 806 hogares y **cuidando de 1718 niños principalmente huérfanos y vulnerables**. El programa tiene como objetivo complementar al estado existente y los esfuerzos de apoyo a la comunidad. En colaboración con el **Ministerio de Agricultura**, a 370 hogares se les ayudaba **con suministros agrícolas** como semillas, fertilizantes y pollos. Como una persona de cada cinco no tiene tierras, el programa también **proporciona tierras** a los jardines de la comunidad, dirigidos por los comités de desarrollo de la aldea. Como una medida complementaria a corto plazo, se distribuyeron los **paquetes de ayuda suplementaria** para los niños, alcanzando su pico en 2004 con alrededor de 1600 niños al mes. El programa también incluye una ayuda para la **diversificación de los ingresos** en actividades económicas.

Se ha proporcionado una clínica de salud móvil gracias a la intervención de las Aldeas Infantiles SOS en colaboración con las autoridades locales y organizaciones como Paradiso. Esto ha ayudado a superar temas relacionados con el coste prohibitivo de las medicinas y los asuntos del transporte para aquellos que viven en barrios periféricos. Además, los voluntarios, que se han formado en la atención basada en el hogar, también asiste a la concienciación de **VIH/SIDA, nutrición y servicios sanitarios**.

Casi una cuarta parte de los hogares depende de perforaciones como la fuente de agua potable. Las comunidades han establecido 12 comités del agua que desarrollaron programas de recaudación de fondos para capacitarlos a mantener las perforaciones por ellos mismos. La incidencia de las enfermedades que se transmiten **a través del agua** en las tres áreas ha disminuido. Un elemento adicional de las diferentes medidas de apoyo es la provisión de materiales para escribir, uniformes escolares y paquetes de comida distribuidos a 1177 escolares.

85 | Parajuli, Tirtha Raj et al. (2007: 14-17); Center of social work theory and methodology of the State institute of family and youth development (2007: 10,11), 86 | Cojocar, Stefan et al. (2007: 27-30), 87 | International Institute for Research & Development (2008: 39-44), 88 | CIA Factbook (figure from 2004), 89 | Malawi Demography and Health Survey 2010, p. 130. www.nso.malawi.net/images/stories/data_on_line/demography/MDHS2010/MDHS2010%20report.pdf

Cualquier progreso económico y social es imposible sin el acceso a los servicios sociales básicos: educación, salud, saneamiento, agua potable, y planificación familiar. *(Encuesta Aldeas Infantiles SOS de 2011, Malawi)*



01

02

03

04

05

Un número considerable de niños búlgaros cuyos padres todavía viven se envía a centros de acogida a causa de la pobreza, de la migración laboral o por cuestiones étnicas.

1.3 | LLAMADA A LA ACCIÓN – QUÉ PODEMOS HACER AHORA PARA QUE LOS ESTADOS HAGAN QUE 2013 SEA MEJOR PARA LAS FAMILIAS

- Tiene que garantizarse la seguridad económica y social **a través de una seguridad social apropiada**, planes de ayuda social o pensiones, que deberían convertirse en una prioridad para todos los estados. Debería darse una atención especial a aquellas familias que no cuentan para el sistema debido al desempleo de los padres, carencia de documentos o pertenencia a una minoría étnica.
- Los signatarios estatales en la Convención sobre los Derechos del Niño de las Naciones Unidas deberían cumplir sus obligaciones para ayudar a los padres y a los cuidadores e implementar las Directrices de las Naciones Unidas sobre Modalidades **Alternativas de Cuidado de los Niños**.
- **En tiempos de crisis**, se requiere más aún la colaboración más cercana entre los gobiernos, comunidades, el sector privado y las organizaciones sin ánimo de lucro para hacer más eficientes los esfuerzos conjuntos, utilizar los recursos limitados y apoyar y capacitar a las familias pobres para romper el ciclo intergeneracional de la pobreza.
- Las comunidades deberían apoyarse en la construcción **de redes de seguridad social** para familias, en la creación de redes locales y en encontrar soluciones a medida para familias y niños en sus comunidades de origen.
- Los gobiernos, como los garantes de derechos, deben dar prioridad a mejorar la provisión del **buen funcionamiento de la infraestructura y servicios para la cobertura de las necesidades básicas**, que especialmente conciernen a la calidad del agua potable y de la que usa para cocinar y sistemas de alcantarillado y letrinas adecuados, los cuales tienen un impacto fuerte en el desarrollo de los niños y en la salud de la familia. Debe prestarse atención particular a la situación en las zonas pobres y superpobladas, así como en **las zonas rurales remotas**.
- El gasto público en **educación** y la **atención sanitaria** debe incrementarse para garantizar una inversión suficiente en el desarrollo de unos servicios educativos y sanitarios de calidad y gratuitos para los niños y sus familias, también aquellos que están en mayor riesgo y los que tienen necesidades de apoyo especiales.
- Se requieren programas que promuevan la **lactancia materna** durante los primeros seis meses, así como la provisión de alimentación complementaria y suplementos de vitaminas o micronutrientes, para combatir la desnutrición y la mortalidad infantil. Las medidas de ayuda material y alimentaria necesitan desarrollarse con el asesoramiento de las comunidades locales y las familias.
- Se necesita desarrollar una provisión de servicios que se diseñe con el asesoramiento de las familias afectadas, para capacitarlas y movilizarlas **como colaboradoras en lugar de como destinatarios de ayuda**, garantizar que la información también llegue a los más excluidos a través canales accesibles y apropiados, y que los barreras a las que se accede se traten y se eliminen. La provisión de servicio tiene que implementarse con vistas al fortalecimiento de la ciudadanía y a la creciente autonomía de las familias.



© Claire Ladavicius

La prestación de servicios se ha de desarrollar consultando a las familias afectadas, para que así sean entes capaces y se movilicen como socios en lugar de como meros receptores de la ayuda.

Una madre SOS de Gambia proporciona una red de seguridad social muy necesaria.

02 | EL COSTE DEL DESEMPLEO Y DE LA EMIGRACIÓN EN LOS NIÑOS

Un derecho infantil – cuando los adultos toman decisiones, deben pensar en cómo sus decisiones afectan a los niños. Esto se ha de aplicar, en particular, a la elaboración de presupuestos, a las políticas del gobierno y a los legisladores.



2.1 | EL DESAFÍO: ELEGIR ENTRE LA EMIGRACIÓN Y EL DESEMPLEO

Por la crisis económica, el número de desempleados y personas con trabajos penosos ha aumentado, y muchos padres están recurriendo a la emigración laboral para proporcionar medios financieros a sus familias. Sin embargo, la emigración laboral también tiene costes emocionales, la separación de los miembros de la familia puede tener un impacto devastador en la vida familiar y en el desarrollo infantil. Emigrar de forma conjunta es, con frecuencia, difícil para las familias, sobre todo en los casos de emigración sin documentos. Crear más puestos de trabajo en los lugares de origen de los emigrantes constituye una medida importante para proteger la vida familiar.

El extenso desempleo tiene consecuencias catastróficas para la dignidad y para la autoestima tanto de hombres como de mujeres, y para la solidaridad de la familia.

Un número creciente de mujeres están trabajando fuera del hogar. La mayoría de mujeres casadas están desempleadas o en el sector informal.

(Encuesta de la familia de 2011 de Aldeas Infantiles SOS, Uganda)

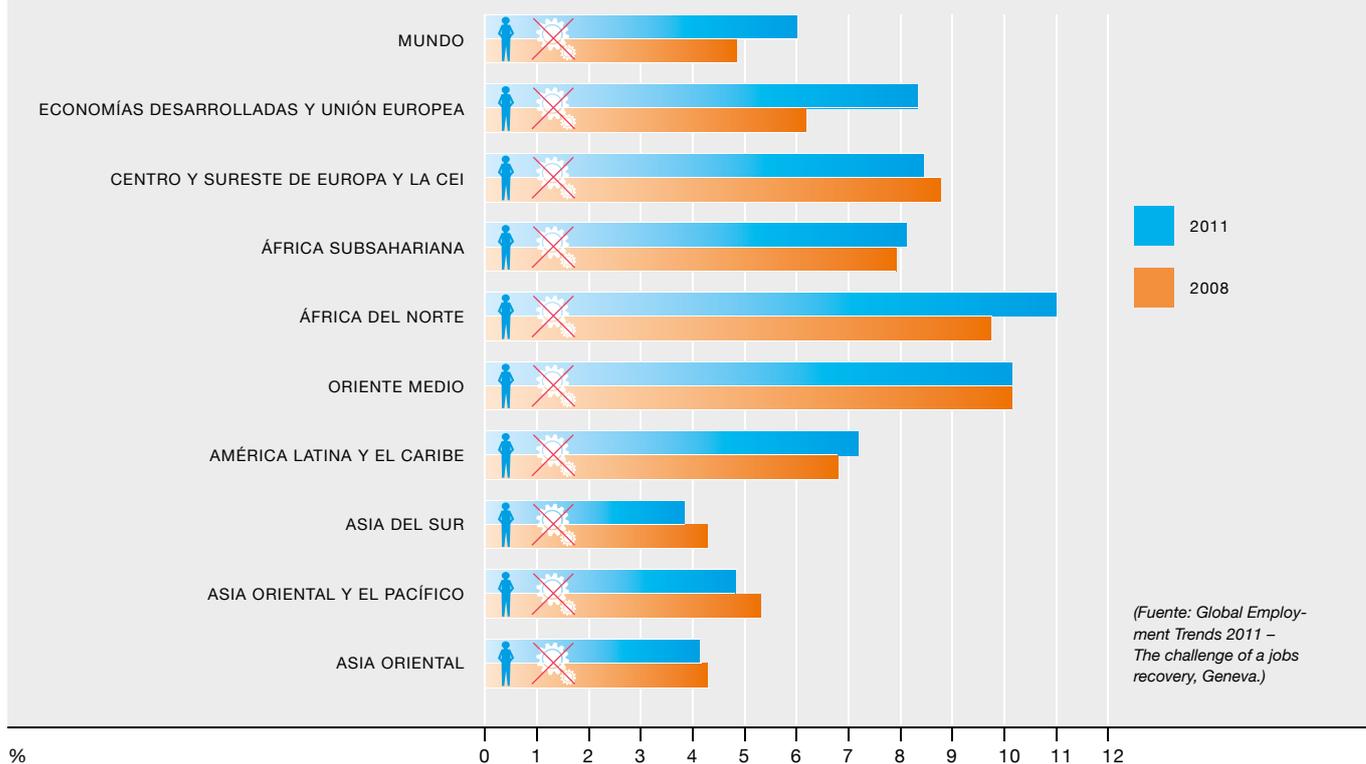
El empleo es vital para asegurar la supervivencia de la familia. El número de desempleados a nivel global aumentó en 7 millones, desde los 180 millones a los 205 millones, entre 2007 y 2009⁹⁰.

La crisis golpea a todas las partes del mundo: alrededor de la mitad de este incremento tuvo lugar en economías desarrolladas, que sólo son el 15% de la fuerza laboral mundial. El este de Asia registró 6 millones de personas desempleadas, el sudeste y el centro de Europa, 18,6 millones⁹¹. El número de desempleados a largo plazo se incrementó en todos los países⁹².

Incluso aquellos que están empleados no ganan necesariamente una cantidad razonable. De acuerdo con la Organización Internacional del Trabajo, en todo el mundo, uno de cada cinco trabajadores y sus familias estaban viviendo en la extrema pobreza o en los llamados "trabajos penosos" durante 2009: la crisis económica aumentó este número en 40 millones⁹³.

Es más probable que estos trabajadores encuentren trabajo en el sector agrícola o en un empleo informal. En 2009, la mitad de los trabajadores del mundo, casi 1,53 millones de personas, se ocuparon en formas vulnerables de trabajo.⁹⁴

EL DESEMPEÑO REGIONAL 2008 - 2011 EN % (Gráfica 10)



La ONU establece que, a menos que los objetivos de empleo y de protección social se pongan en el centro de las políticas sociales y económicas, "es probable que los trabajos penosos se incrementen en los países en vías de desarrollo"⁹⁵ con "impactos adversos ... por ejemplo, en los niveles de desnutrición, en las medias de abandono escolar y en el desempleo a largo plazo"⁹⁶.

Los mercados globalizados, que prometen incrementar la flexibilidad y traer nuevas oportunidades, en cambio, han incrementado las desigualdades laborales y empeorado las condiciones laborales en muchos países. Cada vez más empleo es informal, temporal y precario⁹⁷, con carencia de protección social, ausencia de beneficios y seguridad laboral, salarios bajos y condiciones laborales difíciles o incluso peligrosas. Con frecuencia los padres no tienen otra elección que la de aceptar estas condiciones laborales

difíciles. El empleo en el sector informal está ampliamente extendido en partes de África y Asia, pero también se encuentra en muchos países de América Latina y otros países con ingresos medios (por ejemplo, cerca de la mitad de la población laboral en Brasil, alrededor del 90% en la India)⁹⁸. En los países en vías de desarrollo, la economía informal emplea hasta el 60% de la mano de obra del país y produce cerca del 40% del PIB⁹⁹.

Las mujeres se enfrentan a retos particulares en el mercado laboral. La participación del trabajo femenino varía del 26% en Oriente Medio y el 61% en el África subsahariana¹⁰⁰. Las tasas de desempleo de las mujeres sobrepasan las de los hombres, y las mujeres empleadas de forma autónoma generan ingresos más bajos que los de los hombres¹⁰¹.

Ilustración 02:

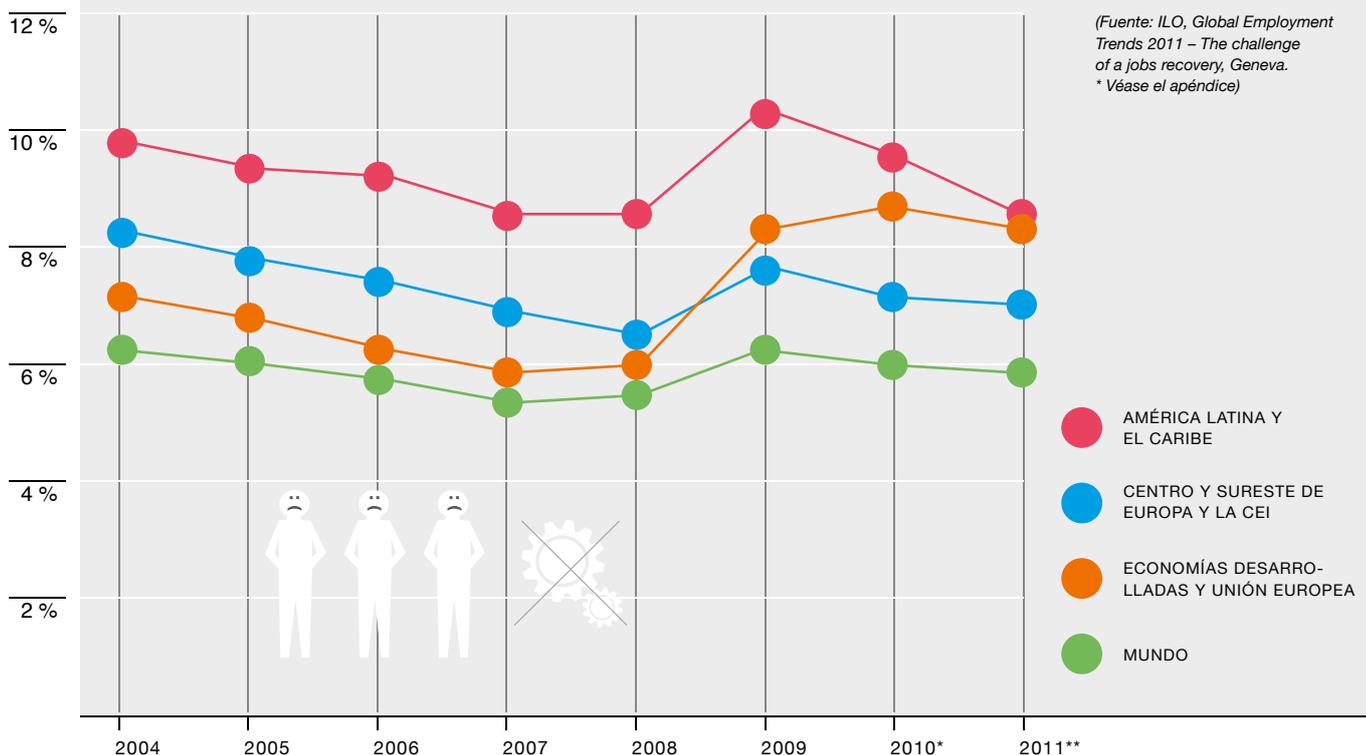
DESEMPLEADOS EN EL MUNDO

ENTRE 2007 Y 2009 EL NÚMERO DE PERSONAS EN SITUACIÓN DE DESEMPEÑO AUMENTÓ EN 27 MILLONES

2007: 180.000.000⁹⁰

2009: 205.000.000

TENDENCIAS REGIONALES DE DESEMPLEO 2004 - 2011 EN % (Gráfica 11)



¿Quién emigra? La emigración del campo a la ciudad y de los países en vías de desarrollo

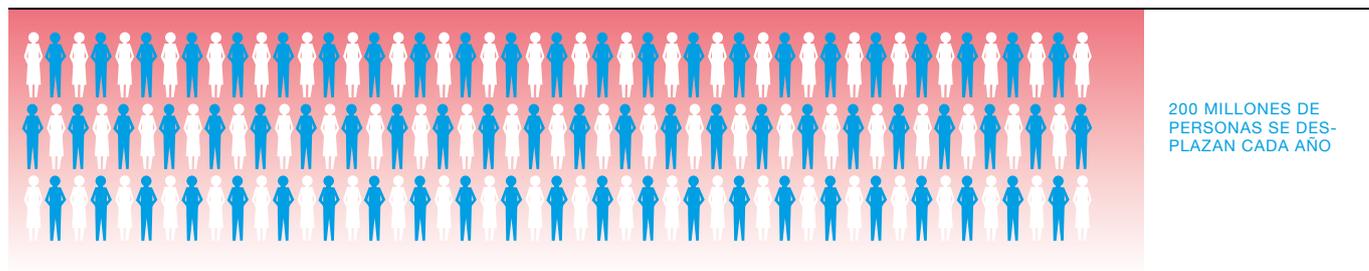
Aunque a menudo se pasa por alto en los debates de política internacional, la emigración laboral dentro y entre los países con ingresos bajos está considerablemente más generalizada que la emigración a los países con mayores rentas: Aproximadamente 740 millones de personas son emigrantes internos, casi cuatro veces más que aquellos que se han desplazado internacionalmente¹⁰². Sólo en China hay 130 millones de trabajadores emigrantes internos¹⁰³.

Una de las principales causas de la emigración es la veloz urbanización que ocurre en todos los lugares del tercer mundo. Los trabajadores llegan desde el campo, temporal o permanentemente, ya que las ganancias del

empleo urbano informal son, por término medio, mayores que las de la agricultura¹⁰⁴.

Entre las personas que se han desplazado a través de las fronteras internacionales, sólo alrededor de una tercera parte lo hicieron de países en vías de desarrollo a países desarrollados, menos de 70 millones de personas. La mayoría de los 200 millones de emigrantes de todo el mundo se desplazaron de un país en vías de desarrollo a otro o entre países desarrollados¹⁰⁵. Aproximadamente la mitad de todos los emigrantes internacionales son mujeres¹⁰⁶, una proporción que no ha cambiado en gran medida en el último medio siglo.

En la búsqueda de oportunidades, los padres emigran con frecuencia desde las zonas rurales a las ciudades o a otros países, mientras los abuelos u otras personas cuidan de sus hijos. (Encuesta de la familia de 2011 de Aldeas Infantiles SOS, Perú)

NÚMERO DE PERSONAS QUE SE DESPLAZA DE UN PAÍS EN VÍAS DE DESARROLLO A UN PAÍS DESARROLLADO ¹⁰⁵ (Gráfica 12)CASI LA MITAD DE LOS 200 MILLONES DE INMIGRANTES DEL MUNDO SON MUJERES ^{105/106} (Gráfica 13)

Gráfica 12: De entre las personas que emigraron fuera de las fronteras nacionales, poco más de un tercio lo hizo de un país en vías de desarrollo a un país desarrollado; menos de 70 millones de personas.

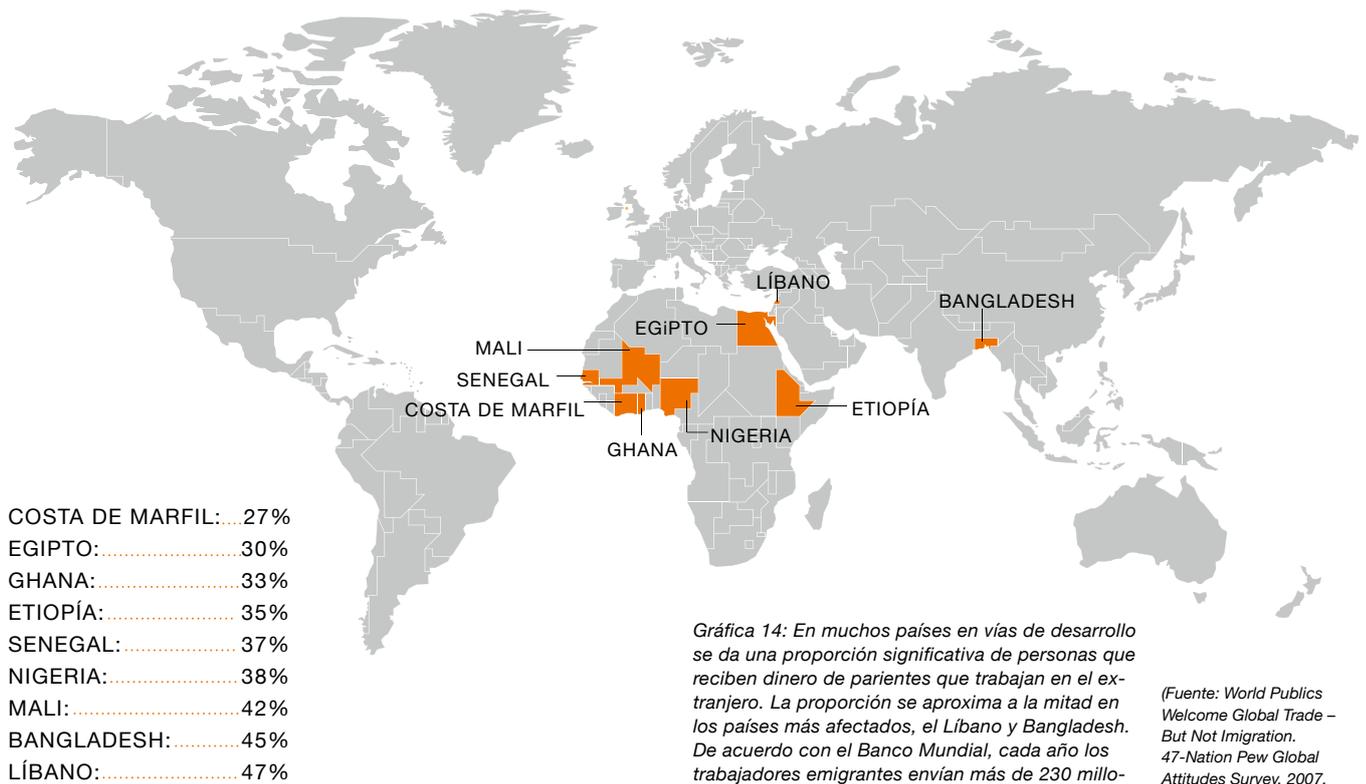
El desempleo impulsa la emigración laboral, separa familias y afecta al desarrollo de niños.

Los trabajadores capacitados abandonan sus aldeas, dejando atrás a sus mujeres e hijos para afrontar todo tipo de problemas, en particular enfermedades, mala higiene y pobreza en general. (Encuesta de la familia de 2011 de Aldeas Infantiles SOS, Níger)

La tendencia hacia la emigración laboral contra este trasfondo devastador tiene que revisarse. La carencia de oportunidades de trabajo aceptables cerca de casa y el deseo de un futuro mejor para sus familias a menudo fuerza a los padres a emigrar. Sin embargo, en los países de renta alta, los emigrantes están llevando a cabo principalmente trabajos cuya remuneración es baja, temporales, precarios y, en ocasiones, explotadores, fuera del alcance de las regulaciones laborales. Irónicamente, recordando las formas de vivir de las que quería escapar ¹⁰⁷.

La emigración laboral exitosa se ve frecuentemente como la solución para mejorar el bienestar económico de las familias ya que el ingreso de los emigrantes laborales contribuye sustancialmente al bienestar del hogar, nutrición, alimentación, sanidad y condiciones de vida en sus lugares de origen ¹⁰⁸. Sin embargo, estos beneficios financieros para las familias deben contraponerse al enorme peaje psicológico y emocional, como apunta un informe del PNUD: "Por norma general, la separación es una decisión dolorosa que acarrea elevados costes emocionales tanto para la persona que se desplaza como para las que se quedan" ¹⁰⁹.

PORCENTAJE DE PERSONAS QUE RECIBEN DINERO DE PARIENTES RESIDENTES EN EL EXTRANJERO (Gráfica 14)



Gráfica 14: En muchos países en vías de desarrollo se da una proporción significativa de personas que reciben dinero de parientes que trabajan en el extranjero. La proporción se aproxima a la mitad en los países más afectados, el Líbano y Bangladesh. De acuerdo con el Banco Mundial, cada año los trabajadores emigrantes envían más de 230 millones de dólares a sus familias en su país de origen.

(Fuente: World Publics Welcome Global Trade – But Not Immigration. 47-Nation Pew Global Attitudes Survey, 2007, Washington D.C.)

La emigración laboral perjudica la vida familiar

El problema principal es que las madres se van al extranjero para buscar empleo y se crea un vacío en las relaciones paterno filiales. (Encuesta de la familia de 2011 de Aldeas Infantiles SOS, Lituania)

Los padres no tienen trabajo ni ingresos y tienen que emigrar al extranjero, los niños se quedan con un cuidador, sólo o con los abuelos o en instituciones de asistencia. Entonces, surgen los trastornos de comportamiento y los traumas, las familias se rompen por causa de la emigración laboral. (Encuesta de la familia de 2011 de Aldeas Infantiles SOS, Lituania)

Incluso cuando uno o ambos padres se encuentran ausentes, las familias deciden que es mejor que los niños permanezcan en su lugar de origen con otros miembros de la familia. Una serie de descubrimientos revelan como esto puede descomponer seriamente la vida familiar:

→ Investigaciones realizadas en Europa revelan que, a pesar de los beneficios materiales cuando la emigración de los padres va bien, los niños que se separan de sus padres por la emigración duplican el índice de aflicciones emocionales¹¹⁰.

→ Un estudio de Save the Children muestra que casi la mitad de las madres de Sri Lanka que trabajan en Oriente Medio, han dejado en su hogar de Sri Lanka a niños menores de seis años, en el periodo de desarrollo más crítico de su vida. A menudo, a las niñas jóvenes se las saca de la escuela para que se encarguen de las tareas domésticas y del cuidado de la familia¹¹¹.

→ A veces, se fuerza a los niños a que vivan largos periodos de tiempo con al menos uno de sus padres: un estudio de UNICEF de 2007 demuestra el abandono de hasta 126 000 niños rumanos por ambos padres, el 16% de ellos por al menos un año, y el 3% por cuatro años.

→ Los niños de padres emigrantes tienen el gran riesgo de que sus derechos puedan ser violados: en Vietnam, donde 500 000 padres, aproximadamente, trabajan en el extranjero y de 3 a 4 millones emigran de forma interna, el análisis de la situación de los derechos de los niños SOS conecta la emigración con un riesgo mayor de abandono infantil y que estos vivan en la calle o sean traficados para trabajar en tiendas o en la industria del sexo¹¹².

¹¹⁰ | Swärd and Bruun (2007: 12), ¹¹¹ | Save the Children, in: MDF South Asia (2008: 13)

¹¹² | Do Huy, Nguyen et al. (2009: 1)

Las mujeres emigran cada vez más para ser las sustentadoras principales de la familia, en lugar de las esposas acompañantes¹¹³. La responsabilidad del cuidado pasa, en numerosas ocasiones, a las mujeres restantes de la familia o a asistentes domiciliarios de bajos ingresos¹¹⁴. Irónicamente, muchas mujeres emigrantes dejan sus hijos para cuidar de los hijos de otras mujeres – "un sistema de red internacional de cuidado se estratifica por clases y, a menudo, por etnias"¹¹⁵.

Se requiere un estudio más en profundidad sobre los efectos de este tipo de "maternidad transnacional"¹¹⁶ en toda una generación de niños que viven lejos de sus madres y sólo las ven de forma irregular. La pérdida de la vida familiar también produce un impacto en los miembros de la familia emigrante. Los emigrantes sienten un menor apoyo social que la población nacida en el país ya que sus redes sociales, tales como la familia extensa, son frágiles¹¹⁷.

¿Por qué algunas personas emigran con sus familias?

Una forma potencial de disminuir el impacto negativo de la emigración de las familias es facilitar que las familias de los emigrantes puedan seguirlos. El artículo 10 de la Convención sobre los Derechos del Niño de las Naciones Unidas manifiesta que aquellos niños cuyos padres residan en otros países tendrán el derecho de mantener un contacto regular y directo con ambos padres y que las solicitudes de entrada o salida del país por razones de reunión familiar deberán procesarse de la manera más rápida, positiva y humana posible.

No obstante, los emigrantes que deseen que sus familiares se unan con ellos, deben enfrentarse a grandes dificultades legales. La PNUD descubrió que alrededor de dos tercios de los países desarrollados permiten a los miembros de la familia de trabajadores temporales unirse con ellos y trabajar, en comparación con la mitad de los países en vías de desarrollo¹¹⁹.

En la mayoría de los países, la emigración temporal no permite acceder a los servicios de asistencia social estatales disponibles para las familias de ciudadanos nacionalizados y emigrantes permanentes¹²⁰. Los servicios de protección social de los países de origen de los emigrantes normalmente no son transferibles al otro lado de la frontera¹²¹. En parte, por esta razón, las familias emigrantes en países de alta rentabilidad suelen ser más pobres que las familias nacidas en el país¹²².

Incluso los emigrantes que hayan obtenido la nacionalidad en su nuevo país, encuentran que las dificultades a la hora de la inclusión social afecta el porvenir de sus familias, sobre todo en lo que se refiere al desempleo, la inseguridad de los ingresos, la denegación de los derechos laborales, la discriminación y la falta de movilidad social¹²³.



© Katharina Ilievska

“Acordamos que mi esposa se fuera al extranjero a ganar dinero para que mejoraran las condiciones de vida de nuestros seis hijos. En el 2005 les dio un beso de despedida a los niños, prometiendo volver pronto. Todavía no lo ha hecho. Los niños solían esperar a sus llamadas para por lo menos oír su voz. El año pasado empezó a llamar cada vez menos, su voz sonaba confusa y distante. Colgaba después de unos minutos, alegando que tenía que volver a trabajar. Después, en diciembre de 2006 dejó de llamar”¹¹⁸

(Romulus, padre de seis hijos y participante del Programa de Fortalecimiento Familiar de Rumania)

113 | WIDE (2010: 14), 114 | WIDE (2010: 40-41), 115 | WIDE (2010:40-41), 116 | TRASK (2011: 6), 117 | Development Research Centre on Migration (2009: 24), 118 | SOS Children's Villages TPA ID 24505:Romania, 2007, K. Ilievska,

119 | UNDP (2009: 36-37), 120 | UNDP (2009: 53), 121 | Development Research Centre on Migration (2009: 3), 122 | UNDP (2009: 53), 123 | Stalker (2000); International Organization for Migration (2008); Taranet al (2009); in: UN (2009: 78)

La emigración ilegal rompe los lazos familiares

“Mi hijo y su mujer decidieron inmigrar a EE. UU. Dijeron que dejarían a sus hijos, pero que mandarían dinero a casa. Los viajes ilegales son caros y peligrosos: tuvieron que pagar un préstamo de 70 000 quetzales (9000 USD) al contrabandista por ellos dos. Sin embargo, la crisis económica frustró su plan y la búsqueda de trabajo se volvió extremadamente difícil. Un año después, mi nuera dio a luz a otro niño, por lo que ni siquiera ella podía ponerse a trabajar ya que tenía que cuidar del bebé. Mi hijo sólo encuentra pequeños trabajos que no le dan suficiente dinero.” (Isabel, participante del programa de fortalecimiento familiar de Guatemala ¹²⁶)

Los emigrantes que cruzan la frontera en búsqueda de un empleo sin tener los documentos en regla, encuentran especialmente difícil mantener las relaciones familiares. No tienen derecho a que su familia se una a ellos, ya que ellos mismos carecen de derechos legales para permanecer en el país, y puesto que deberían volver a tener que entrar en el país de forma ilegal para seguir trabajando, encuentran

difícil abandonar el país temporalmente para visitar a sus familias. Se estima que 50 millones de personas se encuentran actualmente en esta situación¹²⁴, que normalmente se agrava por las tarifas excesivas que cobran los intermediarios en el mercado negro para facilitar la emigración ilegal¹²⁵.

Cuando los emigrantes ilegales forman una familia en el país donde han emigrado, se enfrentan al problema del acceso a los servicios. En las escuelas de un tercio de los países desarrollados y de más de la mitad de los países en vías de desarrollo, no admiten a hijos de emigrantes ilegales. Incluso si tienen los padres tienen el derecho legal de mandar a sus hijos a la escuela, los emigrantes desisten por el miedo a que se denuncie su situación a las autoridades¹²⁷. La mayoría de los estudios realizados en Europa revelan que los logros educativos de los hijos de "segunda generación" de padres inmigrantes es menor al de los niños nativos con antecedentes familiares comparables, y que normalmente sufren más el desempleo¹²⁸.



Un padre y sus hijos en un Centro Social SOS en Mombasa/Kenia.

Tener o no tener un empleo es un indicador de estabilidad, o de inestabilidad, para las familias.

(Encuesta de Aldeas Infantiles SOS de 2011, Austria)



- 01
- 02
- 03
- 04
- 05

Hecho a medida en Liberia – Formación Profesional SOS mejora las perspectivas de ingresos.

2.2 | NUESTRA RESPUESTA: LA MEJORA DE LAS PERSPECTIVAS DE LOS INGRESOS FAMILIARES

Ninguna familia debería estar forzada y elegir entre el desempleo o la separación. Una forma de evitar que las familias tengan que enfrentarse a esta decisión es apoyar la creación de empleo y la disponibilidad de empleo en sus propios países. La creciente necesidad de muchas familias de apoyo financiero y laboral ha conducido a los programas SOS a formar sociedades con varios especialistas en el campo para solucionar este problema. Aldeas Infantiles

SOS quiere prevenir la ruptura familiar por la emigración laboral, por lo que da la capacidad a las familias y comunidades de tener un estándar de vida decente mediante la autosuficiencia económica. Las medidas pretenden ayudar a que las cabezas de familia aprendan "cómo pescar"¹²⁹, de manera que puedan cuidar de sí mismos y de sus familias en el futuro.

Deben crearse estrategias para permitir la integración de estas familias en el mercado laboral de acuerdo con sus habilidades y con el salario que les permita cubrir las necesidades básicas. Les motivamos mediante formación sobre puestos de trabajo y ofrecemos apoyo y seguimiento a los desempleados para que puedan aferrarse a todas las oportunidades. *(Encuesta de la familia de 2011 de Aldeas Infantiles SOS, República Dominicana)*

Las estrategias de intervención de los programas SOS desplegados con este fin incluyen:

- **La formación de habilidades sociales, prácticas y vocacionales** en centros de formación y talleres.
- **Promoción y apoyo de las actividades generadoras de ingresos (AGI)** y la creación de un pequeño negocio familiar, en el que se incluye la provisión de pequeños préstamos libres de interés, microcréditos, formación técnica y empresarial, y seguimiento.
- **Asesoramiento legal y práctico acompañado de una formación de habilidades** destinada a encontrar y mantener empleo local.

“Cuando le conocí por primera vez, Romulus aún se planteaba la idea de salir al extranjero y dejar a sus hijos. Decía que no sólo era para buscar a su mujer, sino también para encontrar trabajo. Trabajamos duro en la alcaldía y en la agencia de empleo local para encontrarle un trabajo estable que le ofrezca seguridad en términos de ingresos y mejores condiciones laborables de las que tiene ahora¹³⁰.”
(Petronela, coordinadora del programa de fortalecimiento familiar de Rumanía)

124 | UNDP (2009: 2), 125 | Development Research Centre on Migration (2009: 18), 126 | SOS Children's Villages TPA ID 31112:Guatemala, 2010, S. Preisch

127 | UNDP (2009: 58), 128 | United Nations (2009: 78-79), 129 | International Institute for Research & Development (2008: 56-61), 130 | SOS Children's Villages TPA ID 24505: Romania, 2007, K. Ilievska

Del el desempleo a un trabajo decente y satisfactorio

Muchos cuidadores desempleados no son conscientes de sus derechos.

*En Bielorrusia, la mitad de las madres solteras con pocos ingresos no sabían que podían registrarse en el centro de empleo para recibir pagos de ayuda al niño ... Al mismo tiempo, una evaluación descubrió que numerosas madres tenían dificultades de motivación en relación a la autoconfianza ya que la legislación de sus países las "castigaría" inmediatamente disminuyendo las ayudas financieras estatales por ganar un sueldo. Los cuidadores desempleados necesitan un apoyo apropiado dependiendo de su situación*¹³¹.

La formación para el empleo y el apoyo es mejor si está basada en los mercados existentes, capacidades, habilidades e interés de los padres y cuidadores. Se puede ayudar a un itinerante consiguiéndole una formación adicional y encontrando una posición fija. Un vendedor de mercado puede mejorar sus habilidades de negocio y recibir ayuda a la hora de crear una tienda formal, o un sirviente doméstico puede cualificarse como cuidador comunitario.

El lado profesional de la formación puede estar acompañado del desarrollo de destrezas sociales para mejorar el empleo, afrontar los retos del mercado laboral e inspirar el espíritu empresarial. Tales habilidades incluyen un pensamiento crítico, una resolución activa de problemas, autonomía, autoevaluación realista y autoestima. Esto es especialmente importante en personas que no han tenido empleo formal desde hace mucho tiempo o que luchan constantemente con problemas de supervivencia básica.

Una vez las personas hayan completado la formación, los programas SOS utilizan sociedades para seguir y apoyar su transición al mundo laboral. Los trabajadores sociales y los voluntarios de comunidad formados pueden ayudar a rellenar solicitudes, preparar documentos y preparar entrevistas, así como mediar con potenciales empresarios.

*Después de seis meses de participación en programas en América Latina, las mujeres cuentan con una tasa de empleo de 60% que aumenta progresivamente al 90% aproximadamente después de cinco años. Parece que las mujeres que se afilian al programa por un periodo de tiempo más largo consiguen trabajo*¹³².

Tener ingresos no sólo sirve para mejorar la situación económica de las familias. Investigaciones muestran que tener un trabajo y tener ingresos aumenta los poderes y la autoconfianza de los padres¹³³. Sienten que contribuyen a la sociedad, se vuelven miembros de redes sociales y ganan autoestima sobre sus habilidades y logros.

*Tal aumento de la independencia y los poderes puede contraer también nuevos retos para la familia. La evaluación de los programas en seis países de América Latina reveló una mayor frecuencia de conflictos domésticos entre aquellas familias que participaron en el programa de forma más prolongada, ya que la familia o la pareja se oponían a la dotación de poderes a la mujer. La educación y la atribución de poderes a la mujer para que encuentre un trabajo debe incluir asesoramiento sobre estos puntos de conflicto potenciales*¹³⁴.



Investigaciones muestran que tener un trabajo y ganar ingresos aumenta los poderes y la autoconfianza de los padres.

131 | Yanchuk, Vladimir A. et al. (2007: 27, 16-17), 132 | SOS Children's Villages International Continental Office Latin America (2007: 19)

133 | Metaj, Elida & Hoxhallari, Rozeta (2009: 17), 134 | SOS Children's Villages International Continental Office Latin America (2007: 20)

Estudio de caso

Colombia: Dotación de poderes a la mujer para evitar la emigración laboral

“Después de sentir que la vida era demasiado exigente, los participantes de los talleres se consideran valiosos. Se les anima a seguir adelante. Comencé a ver que no sólo puedo trabajar para mi, sino también para el resto de mujeres que se encuentran en una situación simila.” *(Participante del centro social Cazucá)*

Este estudio de caso muestra cómo la combinación de medidas de apoyo hizo que familias colombianas empobrecidas se vieran fortalecidas.

Aldeas Infantiles SOS dirige tres programas sociales en áreas vulnerables de **Colombia** como Soacha ("Cazucá"), Santa Fe y La Candelaria ("Nueva Vida"). Estas áreas se caracterizan por una **insuficiente disponibilidad de salud básica y servicios de educación, y problemas de desnutrición**, así como una **carencia de infraestructuras sanitarias o servicios como la recogida de basura**. Los índices de abandono escolar y desempleo son muy altos y la mayoría de las personas subsisten mediante trabajos informales. Alrededor del **70% de la población vive por debajo de la renta media** ¹³⁵. Los entornos de densidad de población alta y socialmente diversos desencadenan problemas frecuentes de **violencia**, entre los que se incluye la violencia sexual. Los alrededores de Soacha también tienen una alta concentración de personas desplazadas internamente por motivos de violencia entre el gobierno y grupos paramilitares.

Los esfuerzos de los **programas** de fortalecimiento nacional y desarrollo de la comunidad se basan en **cuatro componentes principales: la protección y el desarrollo integral de los niños, el desarrollo y la atribución de poder de las mujeres, familias y comunidad**.

Los servicios de asistencia de día autoorganizadas, proporcionados en casas comunitarias por madres de la comunidad formadas y remuneradas que reciben apoyo de los centros sociales, dan a los niños un cuidado de calidad y un espacio seguro **mientras los padres van a la formación o al trabajo**. Esto permite que las madres se concentren en recibir una educación y un trabajo. Por ejemplo, aproximadamente el 70% de las familias obtuvieron acceso al sistema de seguridad social y el 90% de los padres consideran que el estado nutricional de sus hijos ha mejorado ¹³⁶.

Los talleres de alfabetización y la búsqueda de trabajo desarrolla las habilidades profesionales de las madres y los **microcréditos** les permiten crear pequeños negocios. Algunas madres comenzaron o continuaron la **educación académica**, otras desarrollaron una ocupación. Después de dos años el índice de **mujeres con empleo remunerado** en Nueva Vida ha aumentado de 15% a 82% ¹³⁷. La mayoría de las mujeres trabajan como vendedoras en tiendas, microempresarias o cuidadoras comunitarias. ¹³⁸.

Gracias a los talleres de desarrollo personal y a las sesiones formativas, la violencia física contra las mujeres se ha reducido y las familias resuelven sus conflictos de una manera más constructiva.



Centro Social SOS en Bogotá/Colombia.

© Fernando Espinoza

El uso del diálogo para resolver los conflictos familiares ha aumentado del 25 al 65% después de dos años¹³⁸. El programa aumentó el número de mujeres en las juntas directivas escolares, en las asociaciones comunitarias y en la iglesia¹³⁹, mejoró sus capacidades de liderazgo empleándolas en proyectos de desarrollo local.

*Con el aumento de las **oportunidades para las mujeres en el mercado laboral**, el incentivo para formar parte de la emigración laboral se reduce. Los resultados relacionados con el empleo, la atribución de poderes, la participación comunitaria y las oportunidades de empleo contribuyen al bienestar y la estabilidad de familias vulnerables.*

Las actividades generadoras de ingresos precisan de apoyo comprensivo

Los programas que tienen como meta la creación de autoempleo mediante pequeños negocios y AGI, necesitan que especialistas formen a los beneficiarios en cuestiones técnicas y empresariales. Las familias también requieren herramientas e infraestructuras para sus negocios, p. ej. para el cultivo de cosechas o la producción de artesanía. Las evaluaciones del programa revelan que no todo el mundo tiene espíritu emprendedor: algunas personas carecen de compromiso o ven los préstamos como ayudas y no se toman sus responsabilidades financieras y empresariales lo suficientemente en serio¹⁴⁰.

Para garantizar un cumplimiento a largo plazo es necesario un apoyo de seguimiento progresivo, por ejemplo asegurando mercados accesibles, que no se gaste dinero en consumo de alcohol o que el estigma de tener miembros en la familia con VIH no tenga un impacto negativo en el éxito empresarial¹⁴¹.

139 | SOS Children's Villages Colombia (2007: 60)

140 | Chisonga, Nixon et al. (2007: 42-43), 141 | Community Agency for Social Enquiry (2007: 44-45)

Estudio de caso

Sri Lanka: Habilidades de fortalecimiento e integración de familias en el mercado laboral

“Ahora me siento más fuerte y dedico mi tiempo al bienestar de mi familia. Cuando mis hijos asisten a clases extra en el centro SOS por la tarde, estoy 100% seguro de que ellos están a salvo. Yo vendo vestidos y los beneficios los deposito como ahorros para mi hija. Ahora mismo estoy reconstruyendo nuestra casa para hacerla más habitable¹⁴².” (Madre soltera y participante del programa de Aldeas Infantiles SOS en Sri Lanka)

Este estudio de caso muestra cómo el apoyo financiero específico impidió la emigración de los educadores de Sri Lanka y les ayudó a llegar a ser autosuficientes.

Desde el final de la guerra civil de **Sri Lanka** que duró tres décadas, el gobierno se comprometió a apoyar la reconstrucción, reducir la pobreza y promover el desarrollo de las pequeñas empresas. Sin embargo, **uno de cada siete ceilandeses viven bajo el umbral de la pobreza** y se estima que uno de cada cinco puestos de trabajo son en el extranjero¹⁴³. Desde el 2003, los programas en Pilyandala y Monaragala han ayudado alrededor de 267 familias en riesgo de ser separadas o incapaces de abastecer a sus hijos. **Más de dos tercios de las familias ayudadas no tienen suficiente dinero para pagar sus necesidades diarias; muchos son jornaleros que trabajan en condiciones precarias**¹⁴⁴.

El programa ofrece ayudas **económicas temporales** para reducir la necesidad de los cuidadores de abandonar a los niños en búsqueda de trabajo en ciudades o en el extranjero. Se proporcionan servicios de **educación, salud y alimentación gratuitos** junto con almuerzos, artículos de papelería, **mochilas y zapatos para los alumnos, clases extra de preparación para el acceso a la universidad** y revisiones médicas gratuitas, así como ayudas médicas en casos especiales. Esta ayuda económica subsidiada se ofrece durante un periodo definido de tiempo normalmente entre tres y siete años hasta que **las familias sean autosuficientes económicamente**.

En primer lugar, la ayuda **económica se da en forma de microcréditos**. A partir de una valoración de la situación de los cuidadores, se ofrece un préstamo básico de hasta 20 000 Rs. (140 €) con un interés de un 2% al mes. El plan de préstamo se establece de manera que se manifieste cómo se invertirá el dinero y cómo se reparará el préstamo. Los cuidadores se encargan de utilizar los préstamos para comenzar y expandir los negocios, así como para mejorar sus condiciones de vida. Para poner fecha a un OBC se ha hecho un préstamo de un total de 605 000 Rs. (alrededor de 4000 €) a 81 miembros, 46 de los cuales ya ha devuelto toda la cantidad.

OBC utiliza los intereses generados para poder financiar otras actividades que refuercen la comunidad, **como la gestión de una tienda de ultramarinos** donde algunas familias que reciben ayuda **venden sus productos** y también pueden comprar artículos. OBC de Gandara se ha convertido en una poderosa organización con una posición financiera estable, que indica que los **cuidadores están progresivamente tomando las riendas del programa**.



© Sebastian Posings

Familias que han sido fortalecidas en Monragala, Sri Lanka.

El impacto de la asistencia económica en las familias ayudadas es visible a través del **aumento de su autosuficiencia**, ya que van teniendo mayores ahorros, ingresos disponibles más altos y dependen menos de los bancos comerciales para los préstamos. También **ha disminuido la emigración laboral por razones económicas**. El 97% de los niños tienen una nutrición equilibrada y reciben la ayuda de una educación informal, el 80% tiene acceso a servicios de salud y **la matriculación a la escuela básica ha mejorado un 99%** ¹⁴⁵.

El programa también ha creado aptitudes positivas en cuanto a la **atención infantil entre los cuidadores**, ha reducido los niveles de estrés y ha **mejorado su estabilidad mental y confianza**, de este modo las relaciones familiares mejoraron mucho.

2.3 | LLAMADA A LA ACCIÓN – QUÉ PODEMOS HACER AHORA PARA EVITAR QUE LOS NIÑOS PAGUEN EL PRECIO DE LA MIGRACIÓN EN 2013

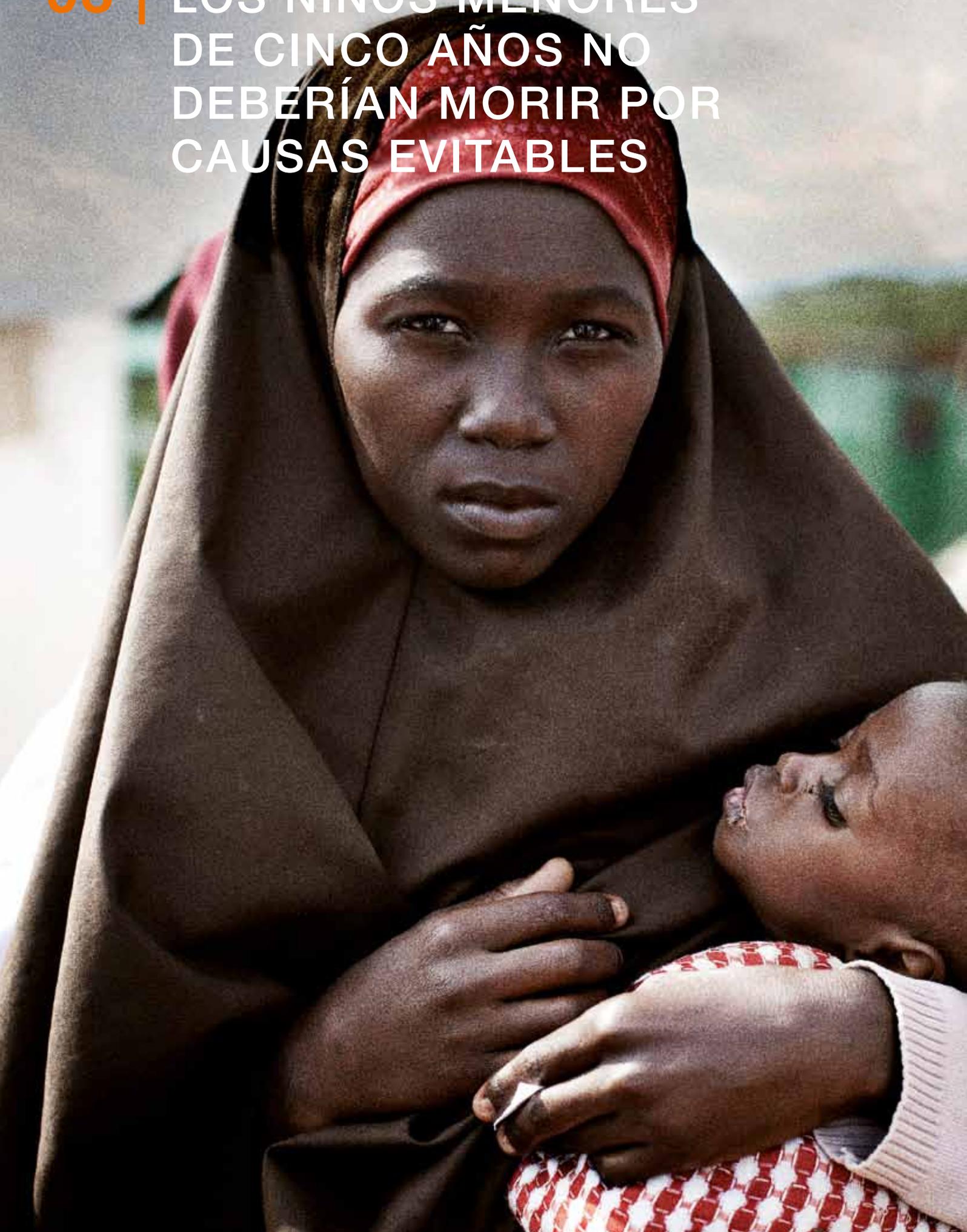
Ninguna familia debería estar forzada a elegir entre el desempleo y la separación, entre encontrar trabajo y vivir con sus hijos. La experiencia demuestra que los esfuerzos conjuntos de todos los actores involucrados puede contribuir a generar oportunidades de trabajo locales y ayudar a evitar la emigración laboral.

- Los gobiernos deberían priorizar el conseguir puestos de **trabajo seguros** socialmente y razonablemente pagados en los lugares de origen de las familias, reduciendo las razones por las que los padres abandonan a sus hijos y su lugar de origen en busca de trabajo. También deberían proporcionar un sistema de seguridad social apropiado.
- Las compañías del sector privado tendrán que asumir la responsabilidad de crear **condiciones laborales justas** y junto con los gobiernos, instituciones y organizaciones sin ánimo de lucro proporcionar un trabajo y empleo equitativo, de manera que todos puedan contribuir a la visión de una sociedad más justa y pacífica.
- Los gobiernos deberían informar a los desempleados acerca de sus derechos y ayudarles a acceder a medidas de **ayuda existentes** y a oportunidades de formación. Deberían crear suficientes oportunidades de formación profesional diversificada en respuesta a los mercados nacionales.
- El autoempleo de las cabezas de familia y el establecimiento de pequeños negocios debería **promover la autosuficiencia** de las familias a través de ayudas para actividades generadoras de ingresos (AGI) y de las provisiones de los préstamos. Los microcréditos deberían acompañarse de evaluaciones, formaciones y seguimientos adecuados.
- **La formación de empleo** y las **medidas de apoyo** deberían desarrollarse en respuesta a las necesidades del mercado nacional y local, promoviendo los potenciales creativos e innovadores y considerando las capacidades, habilidades e intereses individuales.
- **El desarrollo de actividades económicas** para mejorar el empleo debería adoptar un enfoque íntegro, incluyendo una dimensión social, mejorando el potencial de los empleados como seres humanos y desarrollando su ciudadanía y autoestima.
- Debería prestarse una atención especial en permitir a las mujeres permitiendo que reciban una **formación apropiada** para entrar en el mercado de trabajo. Entre otras cosas, son necesarias otras formas flexibles de cuidado infantil para permitir que las madres se concentren en recibir una educación y un trabajo.
- **Los gobiernos deberían trabajar en conjunto** para la portabilidad de los beneficios del estado y para facilitar las visitas familiares y la reunificación de familias emigrantes de acuerdo con las Convenciones de la ONU sobre los Derechos del Niño.
- A los niños nunca se les deberá impedir el acceso a los servicios por el estado ilegal de sus padres, se necesita concienciar a la sociedad para evitar esta exclusión de los emigrantes y de sus familias en los países donde trabajan.
- Debería prestarse una atención especial a los **costes emocionales** de una separación familiar o "maternidad transnacional" para los emigrantes laborales y sus familias, y apoyar las medidas que permitan a estos niños recibir atención de calidad y permanecer regularmente en contacto con sus padres. Debería realizarse una investigación en profundidad de su situación y sus necesidades más allá de las intervenciones a través del programa.



En pocas palabras, tenemos que crear empleos para los jóvenes, de forma que puedan permanecer con sus familias.
(Encuesta de Aldeas Infantiles SOS de 2011, Níger)

03 | LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS NO DEBERÍAN MORIR POR CAUSAS EVITABLES



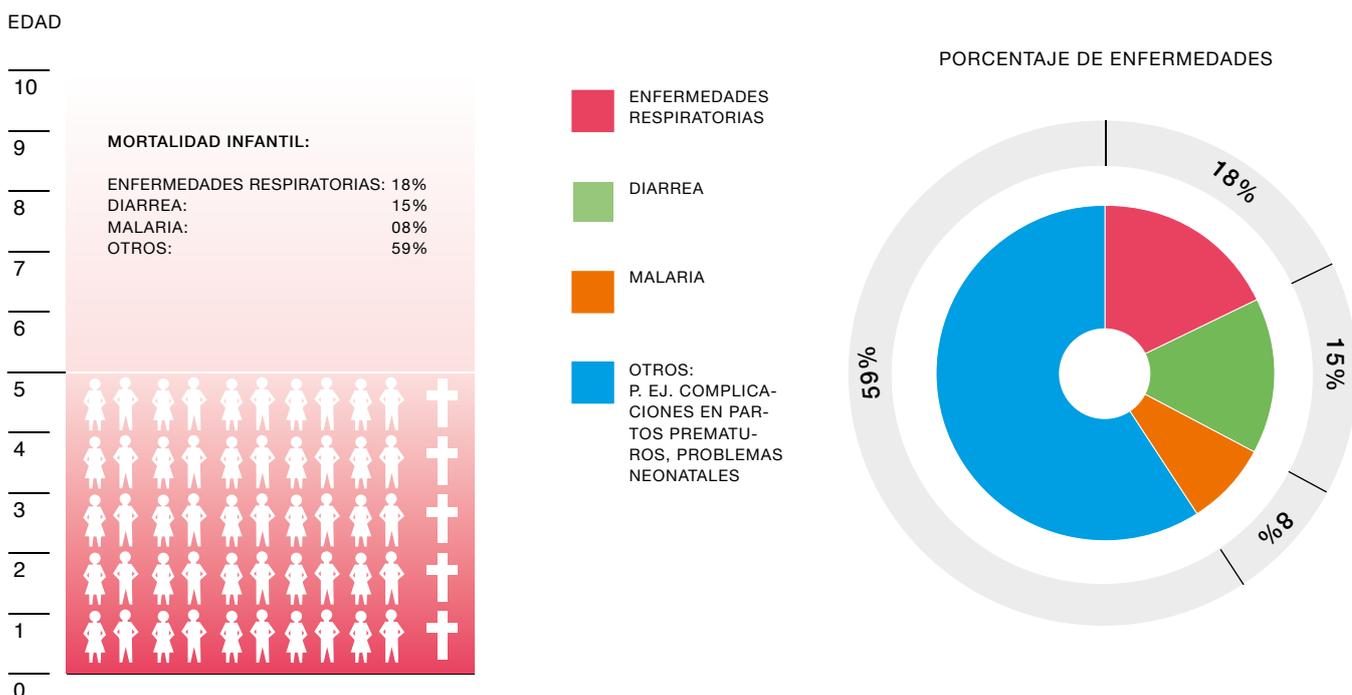
3.1 | EL DESAFÍO: EVITAR LA MORTALIDAD INFANTIL Y MATERNA

Mejorar la educación preventiva es esencial para fomentar la salud de la familia, sobre todo dado que el sistema de provisión de salud es incompleto y que muchas familias siguen sin poder permitirse una atención privada. En particular, muchos menores de cinco años mueren por causas evitables, y un gasto mayor en asistencia sanitaria preventiva podría mejorar la salud de los niños y de las madres así como la salud reproductiva. Los esfuerzos preventivos que incluyen dimensiones de conducta, culturales y sociales, especialmente cuando están dirigidas a las madres, pueden tener un impacto importante en la mejora de la salud de la familia.

John no podía hablar, tenía el estómago muy grande, tenía niguas (insectos parásitos que dejan huevos debajo de la piel) en sus pies, manos, pene y boca. Realmente lo estaban consumiendo y temblaba como si tuviese fiebre. Su casa estaba hecha de barro y eso era un caldo de cultivo para las niguas. A su padre no le importaba, era como si todo el mundo estuviese esperando a que John se muriese¹⁴⁶. (Ruth, colaboradora de SOS de Uganda)

La prevención es la clave de la asistencia sanitaria, sobre todo para las familias pobres, que son más vulnerables a los problemas de salud, ya que tienen menos recursos para gastar en comida nutritiva y equilibrada, medidas de prevención o higiene. Además de la carencia de recursos, las familias pobres frecuentemente carecen de acceso al conocimiento básico de la prevención de enfermedades o atención psicosocial.

La ONU informa que la mayor parte del gasto sanitario está dedicado a la asistencia curativa hospitalaria¹⁴⁷, beneficiando de manera desproporcionada a los que tienen una mejor posición económica. La situación de las familias pobres podría mejorar significativamente centrándose en los esfuerzos preventivos.

PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD ENTRE LOS NEONATOS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS EN 2008¹⁴⁸ (Gráfica 15)

Más de cinco millones de muertes infantiles podrían evitarse¹⁴⁹

El primer desafío para las familias en Burkina es la supervivencia de los niños, porque las enfermedades infantiles son muy numerosas y están agravadas por malaria endémica. Todo esto empeora por la pobreza del país. (Encuesta de la familia de 2011 de Aldeas Infantiles SOS, Burkina Faso)

La neumonía, la gripe y otras enfermedades respiratorias son la mayor causa de muerte entre los niños, justificando el 18% de todas las muertes de menores de cinco años (gráfica 15). El riesgo de transmisión incrementa con la sobrepoblación y la polución del aire interior causada por la madera, las cocinas de estiércol o de carbón, que afectan a una cantidad estimada en 3 millones de personas, principalmente en los países en vías de desarrollo. La segunda mayor causa de muerte entre los menores de cinco años, el 15%, es la diarrea. La malaria es la tercera mayor causa de muerte, llegando al 8%¹⁴⁸.

Si se combina con la concienciación sobre la higiene y un cambio de comportamiento, la mortalidad relacionada con la diarrea podría reducirse en dos tercios¹⁵¹. La malaria puede tratarse efectivamente con mosquiteros tratados con insecticidas. Las cocinas seguras pueden ayudar a reducir las enfermedades respiratorias. De forma más general, la nutrición adecuada (en particular para madres embarazadas, ya que sus hábitos alimenticios impactan en el sistema inmunológico y en la resistencia a las enfermedades de un recién nacido), las vacunas y la atención sanitaria oportuna salvarían las vidas de estos niños.

Con 38 años puede resultar sorprendente que Fatuma esté embarazada, sobre todo después de haber tenido nueve hijos, pero la triste realidad es que sólo cuatro de esos niños han sobrevivido. Los otros, dijo, murieron cuando eran pequeños a causa de enfermedades que podrían prevenirse, como el sarampión y la neumonía. Siendo realistas, las posibilidades de supervivencia de Nur, de cuatro años de edad, sean del 50% como mucho¹⁵². (Miembro del personal de ayuda en caso de emergencia de Aldeas Infantiles SOS, Etiopía)

La educación preventiva juega un papel importante en la prevención de la mortalidad infantil, incluyendo el conocimiento básico de los síntomas de la enfermedad, alimentación regular y equilibrada, los hábitos higiénicos tales como el lavado de manos y la eliminación adecuada de las heces, y conocer la importancia de la lactancia materna. En los países en vías de desarrollo, los niños que reciben la lactancia materna tienen, al menos, seis veces más posibilidades de sobrevivir durante sus primeros meses que los niños que no la reciben¹⁵³.

148 | UN Inter-agency Group for Child Mortality Estimation (2011: 1) and WHO www.who.int/mediacentre/factsheets/fs292/en/index.html and UNICEF (2010: 11), 149 | WHO fact sheets <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs178/en/index.html>

150 | Powell-Jackson, Timothy et al (2006) in: UNICEF (2008: 31-32), 151 | Cairncross and Valdmanis (2006), in: UNICEF (2006: 3), 152 | SOS Children's Villages TPA ID 33590: Ethiopia, 2011, H. Atkins

LA LACTANCIA MATERNA REDUCE LA MORTALIDAD INFANTIL ¹⁵³ (Gráfica 16)

Se necesita más gasto en salud materna e infantil

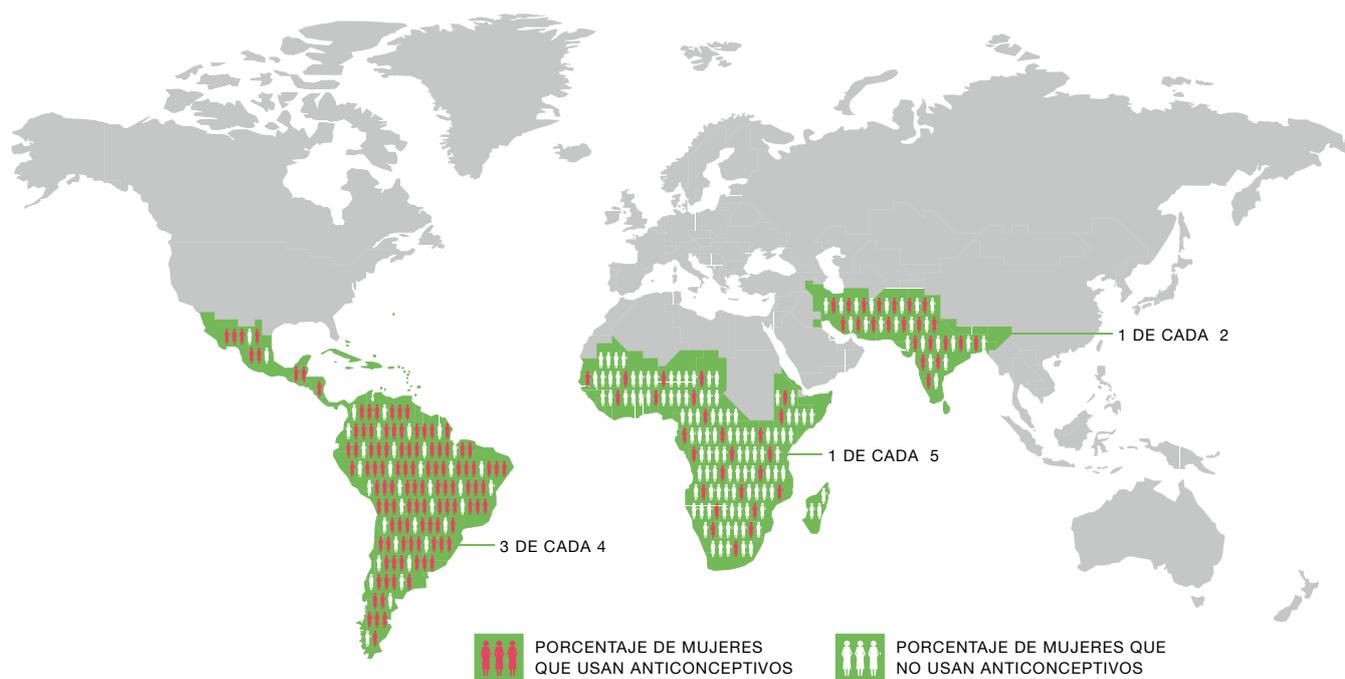
Aunque el acceso a los servicios sanitarios es libre y los servicios sanitarios maternos están al nivel de los del primer mundo, la eficiencia de los servicios ha empeorado. El acceso a los servicios de sanidad nacional y la pronta intervención rápida se están convirtiendo en algo más difícil y lento. Las deudas de las familias han forzado a muchos a desatender su salud. (Encuesta de la familia de 2011 de Aldeas Infantiles SOS, Portugal)

Como con muchas muertes infantiles, la inmensa mayoría de las muertes maternas son evitables a través de la educación y de la mejora de la sanidad materna básica y de la atención sanitaria reproductiva.

De acuerdo con las cifras de la OECD, la salud materna e infantil tiene, comparativamente, una financiación insuficiente. En particular, el gasto de la AOD (Ayuda Oficial al Desarrollo) por familia se ha disminuido de forma constante, constituyendo el 2,6% del gasto total de la AOD en 2009 ¹⁵⁵. Un estudio de la ONU muestra que los países con el PIB per cápita más bajo y los índices de mortalidad más altos se benefician menos del gasto de la AOD en sanidad infantil y materna. Entre los Objetivos de Desarrollo del Milenio, la mejora en la salud materna es el objetivo que cuenta con menos financiación ¹⁵⁶ que está progresando menos.



“Se estima que se podría prevenir alrededor de 1,5 millones de defunciones anuales causadas por las infecciones bacterianas, virales y parasitarias subyacentes que causan la diarrea si se mejora la higiene y la calidad del agua potable y del agua para cocinar, así como los sistemas de alcantarillado y las letrinas ¹⁵⁰.”

PORCENTAJE DE MUJERES QUE USAN ANTICONCEPTIVOS EN LOS PAÍSES EN VÍAS DE DESARROLLO ¹⁶⁴ (Gráfica 17)


Capacitar a las madres es la clave para mejorar la salud familiar

"Muchas mujeres no son conscientes de que podrían necesitar puntos de sutura y una atención adecuada después del parto ¹⁵⁷." (Mariama, partera del Centro materno-infantil [CMI], Gambia)

Una buena atención antes y después del parto, que incluye planificación del parto, asistentes cualificados para el parto, inmunización anticipada y asesoramiento en la lactancia materna, puede significar el aumento de las posibilidades de supervivencia tanto de las madres como de los recién nacidos ¹⁵⁸. Esto se puede mejorar a través de estrategias simples, basadas en la comunidad, que proporcionan a las madres las aptitudes y los conocimientos necesarios con para ser madre y atender al recién nacido ¹⁵⁹, particularmente, donde carecen de acceso a instalaciones sanitarias asequibles.

- 50 millones de mujeres dan a luz en casa cada año sin ayuda cualificada ¹⁶⁰; predominantemente, aquellas que carecen de educación o viven en áreas rurales ¹⁶¹.
- Se calcula que 10 millones de mujeres cada año experimentan complicaciones tales como enfermedades relacionadas con el embarazo o los problemas postparto ¹⁶².
- De 100 a 140 millones de niñas y mujeres ¹⁶³ en partes de África, de Asia, del Oriente Medio y entre las comunidades inmigrantes sufren las consecuencias

de la mutilación genital femenina (MGF), una práctica cultural que consiste en la extirpación de los genitales femeninos externos. La MGF afecta de forma grave a la salud de las mujeres, e incrementa los riesgos tanto de las madres como de los bebés por las complicaciones que causa antes, durante y después del parto.

- Muchas mujeres no usan anticonceptivos: 3 de cada 4 mujeres usan anticonceptivos en América latina, aproximadamente 1 de cada 2 en el sur y en el oeste de Asia, y sólo 1 de cada 5 en el África subsahariana ¹⁶⁴.

De forma global, más de 120 millones de mujeres que tienen entre 15 y 49 años no pueden retrasar o evitar el embarazo debido a la falta de anticonceptivos ¹⁶⁵: El 40% de todos los embarazos no son intencionados, con tasas más altas entre las personas pobres y entre aquellos que proceden de una minoría étnica ¹⁶⁶.

Las niñas que dan a luz antes de cumplir 15 años tienen cinco veces más posibilidades de morir durante el parto que las mujeres que están en la veintena de años. 70 000 niñas mueren cada año ¹⁶⁷ durante el trabajo. Las madres adolescentes también tienen un 60% más de riesgo de que su hijo muera o de que sufra problemas como desnutrición o problemas de desarrollo ¹⁶⁸.

Una educación sexual oportuna y completa y la planificación familiar no sólo ayudan a prevenir embarazos no

¹⁵⁷ | SOS Children's Villages TPA ID 33583: Gambia, 2011, C. Ladavicius / M. Scholz, ¹⁵⁸ | Mills et al. (2006); in: UNICEF (2008: 30), ¹⁵⁹ | UNICEF (2008: 30), ¹⁶⁰ | Save the Children (2010: 23), ¹⁶¹ | Save the Children (2010: 12), ¹⁶² | UNICEF (2009a: 4)

¹⁶³ | WHO fact sheets <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs241/en/>, ¹⁶⁴ | United Nations (2011b: 32), ¹⁶⁵ | United Nations (2011b: 33), ¹⁶⁶ | Blas and Kurup (2011: 178), ¹⁶⁷ | World Health Organization (2006), in UNICEF (2009a: 32), ¹⁶⁸ | UNICEF (2009a: 32)

DESCENSO EN LAS INFECCIONES CAUSADAS POR EL VIH/SIDA ENTRE 2001 Y 2009 ^{174/175} (Gráfica 18)

deseados e infecciones de transmisión sexual como el VIH/SIDA, también fomenta la igualdad de sexo y hábitos culturales justos, apoya la comunicación entre las parejas y faculta a las mujeres jóvenes para que tomen sus propias decisiones ¹⁶⁹. La carencia de tales servicios contribuye a mantener a las mujeres fuera de las escuelas y del mercado laboral, e incrementa el riesgo sanitario de ellas y de sus hijos. Educar a las madres se siguen sin tratar los problemas relacionados con los esfuerzos de prevención:

a la salud y a la supervivencia de la familia de muchas formas, mediante una mejor toma de decisiones en la familia, un mejor uso de los servicios sociales existentes, mejor provisión de atención infantil y una mayor contribución al ingreso familiar ¹⁷⁰. Las mujeres con educación académica tienen más posibilidades de garantizar que sus hijos estén inmunizados y mejor informados sobre sus propias necesidades nutricionales y las de sus hijos ¹⁷¹.

La prevención del VIH/SIDA; mucho hecho, más por hacer

El alto predominio del VIH/SIDA se debe principalmente a los factores socioeconómicos y culturales existentes relacionados con la transmisión y la prevención del VIH/SIDA. (Encuesta de la familia de 2011 de Aldeas Infantiles SOS, Mozambique)

La ONU calcula que en 2009, sobre 16,6 millones de niños habían perdido a uno o a ambos progenitores a causa del SIDA, 14,8 millones de ellos en el África subsahariana ¹⁷².

"Existen tantos prejuicios y tanta discriminación contra la gente que padece el VIH/SIDA que, si lo tienes, serás rechazado por toda la comunidad. Tenía tanto miedo que pensaba en la muerte todo el tiempo ¹⁷³." (Sylvie, viuda y madre de 4 hijos de la República Centroafricana).

El VIH/SIDA muestra, sin embargo, que la inversión concertada en medidas de salud preventiva puede tener un impacto. El índice de nuevas infecciones a causa del VIH ha disminuido casi el 25% entre 2001 y 2009 ¹⁷⁴, de forma predominante en el África subsahariana, (la región más afectada, con el 69% de las infecciones globales), que es donde muchos programas preventivos se centran. Existió una disminución de nuevas infecciones de VIH entre la gente joven de entre 15-24 años, de 5,7 millones en 2001 a 5 millones a finales de 2009, claramente vinculado a un comportamiento sexual más seguro ¹⁷⁵.

Otras regiones, sin embargo, han visto un progreso menor, y se siguen sin tratar los problemas relacionados

con los esfuerzos de prevención:

- El uso de condones sigue siendo muy bajo, sobre todo entre las chicas ¹⁷⁶.
- De media, sólo el 33% de los hombres jóvenes y el 20% de las mujeres jóvenes en los países en vías de desarrollo tienen un conocimiento correcto del VIH ¹⁷⁷, y muchos adolescentes están mal informados sobre su estado con respecto al VIH porque nunca se han hecho las pruebas.
- Las mujeres son especialmente vulnerables, y en el África subsahariana, el 9% de la mortalidad materna todavía se debe a esta enfermedad ¹⁷⁸. Sin embargo, la mayoría de programas que previenen la transmisión de madre a hijo del VIH/SIDA se centran de forma primaria en las pruebas de VIH y la provisión de medicinas antirretrovirales, y desatienden el papel fundamental de la planificación familiar y en la prevención de nuevas infecciones de VIH ¹⁷⁹.
- El papel de los hombres en la educación y en el desarrollo de las actitudes y comportamientos de sus hijos a través del ejemplo y de la comunicación se infravalora con frecuencia ¹⁸⁰.
- Los programas VIH/SIDA, desproporcionadamente, alcanzan a los ricos, instruidos y urbanos por encima de los pobres, sin escolarizar y rurales ¹⁸². El uso de condones es mucho menos común entre la gente joven en los hogares más pobres y entre los que viven en áreas rurales ¹⁸².

169 | UNFPA (2011: 22), 170 | Blas and Kurup (2011: 56), 171 | UNICEF (2008: 18), 172 | United Nations (2011b: 40), 173 | SOS Children's Villages TPA ID 27203: Central African Republic, 2009, C.F.N. Biyack, 174 | United Nations (2011b: 37), 175 | UNICEF (2010b: 16), 176 | UNICEF (2010b: 20)

177 | United Nations (2011b: 38), 178 | World Health Organization and London School of Hygiene & Tropical Medicine (2010), in: UNICEF (2010b: 4; 5), 179 | UNICEF (2010b: 6), 180 | UN DESA (2011: 174-179), 181 | UNICEF (2010b: 3), 182 | United Nations (2011b: 39)

En particular, se necesitan talleres de formación en las comunidades locales para informar a las familias sobre los derechos de los niños, sobre temas como el VIH/SIDA, los estilos de vida saludables, la prevención del embarazo precoz, etc.¹⁸³



© Michela Morosini

Se requiere una 'prevención continua'

A menudo, las intervenciones de salud alcanzan a aquellas familias que ya tienen acceso¹⁸⁴. Para lograr un cambio duradero en los hábitos relacionados con la salud, los miembros de la comunidad necesitan implicarse en la difusión de la información, motivando a la gente de su edad y alcanzando a los más empobrecidos, aislados o excluidos.

Mientras los problemas de salud están provocados por numerosos factores que están interrelacionados, los esfuerzos preventivos requieren un método transversal, que trate y explore los enlaces entre la pobreza, la nutrición,

la infraestructura educación, la cultura, el género y el entorno. Los esfuerzos de prevención son más efectivos cuando se combinan las dimensiones sociales, culturales y de conducta. Los servicios de atención sanitaria básicos necesitan incluir más información preventiva centrándose en las necesidades y percepciones de todos los miembros de la familia. Además de la frecuentemente mencionada "atención continua", se requiere la "prevención continua" para conectar los diferentes problemas de prevención y mejorar la cooperación de los servicios sanitarios.

183 | Makhanko, A. and Makeichyk Y. (2009: 24)

184 | London International Development Centre et al (2010: 8)

3.2. | NUESTRA RESPUESTA: UN ENFOQUE INTEGRAL DE LA SALUD PREVENTIVA

El desarrollo saludable de los niños es central para el trabajo de Aldeas Infantiles SOS. El término "desarrollo saludable" abarca un enfoque holístico del desarrollo infantil y del bienestar, incluyendo las dimensiones física, mental, psicosocial, emocional y espiritual. La salud dentro de los programas SOS se trata de una manera global mediante:

- **El apoyo al acceso a la atención preventiva y curativa familiar y a los servicios de salud específicos de la infancia**, también para las familias que están fuera del sistema formal de seguridad sanitaria.
- **Las sesiones de formación y campañas de concienciación** y el apoyo a los gobiernos para amplien sus medidas sanitarias preventivas y elaboren una legislación adecuada.
- **El apoyo al componente mental y psicosocial** de la salud infantil y de la familia a través del asesoramiento, del apoyo terapéutico y fomentando las relaciones familiares positivas.

Deberían ampliarse los esfuerzos nacionales para tratar los factores preventivos, tales como los servicios sanitarios para mujeres embarazadas o la cobertura de las redes tratadas con insecticida para prevenir la malaria. Nuestro centro médico en Zanzíbar trata este asunto por medio de la planificación familiar y del asesoramiento, de la provisión de atención antes y después del parto y tratando las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA. *(Encuesta de la familia de 2011 de Aldeas Infantiles SOS, Tanzania)*

Aldeas Infantiles SOS trabaja con servicios de salud pública en la provisión de un servicio de calidad y facilita el acceso de familias a los servicios sanitarios locales y nacionales. Muchos programas incluyen tanto los componentes sanitarios curativos como los preventivos, incluyendo desde talleres sobre higiene, educación sexual o prácticas de lactancia materna, hasta el reparto de vacunas o vitaminas, o el apoyo sanitario especializado relacionado con la salud materna e infantil, salud mental o psicosocial, o también incapacidad.

La salud preventiva familiar es una gran prioridad para Aldeas Infantiles SOS. El desarrollo saludable de del niño es la clave. Fomentar la participación activa de todos los niños fortalece las capacidades de las familias y

comunidades para proteger y cuidar de ellos. Nuestra política sobre el VIH/SIDA garantiza que las medidas efectivas para prevenir la infección entre los niños, gente joven y cuidadores son integrales en todos los programas.

Las personas pobres consultan, por lo general, los servicios sanitarios sólo cuando ya existen signos de enfermedad, sobre todo en los casos en los que la atención sanitaria es costosa o los servicios no están a su alcance¹⁸⁵. La prevención sanitaria, por lo tanto, comienza a menudo capacitando a los niños y cuidadores a tener un acceso regular y fácil al médico de familia en el que confían, para revisiones rutinarias, para monitorear sus condiciones sanitarias y explicar asuntos de un modo comprensible, sin las barreras de los costes excesivos o la burocracia.



- 01
- 02
- 03
- 04
- 05

Caso de estudio

Rumanía: Apoyar la sanidad integral para las familias vulnerables de Bucarest

“Algunos rechazaron desde un principio utilizar un método anticonceptivo”. Solían decir: “No, no, no, no quiero, no tendré más hijos”, hasta que de nuevo surgía un nuevo embarazo. Les dije que al menos fuesen a una consulta médica, y ellos aceptaron. Este fue el primer paso. Se les informó de qué podían hacer, qué métodos, qué alternativas tenían; al menos ahora saben a dónde ir¹⁸⁶.”

(Coordinador del programa nacional de Aldeas Infantiles SOS, Perú)

Este caso de estudio muestra cómo la combinación de ayudas sanitarias y de otro tipo de apoyo impide la desintegración de las familias rumanas y les ayuda a seguir adelante.

A pesar de las reformas, el crecimiento económico y la entrada en la Unión Europea en 2007, Rumanía todavía sufre las consecuencias de las políticas sociales y económicas que se llevaron a cabo bajo el régimen de Ceaucescu. Cuando se derrocó al antiguo dictador en 1990, se descubrió que **los niños** que vivían en orfanatos del estado **sufrían desnutrición** y vivían en **condiciones terribles**. Incluso hoy, Rumanía todavía tiene niveles bajos de empleo y de salarios, cuenta con una gran parte de población rural y existe una creciente disparidad en la cobertura de los servicios sociales y sanitarios. **El 13,8% de la población vive por debajo del umbral de la pobreza¹⁸⁷** y el gasto en sanidad por habitante es el más bajo de la Unión Europea¹⁸⁸.

Aldeas Infantiles SOS en Rumanía inició un programa en 1999 en línea con la estrategia del gobierno para **prevenir la pobreza relacionada con la acogida de niños en los orfanatos del estado**. Está destinado a familias pobres y socialmente vulnerables que están en riesgo alto de separarse de sus hijos. Un centro social SOS en Bucarest **ayudó a un total de 236 niños** y a sus padres en 2009. **Alrededor del 90% de las familias participantes tienen un ingreso por debajo del salario mínimo¹⁸⁹**.

El centro social ayuda a que las familias **mejoren sus condiciones** de vida e incrementen su acceso a los servicios sociales, educativos y médicos en la comunidad, con vistas al desarrollo de sus **capacidades para acceder de forma independiente** después de abandonar el programa. Se da ayuda material y financiera de acuerdo con las necesidades, a los padres se les ofrece formación en habilidades paternas, los niños pueden participar en actividades sociales para desarrollar sus habilidades socioemocionales y **las familias reciben asesoramiento psicológico**. Los trabajadores sociales también ayudan a prevenir la discriminación contra las familias en las instituciones públicas como hospitales, escuelas o jardines de infancia, por ejemplo, debido a su pobreza o su pertenencia a la etnia gitana.

Los trabajadores sociales asisten a las familias para que accedan a los servicios médicos y se registren con un médico de familia. Durante las visitas a domicilio y las sesiones de asesoramiento, los trabajadores sociales animan a los padres y a los niños a realizar **revisiones médicas periódicas** y les ayudan a entender los diagnósticos médicos, vacunas y tratamientos. El centro proporciona ayuda financiera allí donde sea necesaria para adquirir medicamentos que el estado no paga. Centros asociados con instalaciones ofrecen planificación familiar y educación sobre el **control de la natalidad**. Aproximadamente el 60% de las madres que accedieron a los servicios de planificación familiar y de control de la natalidad comenzaron a usar métodos anticonceptivos¹⁹⁰; para algunos era un asunto delicado por tener que superar resistencias y miedos debidos a razones religiosas.



Programa de Fortalecimiento Familiar del Centro Social SOS en Hemeiusi/Rumania.

© Katerina Ilievska

*Aldeas Infantiles SOS trabaja en colaboración con instituciones públicas y otras ONGs para asegurar que las familias continúan recibiendo ayuda cuando finaliza su participación en el centro social. **Las condiciones sanitarias han mejorado** y las visitas a domicilio han motivado a los padres a cuidar mejor su salud y a mejorar la higiene. Todas las familias que abandonan el programa se **registran con un médico de familia**, se benefician de los servicios médicos gratuitos, con regularidad tienen revisiones médicas y llevan a sus hijos al médico independientemente de cuándo surjan los problemas médicos.*

La atención médica gratuita es insuficiente sin los esfuerzos preventivos

Únicamente la atención médica gratuita no es suficiente, también deberán tratarse aspectos de prevención relacionados con los hábitos diarios y las circunstancias socioeconómicas de la familia.

Tres países africanos mostraron que aproximadamente una tercera parte de los niños con acceso a una atención médica suficiente enferman con relativa frecuencia presentando síntomas relacionados con la desnutrición y las malas condiciones de alojamiento, problemas que precisan de medidas preventivas¹⁹¹.

El 80% de las familias en Nepal no eran conscientes de los riesgos sanitarios provenientes del agua contaminada. Sus

hogares presentaban suciedad y barro, ventilación insuficiente para la evacuación del humo de las chimeneas e inodoros insalubres¹⁹².

Miembros de la comunidad debidamente formados pueden dirigir fácilmente varios componentes de programas de prevención de salud. Siempre que sea posible, los cuidadores y los mismos niños podrán recibir formación como educadores horizontales. No obstante, la experiencia en el programa muestra que es esencial un apoyo consistente para asegurarse de que los voluntarios no descuiden problemas porque sientan que no tienen la competencia necesaria para ocuparse de ellos¹⁹³.

La atención médica preventiva capacita a las personas a cambiar sus vidas

Aún hoy en día, los hombres de muchas comunidades se encargan de tomar muchas decisiones. La educación puede alentar a los hombres a desprenderse de estas prácticas tan perjudiciales para las mujeres, e involucrar y apoyar las necesidades, elecciones y derechos de las mujeres con respecto a la salud materna. También pueden mejorar la posición de las mujeres en las prácticas de toma de decisión. (Encuesta de la familia de 2011 de Aldeas Infantiles SOS, Uganda)

Los componentes psicosociales de los servicios de medicina preventiva pueden tener un impacto de largo alcance a la hora de potenciar en los individuos y comunidades la adquisición de conocimientos y habilidades para poder cuidar mejor de sí mismos. Por ejemplo, la prevención del VIH/SIDA en niños y jóvenes incluye sesiones para

ayudarles a tratar con el dolor y el luto cuando han perdido a sus cuidadores, de manera que sean capaces de compartir su desesperación, volver a tener esperanza y encontrar la fuerza para volver a tener confianza en sí mismos. Especialmente las niñas y mujeres necesitan, espacios seguros para poder hablar de temas como los abusos, el VIH y los embarazos no deseados. Los esfuerzos de la medicina preventiva deberían ayudar a las mujeres, pero además de eso, necesitan cada vez más dirigirse a los hombres. Normalmente, los hombres tienden a ser menos receptivos a las actividades de un programa, y de ellos depende que se pueda realizar un cambio, sensibilizándolos en su papel de padres, maridos y, en muchos contextos, como padres de familia o líderes de la comunidad.

¹⁹¹ | Centre for Intercultural Communication (2011: 26, 27),
¹⁹² | Parajuli, Tirtha Raj et al. (2007: 36-40)

¹⁹³ | International Institute for Research & Development (2008: 44- 49)

Caso de estudio

Zimbabue: Apoyo al proceso de curación para comunidades vulnerables

Cada vez es más difícil el acceso de los niños a los servicios básicos. Lo poco que tienen las personas se lo lleva la inflación. (Encuesta de la familia de 2011 de Aldeas Infantiles SOS, Zimbabue)



Los jóvenes afectados se benefician del proceso de curación que proporciona el Centro Social SOS en Zimbabue.

Este caso de estudio muestra cómo se da estabilidad emocional a los niños de Zimbabue afectados por el VIH/SIDA.

Desde finales de la década de los 90, la economía de Zimbabue ha sufrido una crisis constante debido a sucesivas sequías, una inflación continua y una baja inversión extranjera. UNICEF estima que **más de la mitad de la población** (un cuarto de millón de hogares) **vive en la extrema pobreza**, incluyendo 3,5 millones de niños que padecen hambre crónica; muchos de los cuales son **huérfanos debido al HIV/SIDA**¹⁹⁴. Todos los servicios de asistencia social, agua y sanidad del gobierno se encuentran deteriorados. Glen View y Glen Nora son dos suburbios de alta densidad de población de la capital Harare azotados por la pobreza, donde **la incidencia de la TB es alta**. El resultado es que padres, abuelos o familiares terminales deben cuidar de los niños.

El programa, creado en 2005, **proporciona un proceso de curación** a las personas afligidas y de luto. El apoyo material como los **paquetes de comida** y el **pago de cuotas escolares** se combina con la formación a largo plazo y la creación de capacidad de los niños y familiares y el **desarrollo de estructuras de la comunidad como escuelas**.

El programa facilita el acceso de los niños a servicios de salud pública. Los gastos médicos son cubiertos siempre que sea necesario en colaboración con las farmacias. Se proporcionan **talleres para promover la concienciación sobre la medicina preventiva**, destrezas para la vida y **asesoramiento sobre el VIH/SIDA**. Se forman a los niños y jóvenes mediante un asesoramiento horizontal para ampliar los **sistemas de apoyo** en la comunidad. Los talleres se centran en las relaciones, tratando con el luto y los derechos y responsabilidades de los niños. El personal cuenta con una formación sobre el trabajo con niños afligidos.

Solamente durante el 2005, **la calidad de vida y la salud infantil mejoró para 1486 niños** como resultado de unos **cambios de nutrición** y estilo de vida, así como una gran estabilidad emocional. Los problemas relacionados con el VIH/SIDA han sido desmitificados y expuestos abiertamente, por lo que ha aumentado el conocimiento de la medicina preventiva. Actualmente, el programa trabaja en la construcción de los últimos mecanismos de protección social de la comunidad y en la construcción de la capacidad de organizaciones comunitarias para apoyar a las familias cuando lo precisen.



Atención médica preventiva en los Centros Médicos SOS en Gambia para que madres y bebés estén felices y sanos.

El desafío para la salud materna debería enfocarse como un proceso continuo que abarque la salud reproductiva, la planificación familiar, el embarazo, el parto y la mortalidad infantil y materna. La educación también puede arrojar luz sobre cómo la salud materna repercute en el bienestar de la mujer y del niño, así como en la sociedad. *(Encuesta de la familia de 2011 de Aldeas Infantiles SOS, Uganda)*



01

02

03

04

05

3.3 | LLAMADA A LA ACCIÓN – QUÉ PODEMOS HACER AHORA PARA PREVENIR LA MORTALIDAD INFANTIL POR CAUSAS PREVISIBLES EN 2013

Se deberían dirigir esfuerzos coordinados a la creación de un enfoque ‘continuo de atención sanitaria y prevención’.

- Los gobiernos y los proveedores de atención sanitaria deberían prestar una mayor **atención a alinear los esfuerzos de la atención sanitaria preventiva y curativa**, tratar temas transversales relacionados con la salud, entender la salud desde un punto de vista integral y mejorar la eficiencia entre los distintos proveedores y sectores de la salud.
- Los gobiernos y donantes deberían destinar más fondos a la atención sanitaria preventiva, la salud infantil, la planificación familiar y la salud materna, ya que estos son uno de los Objetivos de Desarrollo del Milenio que menos fondos recauda y que menos progreso ha realizado. Deberían coordinarse y enlazarse bien medidas relacionadas con la salud infantil y materna. Los países deben asegurarse **de que la información y el conocimiento relevante alcancen** a los sectores más pobres de la sociedad y que se les ayude a adoptar unos estilos de vida más saludables.
- Los programas de prevención deben dirigirse a la complejidad de dimensiones sociales, culturales y de conducta interconectadas, en particular, **dirigirse a las necesidades psicosociales y emocionales** de los niños y adultos a través de apoyo en el hogar, formación y concienciación centradas en las necesidades y percepciones de todos los miembros de la familia.

- Deberían eliminarse las barreras a las familias pobres para el **acceso a unos servicios de atención sanitaria básica** para la prevención e información sobre dichos servicios debe enviarse a través de canales de comunicación accesibles, oportunos y bien dirigidos.
- Los programas sanitarios de prevención deberían invertir en **una formación adecuada y en un apoyo a los miembros de la comunidad** como educadores horizontales, así como en alcanzar a todos los actores de la comunidad que tienen una influencia en la salud familiar.
- Para contrarrestar las principales enfermedades causantes de la mortalidad infantil, es necesario **concienciar sobre la salud general y el cambio de comportamiento en términos de higiene, agua potable, hábitos alimenticios**, nutrición y la importancia de la lactancia materna

Deberían implementarse estrategias comunitarias para potenciar a las madres mediante medidas y conocimientos en maternidad y, en particular, en atención postnatal, uso de anticonceptivos, VIH y enfermedades de transmisión sexual. Debe prestarse una atención especial a las mujeres analfabetas que vivan en áreas rurales o tengan antecedentes de minoría étnica. Además, se debe educar a los hombres para que entiendan su rol y sus responsabilidades con la familia y la comunidad.



Los Estados tienen que asegurar que la información y los conocimientos pertinentes lleguen a la población más empobrecida de la sociedad y que se le ayude a adoptar estilos de vida saludables.

Los niños tienen el derecho a la información que es importante para su salud y bienestar.

04 | EL SISTEMA EDUCATIVO DEBE APRENDER ALGUNAS LECCIONES PARA EVITAR EL ABSENTISMO



4.1 | EL DESAFÍO: MANTENER A LOS NIÑOS EN LA ESCUELA

La educación es la clave para romper el ciclo intergeneracional de transmisión de la pobreza. Sin embargo, los logros recientes en el acceso a la educación primaria no se han correspondido con mejoras de la calidad de la educación o el acceso a la educación secundaria y superior. Muchos niños, sobre todo niñas, siguen abandonando el colegio para trabajar y contribuir a los ingresos familiares. Las niñas y los hijos de familias pobres, menos instruidas o familias marginadas están desproporcionadamente afectados.

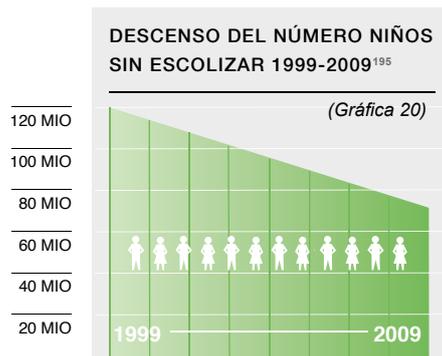
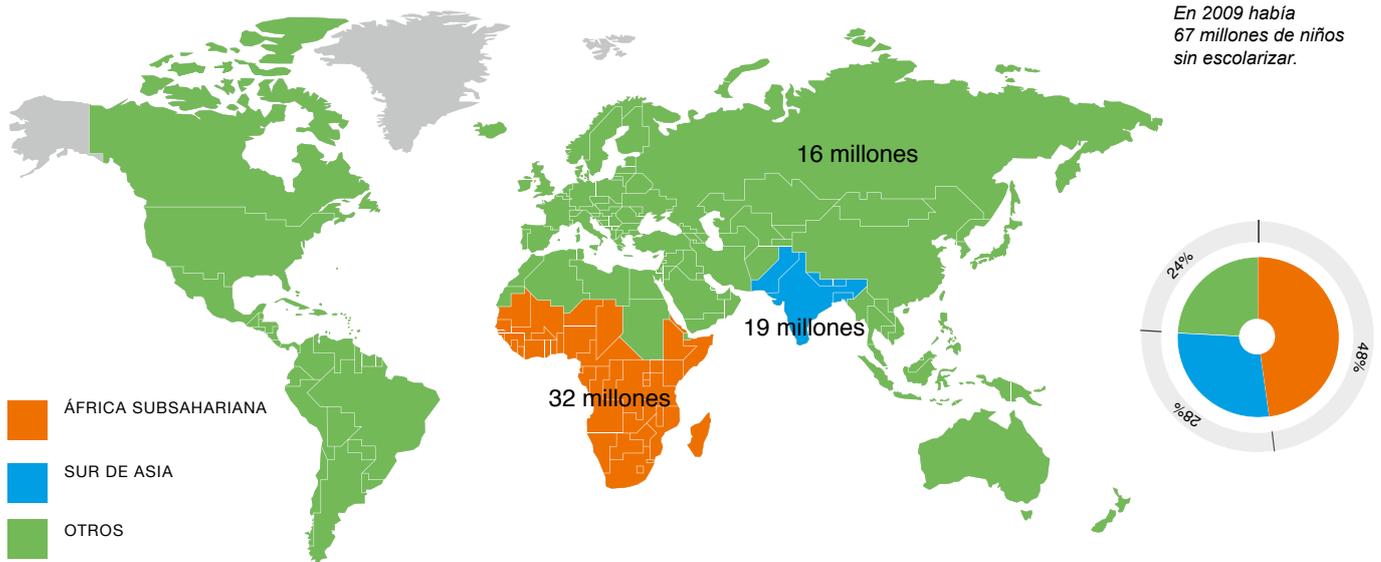
Muchos padres no han recibido educación y no son conscientes de la importancia de la educación y la formación en habilidades que podrían moldear el futuro de sus niños. Prefieren optar por el trabajo infantil para que ayuden a las familias a generar ingresos. *(Encuesta de la familia 2011 de Aldeas Infantiles SOS, Etiopía)*

La educación es una inversión clave en las familias ya que contribuye tanto a la cohesión social, como al crecimiento económico y al desarrollo individual. El Objetivo de Desarrollo del Milenio en la educación primaria mundial ha mejorado las cuotas de matriculación en las escuelas en todas las regiones, gracias a la eliminación de cuotas escolares impulsando un rápido progreso en varios países. Antes de la crisis económica actual, el número de niños que no asistían a la escuela descendió de 106 millones a 67 millones entre 1999 y 2009¹⁹⁵. El África Subsahariana continúa siendo una de las regiones más débiles,

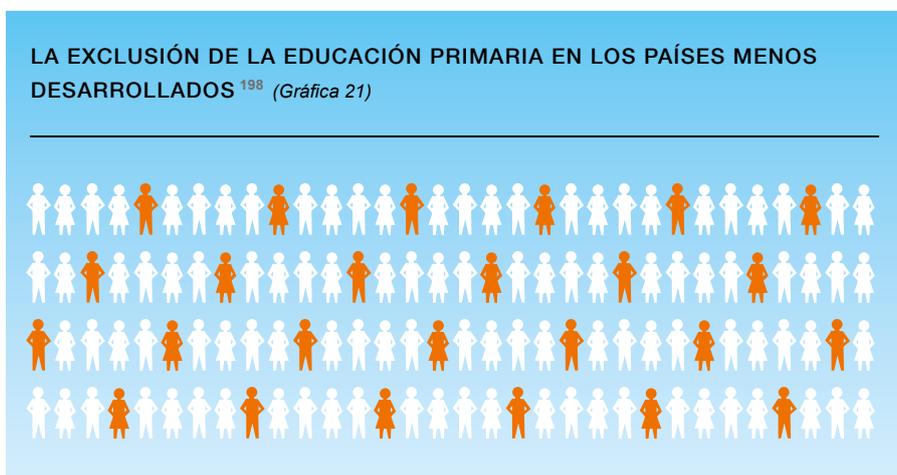
pero ha hecho los mayores progresos y ha conseguido una tasa de matriculación en la red de escuelas primarias del 76% en 2009. La mayoría de las otras regiones en vías de desarrollo ya han superado la marca del 90%¹⁹⁶.

De los 67 millones de niños que no asistían a la escuela en 2009, casi la mitad de ellos se encontraban en el África subsahariana y un cuarto, en el sur de Asia¹⁹⁷. Uno de cada cinco niños de los países menos desarrollados ha sido excluido de la educación primaria¹⁹⁸.

NIÑOS SIN ESCOLARIZAR EN EL MUNDO EN 2009¹⁹⁷ (Gráfica 19)



Guatemala se caracteriza por una población mayoritariamente indígena, de la cual un alto porcentaje vive en zonas rurales donde la población o bien vive en una situación de pobreza o de extrema pobreza. Esta situación hace que los niños participen en actividades laborales no reguladas a una edad temprana, provocando el abandono de los estudios, el absentismo escolar y la repetición del curso. (Encuesta de Aldeas Infantiles SOS de 2011, Guatemala)



Gráfica 21: Uno de cada cinco niños en los países menos desarrollados fue excluido de la educación primaria.

195 | United Nations (2011b: 16-17), 197 | United Nations (2011b: 16-17), 198 | United Nations (2011b: 17)

Los niños pobres tienen más probabilidad de no asistir a la escuela

"Las clases diarias son habituales en Senegal, pero no la asistencia. Sólo el 60% de los niños tienen la oportunidad de asistir a la escuela. El resto normalmente tiene que cuidar de sus hermanos o buscar trabajo para ayudar a la familia. Para poder sobrevivir, 7600 niños piden en las calles de Dakar. Este podría haber sido el destino de Tima, que tenía 4 años cuando su madre murió, si no hubiera sido por un trabajador social del vecindario que se enteró de las condiciones en las que estaba viviendo y la llevó a Aldeas Infantiles SOS de Dakar¹⁹⁹." (Miembro del personal de Aldeas Infantiles SOS, Senegal)

Los niños pobres y necesitados que viven en áreas remotas o tienen antecedentes marginales o étnicos, tienen un mayor riesgo de no finalizar los estudios escolares. Del número total de niños que se encuentran en la edad de cursar primaria en el mundo y que no se encuentran matriculados en escuelas, el 42% (28 millones) se encuentran en países pobres afectados por algún conflicto²⁰⁰. Algunos niños son especialmente vulnerables a dejar la educación:

Las principales razones de la baja asistencia escolar en áreas rurales son los costes, la dificultad de acceso y el bajo valor que tiene la educación²⁰¹.

Los niños con necesidades especiales de aprendizaje debido a retrasos en el desarrollo o incapacidad requieren de un mayor apoyo si quieren integrarse y permanecer en la escuela. La falta de un ambiente de aprendizaje adecuado, la discriminación o factores relacionados con la pobreza pueden agravar el problema.

Los niños marginados socialmente o con antecedentes difíciles tienen normalmente dificultades económicas para poder permitirse los materiales o las cuotas escolares. En pocos casos, cuentan con un ambiente de aprendizaje favorable en el hogar y tienen que enfrentarse al acoso escolar y la discriminación. Entre estos casos se incluyen niños huérfanos o niños con antecedentes de minoría étnica, así como niños que viven en familias que no comparten las normas sociales locales. Los niños de familias con padres analfabetos o menos educados se enfrentan a un mayor riesgo de absentismo o abandono escolar. El nivel de educación de los padres influencia los logros escolares de los niños. En épocas de restricciones económicas, los padres sin educación dan menos valor a la educación. También, es menos probable que apoyen a sus hijos de forma adecuada durante la escolaridad²⁰³.

"Mi madre tuvo que dejar la escuela debido a su matrimonio prematuro, pero entiende completamente la importancia de la educación y hace lo mejor que puede para desarrollar la educación de sus hijos. Cuando quise dejar la escuela para trabajar y ayudar a la familia, me pidió que permaneciera en la escuela y me concentrara en los estudios. Tiene muchos sueños para sus hijos y quiere que me convierta en una persona de éxito. Quiero que se sienta orgullosa de mí²⁰⁴." (Satendra, 15 años, participante del programa de fortalecimiento familiar de la India)

El sur de Asia, con una relativamente baja alfabetización adulta pero una alta matriculación escolar, demuestra que este círculo vicioso puede romperse (Gráfica 22).



© Katerina Ilievska

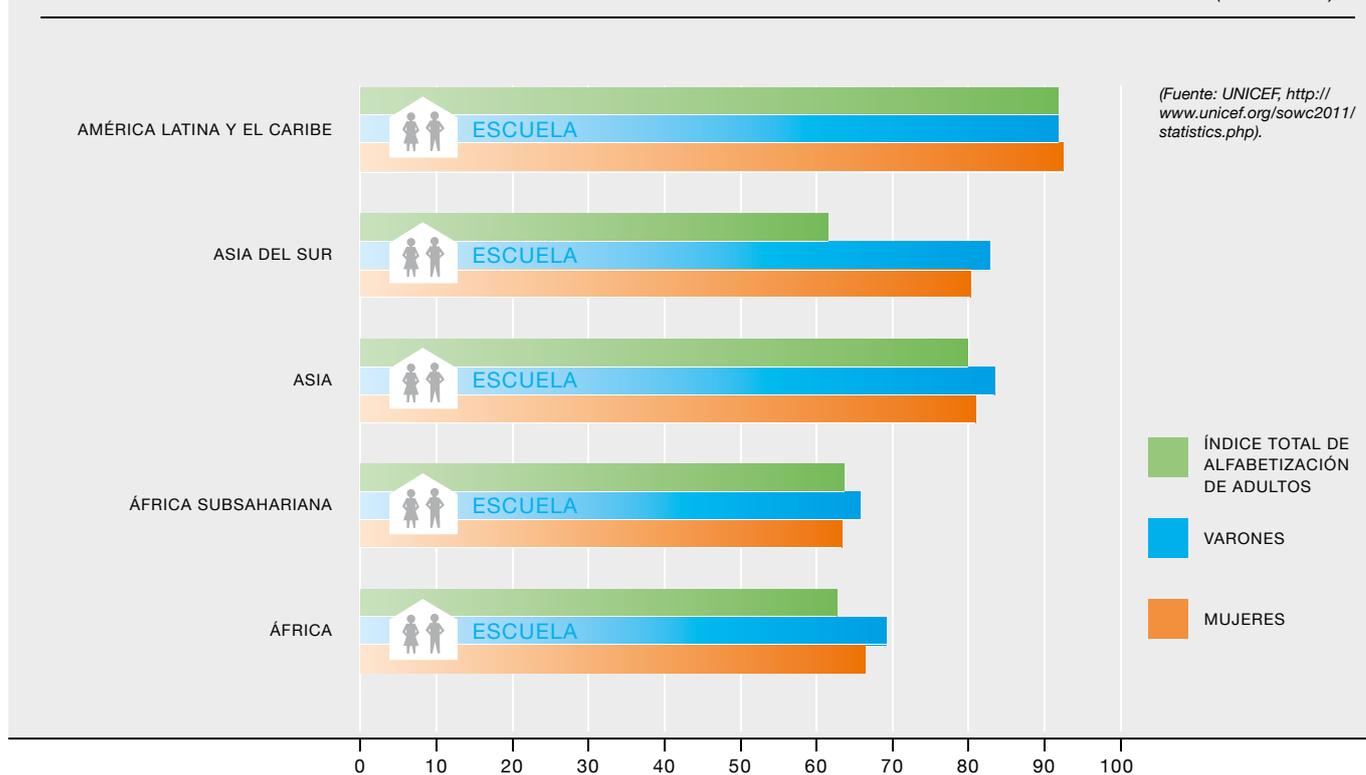
Uno de cada dos niños gitanos de Albania asistió a preescolar y a la educación obligatoria en 2007. El alcoholismo paterno, el abuso de drogas o la violencia doméstica contribuyen a esta situación²⁰².

Programa de Fortalecimiento Familiar del Centro Social SOS en Baku/Azerbaiján.

199 | SOS Children's Villages TPA ID 33781: Senegal, 2011, E. Lavenac, 200 | United Nations (2011b: 17), 201 | ODI/UNICEF (2009a: 26)

202 | Human Development Centre (2007), in: Muca Mirela et al (2009:15) 203 | Save the Children (2009: 24), 204 | SOS Children's Villages TPA ID 32385: India, 2011, A. Kumar

CORRELACIÓN ENTRE LA ASISTENCIA ESCOLAR Y LA ALFABETIZACIÓN DE ADULTOS 2005 - 2009 EN % (Gráfica 22)



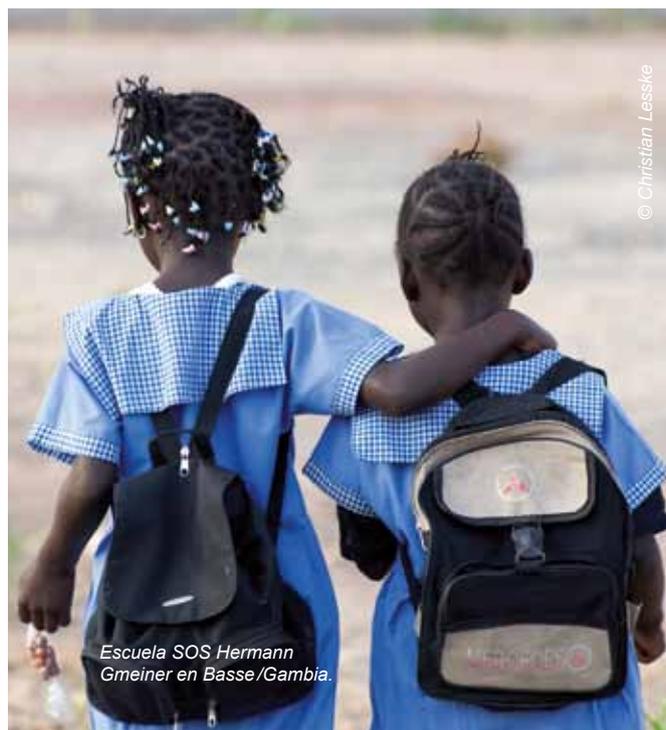
En todas las regiones de los alrededores de la capital Niamey de Níger, el nivel educativo de las niñas es demasiado bajo en comparación con el de los niños. La razón de esta situación es el lugar que la mujer ocupa en el hogar.

(Encuesta de la familia 2011 de Aldeas Infantiles SOS, Níger)

Por varias razones, la probabilidad de que las niñas no asistan o abandonen la escuela es mayor que la de los niños. En épocas de pobreza, los padres eligen invertir en la educación de sus hijos, ya que la contribución de la niña al hogar se considera más significativa²⁰⁵. Las niñas soportan una "triple carga" de trabajo doméstico, escolar y trabajo fuera del hogar: esto provoca un impacto negativo en sus logros educativos. El embarazo imprevisto fuerza al abandono escolar por razones de discriminación o adquisición de responsabilidades familiares.

La paridad de sexo en las escuelas ha mejorado, con la disminución de la proporción de niñas que dejan la escuela de un 58 a un 53% en todo el mundo entre 1998 y 2008²⁰⁶.

Muchas familias no pueden permitirse la educación secundaria debido a las largas distancias, las cuotas escolares y los costes de los materiales escolares. A través de los Objetivos de Desarrollo del Milenio se consiguió que la educación primaria fuese gratuita, sin embargo la educación secundaria aún no cuenta con este apoyo.



La explotación infantil juega un papel principal en el abandono escolar

La explotación infantil es el mayor contribuyente a las altas tasas de abandono escolar. Las familias que se enfrentan a la pobreza, mandan a sus hijos a trabajar en lugar de continuar la escuela para que ayuden el los ingresos familiares. Se estima que la explotación infantil afecta a 150 millones de niños con edades comprendidas entre los 5 y los 14 años y es más común en el África subsahariana donde una tercera parte de los niños trabaja²⁰⁷.

"Millones de niños en Pakistán sufren un sistema de servidumbre por deudas. Tampoco cuentan con educación: el 42% de ellos nunca ha asistido a la escuela y el 58% la ha abandonado." (Encuesta de la familia 2011 de Aldeas Infantiles SOS, Pakistán)

"Los hijos mayores de la familia Ciobanu trabajaban con su padre, y las hijas ayudaban a su madre. Nadie iba a la escuela. Lo primero que hicimos cuando llegamos fue convencer a Radu y Maria para que les dejara asistir a la escuela²⁰⁸." (Marcela, coordinadora del programa de fortalecimiento familiar de Rumanía)

La Organización Mundial del Trabajo estima que más de dos tercios de todo el trabajo infantil tiene lugar en el sector agrícola, implicando particularmente a las niñas algunas de ellas entre 5 y 7 años²⁰⁹.

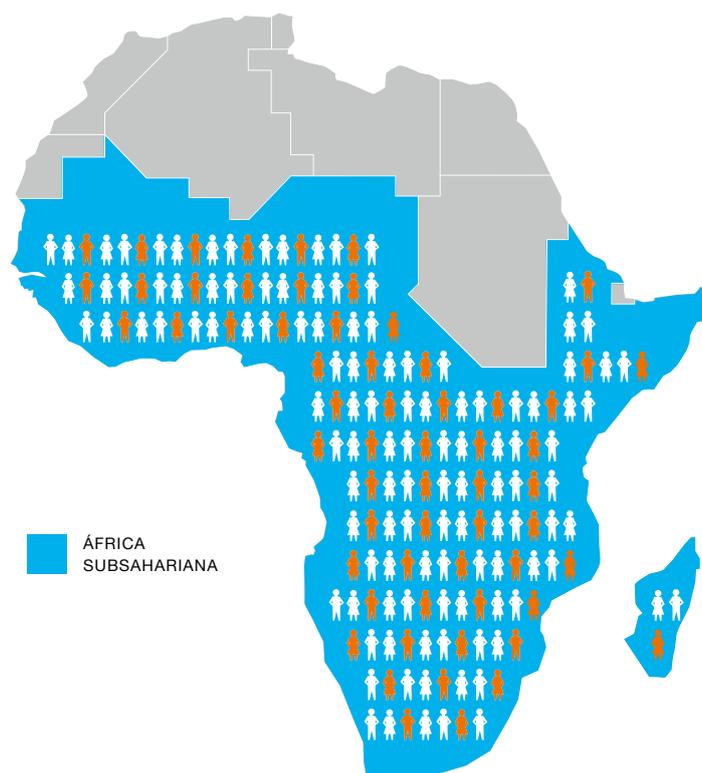
La mitad de los casos de absentismo escolar se justificaron por la falta de dinero como factor principal. Esta tasa tiende a crecer ya que algunos de los encuestados puede que no hayan mencionado la pobreza por vergüenza²¹⁰.

Los niños de las familias o comunidades marginadas tienen un riesgo mayor de ser víctimas de explotación infantil debido a las dificultades que estos y sus familias deben encarar para acceder a las necesidades básicas y a los servicios esenciales²¹¹.

La introducción prematura forzada en el mundo laboral hace que los niños lleguen más tarde a las admisiones escolares, por tanto, no consigan completar la educación básica o nunca asistan al colegio. Mientras que el niño contribuye a resolver los problemas financieros familiares a corto plazo, la explotación infantil mantiene el ciclo intergeneracional de pobreza al alejar a los niños de la escuela.

Mejorar el acceso a la educación aboliendo las cuotas escolares se considera un factor contributivo el reciente descenso del trabajo infantil²¹², ya existe una preocupación de que la crisis económica pueda detonar otro aumento en la explotación infantil, con un impacto negativo en la asistencia a las escuelas.

EL TRABAJO INFANTIL HACE QUE LOS NIÑOS DE ENTRE 5 Y 14 AÑOS DE EDAD NO ESTÉN ESCOLARIZADOS²⁰⁷ (Gráfica 23)



EL TRABAJO INFANTIL AFECTA A ALREDEDOR DE

150.000.000 

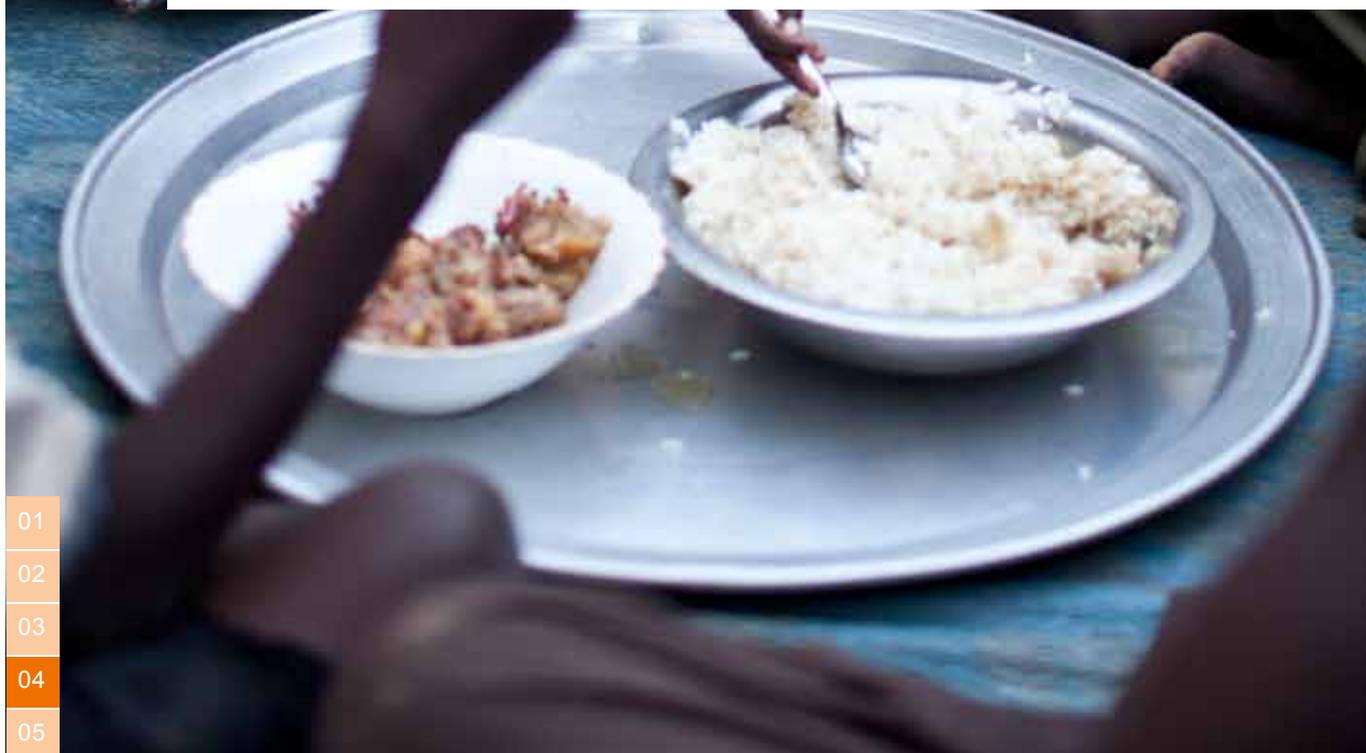
DE NIÑOS DE ENTRE 5 Y 14 AÑOS. EN EL ÁFRICA SUBSAHARIANA, MÁS DE UN TERCIO DE LOS NIÑOS TRABAJA²⁰⁷.

Gráfica 23: El trabajo infantil es un factor decisivo del abandono escolar en secundaria.

© Conor Ashleigh



“Cuando mi padre murió tuve que dejar la escuela para ayudar a mi mamá y a mi abuela. Empecé a vender en el mercado para que pudiéramos comer. Si no gano dinero, no comemos. Me gusta estar todo el día con mis amigos en el mercado, pero echo de menos la escuela más²¹³.” (Participante del Focus Group en Aldeas Infantiles SOS de Sierra Leona)



01

02

03

04

05

El nivel de los profesores determina la calidad de la educación

Son esenciales los esfuerzos para mejorar la calidad de la educación. El informe de 2010 de Educación Para Todos (EPT) de la UNESCO indica que en el sur y en el oeste de Asia y en el África subsahariana, muchos niños no lograrán dominar las habilidades alfabéticas y aritméticas básicas, incluso cuando finalicen la educación primaria²¹⁴.

Muchos países carecen del número suficiente de profesores cualificados. La UNESCO estima que los países más pobres tendrán que contratar al menos dos millones de profesores para el 2015²¹⁵, centrados en eliminar la desigualdad en las áreas rurales y los barrios más desfavorecidos.

"Debido a las restricciones de presupuesto, el sistema educacional ha adoptado la práctica del contratar padres faltos de formación como profesores. Estos representan casi la mitad del total de números de profesores de escuela en las clases"²¹⁶.

Con la globalización y la propagación de las nuevas tecnologías, el conocimiento y las habilidades se han vuelto cada vez más importantes tanto para el individuo como para las economías nacionales. Para aquellos niños que dejan la escuela por la situación económica de sus familias o porque el derecho de educación no se les garantiza por completo, la transición al mercado laboral puede llegar a ser extremadamente difícil. Esto da lugar a jóvenes desempleados o que se encuentran en trabajos sin cualificación, mal remunerados o informales.



© Sophie Preisch

Muchos países carecen del número suficiente de profesores bien cualificados.

Los maestros de Haití comprenden la importancia de la formación que imparte Aldeas Infantiles SOS.

Un millón de niños están sin escolarizar en la India – el Centro Social SOS en Stinagar ofrece alternativas.



- 01
- 02
- 03
- 04
- 05

4.2 | NUESTRA RESPUESTA: UN ENFOQUE HOLÍSTICO PARA PREVENIR EL ABANDONO ESCOLAR

“Nuestro sistema educativo está teniendo problemas con el tamaño de las clases ya que es mucho mayor de lo que podemos abarcar, por lo que los niños con discapacidad y con necesidades especiales se están quedando rezagados. Actualmente dirigimos un club de deberes para jóvenes vulnerables que necesitan apoyo para conseguir alcanzar las expectativas básicas en la escuela.” *(Encuesta de la familia 2011 de Aldeas Infantiles SOS, Canadá)*

Aldeas Infantiles SOS cree plenamente en la educación de calidad como vehículo para romper el ciclo de la marginación, la pobreza, la violencia y la desestructuración familiar. Esta afirmación introductoria de la política de educación de la organización subraya el importante papel de la educación en el desarrollo completo de un niño. Aldeas Infantiles SOS trabaja para centrar la educación en los niños vulnerables cuyo derecho a la educación se incumple:

- Trabajo en **colaboración con los gobiernos**, los principales portadores del deber de proporcionar una educación formal para asegurar la sostenibilidad, accesibilidad y calidad de los sistemas educativos.
- Asistencia a los **proveedores de servicios educativos** para desarrollar las capacidades, los recursos y los sistemas necesarios para proporcionar unos servicios educativos de alta calidad, centrados en el niño, holísticos, seguros, inclusivos y accesibles (p. ej. formación del profesorado, desarrollo curricular y suministro del equipamiento).
- **Ofreciendo una educación formal donde no esté disponible** con un enfoque claro en la educación formal a largo plazo y cuya responsabilidad recaiga sobre el estado, la comunidad o proveedores reconocidos de servicios educativos.
- Ofreciendo una **educación no formal** para familias y niños que sirva para apoyar el desarrollo integral de estos.
- **Ayuda a los padres** a cumplir con sus responsabilidades primarias para la educación de sus hijos y fortaleciendo su capacidad para apoyar el aprendizaje de los niños y para exigir sus derechos educativos. Se proporcionan actividades educativas para afianzar y desarrollar las habilidades, conocimientos y aptitudes relacionados con la familia.

Promoción de una educación integral y holística

Los programas de Aldeas Infantiles SOS siempre prestan atención al ciclo completo de la educación formal, desde el desarrollo de la primera infancia, la guardería y el jardín de infancia hasta la escuela primaria y secundaria, la formación profesional, y la educación superior y la educación para adultos, así como otros modos de educación informal.

Con demasiada frecuencia, la educación formal se centra en los logros académicos y las calificaciones profesionales. Aldeas Infantiles SOS fomenta un nuevo enfoque a la educación más holístico y basado en los derechos. La educación que considera cada niño un ser humano único y con recursos, que participa activamente en su propio proceso de desarrollo, que mantiene a los niños motivados en la escuela y los prepara para su vida como adultos. La educación que apoya a los niños de forma individual para que desarrollen sus habilidades innatas y sus aptitudes marcarán una diferencia, especialmente en aquellos niños

con desventajas, antecedentes marginales o con necesidades específicas de aprendizaje.

La sociedad y el mercado laboral actual necesitan actitudes, valores, conocimientos y habilidades que vayan más allá del currículo tradicional y que estén enfocadas en la dignidad humana, el empoderamiento, la desigualdad, los derechos del niño y una ciudadanía activa. Los entornos de aprendizaje tienen que fomentar la curiosidad, crear opciones de aprendizaje individual y permitir a los niños expresar sus sentimientos, adquirir confianza en sí mismos, investigar y experimentar. Deben estimular a los niños a tomar responsabilidades por ellos mismos y por los demás, a ser flexibles, a tratar con la incertidumbre, a entender y cuestionar la compleja realidad, y a tomar decisiones fundamentadas. También deben alentar a los niños a participar activamente en la sociedad y la vida económica.

Caso de estudio

India: Escolarización de comunidades marginales en Bhubaneswar y Cochín

“A través de constantes y continuos esfuerzos, uno puede cambiar la vida de los jóvenes con bajo rendimiento académico, de manera que puedan convertirse en personas de provecho en la sociedad.” *(Trabajador social juvenil en Cochín)*

Este caso de estudio muestra que la mejora de las competencias de los padres, más la combinación de distintas ayudas, logra un futuro más brillante para los niños en la India.

- **Más de un tercio de la población de la India vive bajo el umbral de la pobreza**
- **La mitad de la población femenina de la India se considera pobre**²¹⁷
- **Aproximadamente la mitad de los 350 millones de niños del país sufren de desnutrición crónica**²¹⁸
- **En 2009, un millón de niños no asistieron a la escuela en la India**²¹⁹, la mayoría pertenecían a grupos sociales marginados.
- **Sólo el 40% de los adolescentes de la India asisten a la escuela secundaria**²²⁰
- **283 millones de adultos son analfabetos**²²¹
- **Uno de cada 6 niños menores de 14 años son víctimas de la explotación infantil**²²²

Los retos del sistema educativo incluyen la mejora del acceso, equidad y calidad; las prácticas curriculares y formativas precisan mejorar. Deben reducirse las disparidades étnicas y regionales.

Se eligieron a familias desfavorecidas que viven en 15 pueblos y barrios marginales alrededor de las ciudades de Bhubaneswar y Cochín para que participasen en un programa creado por Aldeas Infantiles SOS India en 2003. La mayoría de las familias provenían de castas o tribus generalmente discriminadas. Seis de cada diez familias de Bhubaneswar pertenecientes al programa son analfabetas; la mayoría viven bajo el umbral de la pobreza. La gran mayoría de las cuidadoras son viudas socialmente marginadas²²³.

Los programas tienen como objetivo **potenciar la autosuficiencia de las familias** en el cuidado de sus hijos a través del **acceso a los servicios básicos**, el desarrollo de las capacidades de hijos y padres, la creación de entornos buenos para el juego y aprendizaje, y ayuda a que la comunidad se responsabilice de las necesidades de los niños. Durante 2007, se ayudó a 264 familias con sus 478 hijos.

Para apoyar la educación de los niños, los cuidadores reciben **ayudas económicas** para comprar libros y materiales educativos, y pagar las cuotas escolares o los tutores. Los niños y los padres reciben asesoría sobre la asistencia escolar, la elección de la profesión, admisión y otras materias relacionadas. También se proporciona educación no formal sobre el abandono escolar y clases extra para personas con dificultades de aprendizaje.



*Una razón para sonreír –
Una Familia Fortalecida
en el Centro Social SOS
en Cochin, India.*

© Patrick Wittmann

Gracias a la colaboración con los hospitales se ofrece atención médica subsidiada y asesoramiento para las familias participantes, formación de grupos de autoayuda para que los padres generen ingresos y sesiones de asesoramiento de varios temas entre los que se incluyen nutrición, paternidad y derechos de los niños. En Cochín, los cuidadores comenzaron a ayudar económicamente para proporcionar leche y otros alimentos a sus niños. El enfoque holístico va más allá del éxito escolar de los niños, también engloba una nutrición adecuada, atención médica, cumplimiento de los derechos de los niños y mejora del conocimiento de sus cuidadores.

Los factores socioeconómicos, entre los que se incluye el bajo índice de participación en las sesiones de asesoramiento nutricional, son retos para el programa de Bhubaneswar. No obstante, las actividades educativas han tenido éxito en cuanto a la matriculación, asistencia y rendimiento de los niños. En la escuela de Bhubaneswar, el índice de abandono escolar ha disminuido significativamente: **el 94% de los niños del programa asisten regularmente a la escuela.**

El programa ha podido asegurar el acceso de los niños a servicios básicos tales como educación, nutrición y salud. Ahora, **el reto consistirá en fortalecer la capacidad de las familias participantes para acceder a la seguridad social y a otras prestaciones, así como capacitar a toda la comunidad para conseguir una mayor seguridad infantil y la promoción de los derechos del niño.**

“Mis hijos estaban avergonzados. No querían que sus compañeros supieran dónde vivían, los niños se bajaban en otra parada del autobús y caminaban 4-5 kilómetros hasta casa. La puntilla fue cuando llegamos al punto de que un par de zapatos iba a la escuela todos los días, pero era un niño diferente quien lo calzaba cada día.

Cuando dejaron de ir a la escuela, no tuvimos fuerzas para obligarlos a volver²²⁵.”

(Nicoleta, madre y el participante en el Programa de Fortalecimiento Familiar de Rumania)



Niños en su casa en las afueras de Sofía, Bulgaria.

01

02

03

04

05

Las familias necesitan un apoyo individualizado y variado

Las circunstancias socioeconómicas y las condiciones de vida de las familias deben dirigirse para crear condiciones positivas de aprendizaje y estudio.

Niños durmiendo en hojas de banano, en lugar de en camas propiamente dichas y empapándose por las noches en casas sin ventanas o con tejados con goteras²²⁴, tal y como se encontró en Zambia, Uganda y Mozambique, no serán capaces de poder centrarse en su educación. Los niños hambrientos o explotados no tendrán capacidad de concentración para el trabajo que tienen que realizar en la escuela.

*“Ninguno de los cinco niños de la familia asistía a la escuela, a pesar de que tuvieran edad para ello. La mayor, una niña, dejó la escuela para ponerse a trabajar, sin embargo no puede encontrar un trabajo legal hasta que cumpla los 18 años. Dos de los niños no han salido del vertedero donde viven durante casi un año. Lo que la gente tira es su juguete y a veces, su cena... Nosotros inscribimos a los niños en la escuela primaria de Sibiu. Se monitorea su asistencia con atención y, aunque no siempre es regular, ha habido un progreso y no dejarán la escuela. En junio de 2011, tres niños se graduaron en segundo curso y uno, en el cuarto curso. La hija mayor no volvió a la escuela”²²⁵.
(María, coordinadora del programa de fortalecimiento familiar de Rumanía)*

La asistencia escolar irregular, que normalmente precede al absentismo escolar, depende de muchos factores. En un programa de Sri Lanka, en el que se pagaron las cuotas escolares y los niños estaban felices en la escuela, la mitad de ellos asistían de forma irregular²²⁶. Los niños participantes en programas de tres países africanos explicaron que su ausencia escolar se debía a problemas de salud, falta de material, ropas sucias, robo de zapatos o pelo sin cortar²²⁷. Alrededor del 20% de los niños y jóvenes en estos programas abandonaron la escuela por razones laborales, de embarazo, acoso escolar o problemas de transporte. Un programa de evaluación en Letonia indica

una fuerte conexión que se refuerza mutuamente entre las dificultades generales en el aprendizaje y la ausencia escolar de los niños de familias de alto riesgo²²⁸.

Existen muchas maneras de atender las necesidades de los niños con mayor riesgo de abandono escolar y aumentar sus posibilidades desde una edad temprana. Los programas de educación de la primera infancia ayudan especialmente a los padres más pobres y analfabetos a reducir la distancia de desigualdad que hay entre sus niños²²⁹. Estos programas establecen los fundamentos del rendimiento después de la escuela y son esenciales para los instrumentos de apoyo para niños en hogares desfavorecidos. De otro modo, a la edad de 2 años, los niños de familias pobres tienen una mayor probabilidad de tener un rendimiento cognitivo y educativo reducido²³⁰. Por desgracia, la experiencia nos demuestra que los niños de áreas rurales más pobres y con menor nivel de educación tienen una probabilidad del 25 al 50% menor de acceder a servicios para la primera infancia²³¹. En una evaluación de un programa en Perú se observó que los niños que comenzaban la escuela y que se habían beneficiado de programas de desarrollo de la primera infancia, presentaban una mejor competencia lectora y escrita, y mejores habilidades psicomotrices²³².

Una vez los niños estén asistiendo a la escuela, un seguimiento individual, caso por caso, a través de visitas domiciliarias de los trabajadores sociales o los miembros de la comunidad, ayuda y contribuye a mejorar y monitorear la asistencia escolar²³³. Los niños sin padres o con familias marginadas, empobrecidas y encabezadas por niños pueden que se mantengan alejados por su incapacidad para permitirse actividades extracurriculares, uniformes, libros o artículos de papelería. Proporcionándoles todo esto, se les puede ayudar a integrarse y a ser aceptados en la comunidad. Una encuesta entre estos niños, en Zimbabue, confirmó que se redujo el estigma y aumentó la autoestima, a diferencia de los patrones anteriores de agresividad o abandono²³⁴.



© Joris Lugtigheld

Dos de los niños no han salido del vertedero en el que viven desde hace casi un año. Lo que la gente tira es su juguete; a veces, la cena ...²²⁵

230 | Grantham-McGregor et al. (2007) in: Woodhead and Siraj Blatchford (2009: 6),
231 | Woodhead and Siraj Blatchford (2009: 34), 232 | Herrera Castañeda, Mabel (2007: 94)

233 | Community Agency for Social Enquiry (2007: 42-43), Cojocarú, Stefan et al. (2007: 5),
234 | Chikwira, A. K. & Banda, Tomaida (2007: 17-20; 33)

Trabajando en todo el sistema se previene el abandono escolar

*Las escuelas pueden decir: "No, ya hemos tenido suficientes niños en riesgo, la escuela no es capaz de ayudarlos"²³⁵.
(School specialist in a programme in Latvia)*

Los programas descubrieron que, a veces, a los profesores les falta concienciación sobre las necesidades particulares de los niños vulnerables. Les etiquetan de desmotivados y problemáticos, y les castigan físicamente o se ríen de ellos ²³⁶.

Los programas que trabajan previene el mejorar el entorno de aprendizaje en las escuelas también tratan las relaciones entre estudiantes, profesores y padres. La formación de representantes escolares y profesores fortalece las habilidades para trabajar con niños afligidos, prevención del acoso escolar, asesora y fomenta la participación de los niños. Asimismo les da la oportunidad a los alumnos de compartir sus preocupaciones y recibir apoyo emocional. Las reuniones regulares entre padres y autoridades escolares contribuyen a mejorar la responsabilidad de los padres y el conocimiento de estos sobre el éxito escolar de sus hijos. Tales programas han alcanzado un impacto considerable en el compromiso de los padres, la mejora de la asistencia escolar e, incluso, fomentar la vuelta a la escuela de aquellos alumnos que habían abandonado los estudios ²³⁸. Ya que la presión horizontal puede ser uno de los factores que motive a los estudiantes a abandonar la escuela, se

fomenta la investigación para ver si se puede trabajar desde otra dirección.

El aumento de la concienciación de los padres sobre la importancia de la escolaridad puede incluir consejos sobre la admisión en las escuelas y otros asuntos legales, orientación profesional, suministro de información, asesoramiento o comprometerlos en la educación para adultos. Se ha descubierto que, en todos los continentes, el aumento del interés de los padres en la escolaridad de sus hijos es un factor de éxito esencial para la asistencia de los niños a la escuela ²³⁹. No sólo aumentó el apoyo emocional que los padres daban a sus hijos, sino su disposición a contribuir con los costes asociados. Algunos programas establecen que una política de distribución de costes que involucre a las familias para que paguen una parte de las cuotas escolares o de materiales supone un reto pero también les permite desarrollar el sentido de que les pertenece y el compromiso ²⁴⁰.

La abolición progresiva de las cuotas escolares y el suministro de la educación primaria gratuita por muchos gobiernos, especialmente en África, ha permitido a los programas de SOS redistribuir los recursos hacia familias de apoyo y niños de la comunidad que se encuentran en situación de riesgo, además de introducir los sistemas de apoyo hechos a medida.

“A uno de los profesores le gusta decirnos que somos huérfanos ²³⁷. Me pone triste”

(Participante de Aldeas Infantiles SOS en Nelspruit, Suráfrica)



Todos los niños tienen derecho a la educación primaria gratuita. Los países ricos deberían hacer que otros como Nepal logren este derecho, del que ya gozan en la Escuela SOS Hermann Gmeiner en Itahari.

235 | Association Educational Centre for Families and Schools (2011: 22), 236 | Community Agency for Social Enquiry (2007: 42-43), Centre for Intercultural Communication (2011: 23-26), Association Educational Centre for Families and Schools (2011: 22-25), 237 | Community Agency for Social Enquiry (2000: 42-43)

238 | Chikwira, A. K. & Banda, Tomaida (2007: 17-20); Centre for Intercultural Communication (2011: 23-26), 239 | Metaj, Elida & Hoxhallari, Rozeta (2009: 26); MDF South Asia (2008: 43); Human Development Society (2007: 30-31); Chikwira, A. K. & Banda, Tomaida (2007: 17-20), 240 | Centre for Intercultural Communication (2011: 23-26)

Caso de estudio

Albania: Abandono escolar reducido mediante el fortalecimiento familiar en Sauk

“Me gustaría enfatizar la importancia de la ayuda educativa individual que se ofrece a nuestros niños. Gracias a esto y a otro tipo de medidas, mis hijos han progresado mucho.” (Padres participantes en el programa de fortalecimiento familiar de Sauk)

Este caso de estudio muestra cómo la violencia hacia los niños se redujo en Albania mediante la combinación de ayudas y la formación en los derechos del niño.

- **Uno de cada ocho albanos vive en la pobreza**
- **40% de la población es menor de 25 años**
- **Uno de cada cinco albanos trabaja**²⁴¹
- **El 12% de los niños menores de 14 años son víctimas de la explotación infantil, principalmente en el sector de la agricultura**²⁴².
- **Las agitaciones políticas y sociales de 1991 destruyeron un gran número de infraestructuras y escuelas. Los gastos públicos en la educación son los más bajos del sudeste europeo con un 3,25%**²⁴³.

A las dificultades que tienen que afrontar las familias pobres a la hora de cuidar a sus hijos, se les suma la falta de servicios de educación básica y atención médica. El sistema escolar de Albania sufre de infraestructuras pobres, disparidades urbano rurales, currículos anticuados y profesores poco cualificados. Un sistema sin recursos suficientes y agobiado contribuye al absentismo escolar, especialmente entre niños con dificultades en el aprendizaje. La matriculación es especialmente baja entre los grupos sociales marginados, como los gitanos o los niños con discapacidades.

Sauk es una pequeña comunidad al sudeste de la capital, Tirana, donde 170 padres con 232 niños con riesgo de abandono reciben apoyo para motivar a los niños a asistir a la escuela y así prevenir el abandono escolar. **Se suministró apoyo material y económico, además de ayudas educativas para los niños con dificultades en el aprendizaje, de acuerdo con sus necesidades específicas.** El progreso de los logros de los niños del colegio se sigue y se apoya con atención, así como sus estados de salud y emocionales. Se ofrecen cursos de formación en las habilidades paternas y los derechos del niño, asesoramiento familiar individual y se organizan actividades de formación para padres e hijos.

Los padres han conseguido aprender más acerca de sus papeles y responsabilidades, las necesidades de los niños y la importancia de la educación de estos. **Como resultado, el 63% de los niños dicen que sus padres han dejado de utilizar medidas disciplinarias violentas**²⁴⁴. Aún queda el reto de involucrar más a los padres en las actividades del programa.

Los ingresos familiares y la independencia económica han mejorado mediante el apoyo de los materiales, la formación profesional a las mujeres y la ayuda al empleo en colaboración con las oficinas de empleo regionales. El 95% de los padres participantes informaron que sus condiciones de vida y de vivienda han mejorado²⁴⁵; esto ayuda a mantener a los niños en la escuela.



Los padres albaneses que han adquirido más competencias gracias a la formación recibida obtienen como resultado el que haya menos posibilidades de que sus hijos abandonen los estudios.

El índice de abandono escolar entre los niños participantes también ha disminuido.

El 95% de los niños encuestados asisten a la escuela con regularidad y reciben ayuda de los miembros de la familia y asistentes educativos. Un 60% ha mejorado sus resultados escolares²⁴⁶.

El gobierno local es un apoyo importante del programa y valora su profesionalidad.

Entornos de aprendizaje exhaustivo

Un entorno de aprendizaje correcto da a los niños el suficiente tiempo y apoyo para aprender, lo que está relacionado con la asistencia y el rendimiento escolar. Con la ayuda de Aldeas Infantiles SOS, las escuelas de África y de Europa central del este crearon centros de recursos comunitarios donde los estudiantes y los miembros de la comunidad pudiesen estudiar. Estos centros incluyen normalmente una librería y apoyo tutorial. Ayudan a aumentar la concienciación por la educación de una comunidad más amplia. El objetivo principal son los niños con dificultades de aprendizaje o aquellos cuyos padres tienen poca educación²⁴⁷.

Los programas de SOS han colaborado con éxito en escuelas públicas introduciendo en el currículo problemas psicosociales como la prevención del HIV/SIDA, destrezas sociales, comunicación, resolución de conflictos y destrezas para la vida. En los casos en los que el currículo no podía adaptarse, los programas de educación no formal podían complementar a la educación formal. El análisis

de las lagunas en el sistema de educación formal y el suministro de métodos alternativos para aquellos que son socialmente vulnerables o excluidos, reduce el índice de abandono escolar. Los programas de SOS proporcionan formación en los derechos de los niños, destrezas para la vida y competencia social.

*Algunos niños no asistieron a las actividades extracurriculares puesto que para ellos la falta de tarjetas identificativas suponía un problema*²⁴⁸. (Evaluación del programa de SOS, Sri Lanka)

Para la preparación de los graduados para el mercado laboral, Aldeas Infantiles SOS colabora con la educación terciaria y las instituciones de formación profesional, agencias públicas y compañías privadas para asegurar que los niños de las familias más pobres y marginadas tengan acceso a la educación profesional.

²⁴⁶ | Metaj, Elida & Hoxhallari, Rozeta (2009: 17) ²⁴⁷ | Cojocar, Stefan et al. (2007: 5); International Institute for Research & Development (2008: 64- 73)

²⁴⁸ | MDF South Asia (2008: 13-17)

4.3. | LLAMADA A LA ACCIÓN – QUÉ PODEMOS HACER AHORA PARA MANTENER ABIERTAS LAS ESCUELAS PARA LOS NIÑOS VULNERABLES EN 2013

Una educación asequible y la prevención del abandono escolar rompen el ciclo de pobreza: La educación requiere más recursos y atención a la calidad. Se necesita una mayor atención para proporcionar el acceso a las niñas, los pobres, los marginados socialmente, los niños que viven en zonas rurales, las minorías étnicas, los discapacitados y aquellos niños con necesidades especiales.

- Es esencial una inversión enfocada a los programas de **educación de la primera infancia** como fundamento para el rendimiento escolar y mejorar las oportunidades vitales de los niños de hogares desfavorecidos.
- Se necesita un marco político para un acercamiento a la educación, más allá de las calificaciones académicas como forma para motivar a los niños a verse como seres **humanos únicos y con recursos** que pueden moldear sus propios destinos.
- Se necesitan medidas para alentar a los sistemas educativos para que se ocupen **de las necesidades particulares de las familias vulnerables**. Esto incluye la formación de los representantes escolares y profesores, y el estímulo de la participación de los padres y los niños en los asuntos de la escuela.

- Los estados deben trabajar para **mejorar los currículos existentes**. Los estados deben dedicar recursos a **programas de educación no formal** para conseguir un acercamiento holístico e inclusivo a la educación que responda a las necesidades de los niños vulnerables y excluidos.
- Sólo se podrá conseguir la abolición de la explotación infantil mediante medidas combinadas y encaminadas de los gobiernos, las instituciones educativas, las compañías y otros actores involucrados. El enfoque debe ser el de permitir a los niños concentrarse en su aprendizaje y desarrollo.
- Es importante **apoyar a las familias** y comunidades para **crear un entorno de aprendizaje que apoye específicamente a los niños** con dificultades en el aprendizaje y con falta de apoyo adecuado en el hogar. Son necesarios los programas hechos a medida para aumentar la concienciación de la importancia de la escolarización y para alentar a los padres con antecedentes de poca educación a apoyar la educación de sus hijos.



© Michela Morosini

ESTO ES LO QUE HAY QUE HACER:

Ampliar la disponibilidad de infraestructuras (construir colegios), educar a los padres para que envíen a sus hijos a la escuela, fortalecer el poder económico de los padres para que puedan mantener a sus hijos y su educación. En primer lugar, la responsabilidad es del gobierno de Burkina Faso, y después de los padres y de la comunidad internacional.

(Encuesta de la familia 2011 de Aldeas Infantiles SOS, Burkina Faso)

05 | CUIDADO PARENTAL: VÍCTIMAS DE LA ECONOMÍA



5.1 | EL DESAFÍO: TRABAJO, ESTRÉS Y FALTA DE APOYO DE LA COMUNIDAD

La crisis económica global ha afectado en sobremanera a las capacidades de cuidado y lucha de los padres. Las condiciones inadecuadas de vida y la lucha por la supervivencia económica crean estrés y desesperación, a menudo fomentan el conflicto y también aparecen en combinación con depresión, alcoholismo, explotación o violencia. El creciente desequilibrio entre el trabajo y la vida personal está exprimiendo las capacidades de los padres para dedicar tiempo a sus hijos. La emigración por motivos de trabajo y otros factores separan familias y debilitan su cohesión y su resistencia.

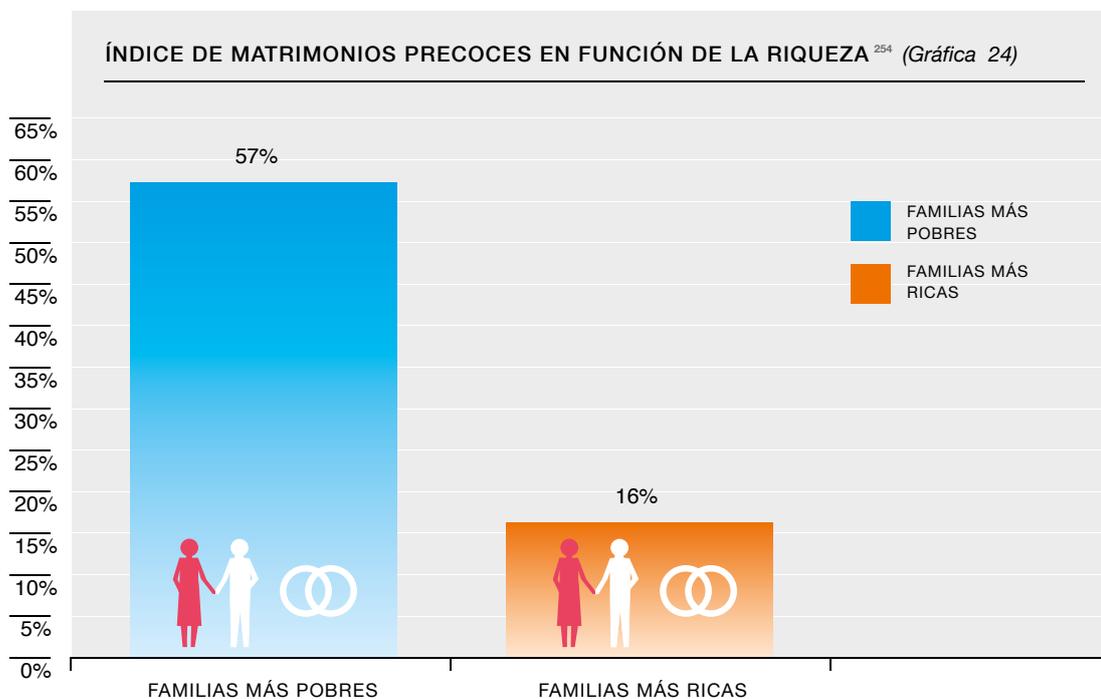
“Una ONG local trabaja con medicinas contra el VIH/SIDA para mi hijo y para mi. Las tomamos, aunque simplemente estaba esperando el momento de mi muerte. Em-borrachándome. Mis hijas sufrían, mi marido sufría y mi hijo estaba asustado y necesitaba a su madre, pero yo no era capaz de ver nada de eso ... Yo estaba satisfecha recibiendo los paquetes de comida e higiene y, ocasionalmente, ropas de segunda mano, pero Lela me insistió en el programa de desarrollo familiar. ¿Para qué?, pensé. ¿Qué sentido tiene? [Colaboradora de SOS] Lela me consoló y me ayudó. Me aconsejó y me animaba constantemente a tomar un papel más activo como madre. Me hizo caer en la cuenta. Si esta mujer, que casi era una desconocida, pudo cuidar tan bien de mi familia, ¿por qué yo no estaba haciendo lo mismo²⁴⁹?”

(Lamzira, madre de tres hijos y participante del programa de fortalecimiento familiar de Georgia)

"He aprendido a hablar con mis hijos. Antes, les pegaba cuando no hacían sus tareas. He aprendido a hablar con ellos y abrazarlos. Sinceramente, antes no sabía lo que podía significar esto para una persona²⁵⁰." (Josineide, madre de dos hijos y participante en el programa de fortalecimiento familiar de Brasil)

La lucha por lo básico con un apoyo inadecuado puede ser causa de demasiada presión en las familias y mina las capacidades de cuidado y lucha de los padres de. Los gobiernos tienen una clara responsabilidad en apoyar a los padres en su responsabilidad de cuidado y garantizar el derecho de sus hijos.

La pobreza reduce la capacidad de los adultos de cuidar a los niños. (Encuesta de la familia 2011 de Aldeas Infantiles SOS, Angola)



Gráfica 24:
Comparación entre las niñas procedentes de familias más pobres y de las familias más ricas en términos matrimoniales ²⁵⁴.

La pobreza de la familia hace que los niños sean vulnerables

El acceso limitado a la información y los bajos niveles de alfabetismo debilita la capacidad de desarrollo de las familias con problemas claves de desarrollo infantil. Carecen de los conocimientos apropiados para proteger a los niños y respetar sus derechos. (Encuesta de la familia 2011 de Aldeas Infantiles SOS, Mozambique)

Un entorno familiar ofrece una protección a los niños sin que sean vulnerables a violencia, abuso, negligencia o explotación.

La presión económica fomenta la exposición al tráfico de niños y a la explotación infantil. Los niños víctimas de tráfico o que viven en las calles denuncian a menudo las condiciones de vida inadecuadas, así como la violencia paterna como razones principales para justificar su huida de casa ²⁵². Un informe de la ONU asocia la crisis económica y el resultado de las condiciones de vida deterioradas con los casos de abandono de niños y el aumento de las

intervenciones de los servicios de protección a la infancia en países tanto desarrollados como en vías de desarrollo ²⁵³.

De todas las niñas que se casan prematuramente, el 57% provienen de los hogares más pobres, en comparación con el 16% que provienen de los más ricos ²⁵⁴. El matrimonio prematuro aumenta su vulnerabilidad, ya que es menos probable que reciban una educación formal y que se conviertan en madres adolescentes o sufran de abusos sexuales.

Diversos estudios indican que la pobreza y la incapacidad relacionada de mantener a sus hijos en pueden dar lugar a que padres pobres que pongan a sus hijos modalidades alternativas de acogimiento ²⁵⁵. A pesar de la falta de datos, la relación entre pobreza y las modalidades alternativas de acogimiento de niños es algo evidente en muchos países: Azerbaiyán, Georgia, Liberia, Sri Lanka y Zimbabue. La evaluación descubrió que hasta un 30-40% de las admisiones de atención se debían a la pobreza paterna ²⁵⁶.

Apoyo a la paternidad positiva

Los niños cuya relación con sus cuidadores son de comodidad, ánimo, apoyo y cooperación tienden a desarrollar personalidades seguras, curiosas y abiertas, una gran competencia social, empatía y la habilidad de crear relaciones ²⁵⁷. Tales relaciones refuerzan la capacidad de recuperación ante la adversidad; pueden proteger a los niños en situaciones de vulnerabilidad y riesgo algo como una enfermedad crónica o la pobreza ²⁵⁹, así como reducir el impacto de factores externos de estrés ²⁶⁰.

Los estudios demuestran que se han visto los mismos efectos en contextos culturales diferentes: métodos de crianza caracterizados por la afección, el tiempo compartido, la empatía, la estimulación sensorial, la capacidad de respuesta y de razonamiento, en lugar del castigo, fomentan en el desarrollo cognitivo y de crecimiento del niño ²⁶¹. La presencia consistente de al menos un cuidador adulto, no necesariamente un padre, sino un mentor o cuidador; es el indicador más poderoso de capacidad de recuperación en niños. ²⁶²

²⁵¹ | SOS Children's Villages TPA ID 32391:Kenya, 2011, M. Peru, ²⁵² | Dottridge (2008: 12-13.); SOS-RELAf (2010: 11-12), ²⁵³ | Hossain (2009) and Eurochild (2009), in: United Nations (2011: 57), ²⁵⁴ | UNICEF (2009c: 10, 26), ²⁵⁵ | Pinheiro (2006: 17), ²⁵⁶ | Williamson and Greenberg (2010: 8)

²⁵⁷ | Bowlby (1973), longitudinal Minnesota study, which started in the mid-1970s (Sroufe, 2005), ²⁵⁸ | Masten & Coatsworth (1998), ²⁵⁹ | Laucht et al. (2000); Werner & Smith (1992), ²⁶⁰ | Patterson (2002) in: Bernhard von Leer Foundation (2009: 4), ²⁶¹ | Zeitlin, M. F. et al, Social change and the family' in: Zeitlin, M. F. et al (1995) Development Report



© Marianonietta Peru

Cita de la imagen: Belinda, una niña de 12 años de edad, vive con su madre en un barrio pobre de Nairobi. Su casa de una sola habitación está hecha de barro y chatarra y mide unos 10 por 10 pies (3m x 3m). Va y vuelve del colegio andando y es consciente de que el peligro de ser violada por el camino es constante. Antes de irse, reza junto a su madre. Le hace sentirse segura y protegida: “Sé que después de rezar con mi mamá, no me puede pasar nada. Cierro los ojos, nos cogemos de las manos [...] y me siento segura”²⁵¹.

(Informe de Aldeas Infantiles SOS Kenia, 2011)

La pobreza da lugar al estrés y a la depresión

La carencia de servicios sociales de calidad, donde las familias obtienen apoyo adicional en circunstancias difíciles y crisis, deja a las familias en situaciones donde no saben cómo abordar los problemas a los que se tienen que enfrentar. Como consecuencia, la situación en la familia puede deteriorarse y dar lugar a una ruptura familiar. (Encuesta de la familia 2011 de Aldeas Infantiles de Uzbekistán)

En familias pobres, el estrés puede manifestarse de diferentes formas: La lucha para asegurar un hogar y una nutrición decente a sus hijos, la preocupación por el pago de facturas, la búsqueda de los ingresos y la preocupación de la pérdida de trabajo, la presión social de rendir bien, los problemas de salud crónicos debido a una nutrición, higiene o salud insuficiente, etc. Las familias pueden caer en un estado constante de emergencia y crisis que mina su estabilidad.

Las familias pobres con muchos niños normalmente viven en condiciones inadecuadas y en hogares superpoblados, lo que aumenta la tensión. La falta de privacidad y espacio contribuye a conflictos paterno filiales, lo que se traduce en problemas socioemocionales, de comportamiento y en el colegio en los niños²⁶³. Tanto estrés daña la capacidad psicosocial de los padres para manejar su situación familiar. Un riesgo que incrementa la depresión materna en familias pobres²⁶⁴ y que da lugar a que las madres actúen con negligencia a la hora de encargarse de la salud o nutrición de los niños o apliquen de forma intensa prácticas punitivas.

“Siempre estamos en alerta ... tenemos una vida muy nerviosa ... a veces nos enfadamos con los niños ... Les digo ... pero ... es por la vida que tenemos, ¿no? Si de repente estuviésemos en una mejor situación económica, no tendríamos tantos problemas, tanto pensar en ... cómo nos la vamos a arreglar ... o qué comeremos hoy”²⁶⁶ ...” (Padre participante en el programa de fortalecimiento familiar, Uruguay)

“Mi madre simplemente se sentaba junto a la ventana y lloraba. Mi hermano pequeño, Chris, daba sus primeros pasos y caminaba de lado porque su único apoyo era la mesilla para el café, en lugar de una madre”²⁶⁵.

(Plamen, 15 años, participante en el programa de fortalecimiento familiar de SOS de Bulgaria)

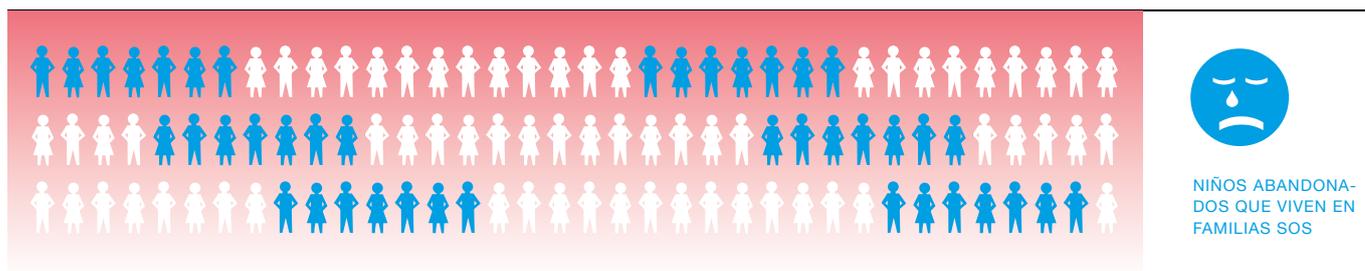
262 | Werner & Smith (1992), 263 | Evans 2004, Evans et al. 1998, Wachs and Corapci 2003, in: Wachs, Theodore; in: Bernard van Leer Foundation (2009: 6), 264 | Wachs, Black and Engle 2009, Beeber et al. 2008, in Wachs, Theodore; in: Bernard van Leer Foundation

(2009: 5 - 6), 265 | SOS Children's Villages TPA ID 32389: Bulgaria, 2011, K. Ilievka, 266 | Universidad de la República Facultad de Ciencias Sociales Departamento de Sociología (2007: 92)

EN EGIPTO, NUEVE DE CADA DIEZ NIÑOS FUERON ABANDONADOS DESPUÉS DE HABER NACIDO FUERA DEL MATRIMONIO ²⁷⁵ (Gráfica 25)



EN SRI LANKA SIETE DE CADA VEINTE NIÑOS FUERON ABANDONADOS DESPUÉS DE HABER NACIDO FUERA DEL MATRIMONIO ²⁷⁵ (Gráfica 26)



Familias uniparentales se encuentran bajo una tensión particular

Sin un trabajo regular, las madres que cargan solas con su familia solas tienen que enfrentarse a límites en el cuidado adecuado de sus hijos.

(Encuesta de la familia 2011 de Aldeas Infantiles SOS de Cabo Verde)

Muchos padres biológicos son solteros. Normalmente tienen un círculo social muy limitado, a menudo a causa del desempleo. No es fácil, por lo que acumulan dificultades sin el apoyo familiar o social. (Encuesta de la familia 2011 de Aldeas Infantiles SOS de Francia)

En situaciones difíciles, la capacidad primaria de recuperación de las familias depende de la calidad de la relación entre padres y sus hijos y la cantidad de apoyo disponible mediante redes comunitarias ²⁶⁷. A menudo, las familias pobres experimentan lo contrario: la búsqueda de ingresos termina por separarles, debilitando de forma constante su cohesión y su capacidad de cuidar los unos de los otros.

Las madres solteras acarrean la doble carga de cuidar de los niños y el trabajo, normalmente en puestos de trabajo mal pagados, y los niños a veces deben contribuir a los ingresos familiares. Los hijos de madres solteras no son necesariamente pobres, ya que es probable que las mujeres dediquen los recursos a sus hijos y tengan el apoyo de los programas asistenciales ²⁶⁸, y el dinero ganado en el extranjero por miembros de la familia también se aprovecha para pagar la educación de los niños ²⁶⁹. Sin embargo, las mujeres normalmente tienen un acceso limitado a la educa-

ción, los ingresos, los recursos comunitarios o al poder, lo que incrementa su vulnerabilidad y descende las oportunidades de desarrollo de los niños ²⁷⁰. Los niños en estas familias tienen contacto irregular con sus padres o, como en África, Asia y América Latina, dependen de varios "padres sociales" mediante lazos de familias nucleares coresidentes ²⁷¹. Los estudios de varios contextos culturales mostraron que la ausencia del padre impacta de forma negativa en los logros educativos y la protección de los niños, por otro lado los niños con una figura paterna tienen un índice menor de problemas psicosociales, son más felices y están más seguros de sí mismos ²⁷².

Las madres jóvenes solteras pueden experimentar una fuerte estigmatización y presión social, económica y cultural ²⁷³ para abandonar a sus hijos, especialmente en partes de Asia, África, Oriente medio y América latina ²⁷⁴. Los niños nacidos fuera del matrimonio tienen un mayor riesgo de padecer falta de atención.

Las niñas que crecen en casas con una madre soltera tienen más posibilidad de tener un embarazo prematuro o dar a luz fuera del matrimonio ²⁷⁵.

267 | Einzig, in: Oates (2010: 8), 268 | Moore (1994: 7-11), 269 | UNDP (2009: 27, 74, 55), 270 | Moore (1994: 7-11); UN DESA (2011: 56), 271 | UN DESA (2011: 51), 272 | UN DESA (2011: 57-59), 273 | UNESCAP (2009: 43); Touré, Cheikhou (2008: 21);

Cojocar, Stefan (2008: 16), 274 | SOS-RELAF (2010: 11-12), Cerrutti and Binstock (2009: 52), 275 | SOS Children's Villages International (2005: 11), 276 | Ellis and others, 2003; McLanahan & Bumpass, 1988; in: UN DESA (2011: 59)



Las familias afrontan solas los temas relacionados con los derechos infantiles. No existe un presupuesto o una institución dedicada a la formación de las familias. La información que llega a familias y educadores lo hace de forma distorsionada.

(Encuesta de Aldeas Infantiles SOS de 2011, Méjico)

La falta de redes de apoyo a la comunidad incrementa la presión

La pobreza tiene un terrible efecto en el bienestar emocional y psicológico de las familias: a menudo las personas pobres experimentan sentimientos de humillación, desesperación, vergüenza y fracaso. Esto contribuye a sentimientos de impotencia y desesperanza, que aumentan su vulnerabilidad y mina su confianza en su capacidad de ser "buenos padres". A menudo, vivir bajo privaciones crónicas da lugar a que centren en las cosas negativas, más que en su potencial y recursos.

Los padres pobres pueden ser capaces de proporcionar un cuidado de calidad a sus hijos y de mantener la estabilidad si se mantienen optimistas, comparten con los demás sus preocupaciones y reciben apoyo de su contexto social inmediato²⁷⁷: vecinos, amigos, familiares, escuelas, organizaciones comunitarias y servicios que mejoren su acceso a los beneficios y conocimientos básicos de atención infantil. Por tanto, el desarrollo y promoción de esas redes sociales de apoyo es crucial. No obstante, en realidad, los factores de estrés a nivel familiar y doméstico empeoran a menudo por el hecho de que las familias pobres tienden a concentrarse en entornos empobrecidos, caracterizados por altos niveles de problemas sociales y ambientales como la inestabilidad, la violencia y la falta de servicios sociales.²⁷⁸

En particular, las madres solteras y las parejas de inmigrantes trabajadores normalmente se apoyan en redes familiares o de parientes para ayudarse y protegerse²⁷⁹. Estas redes se encuentran cada vez más afectadas por la modernización, urbanización, emigración laboral, cambio demográfico o VIH/SIDA²⁸⁰. Cuando las capacidades de cuidado de los parientes se sobrecargan, los niños que

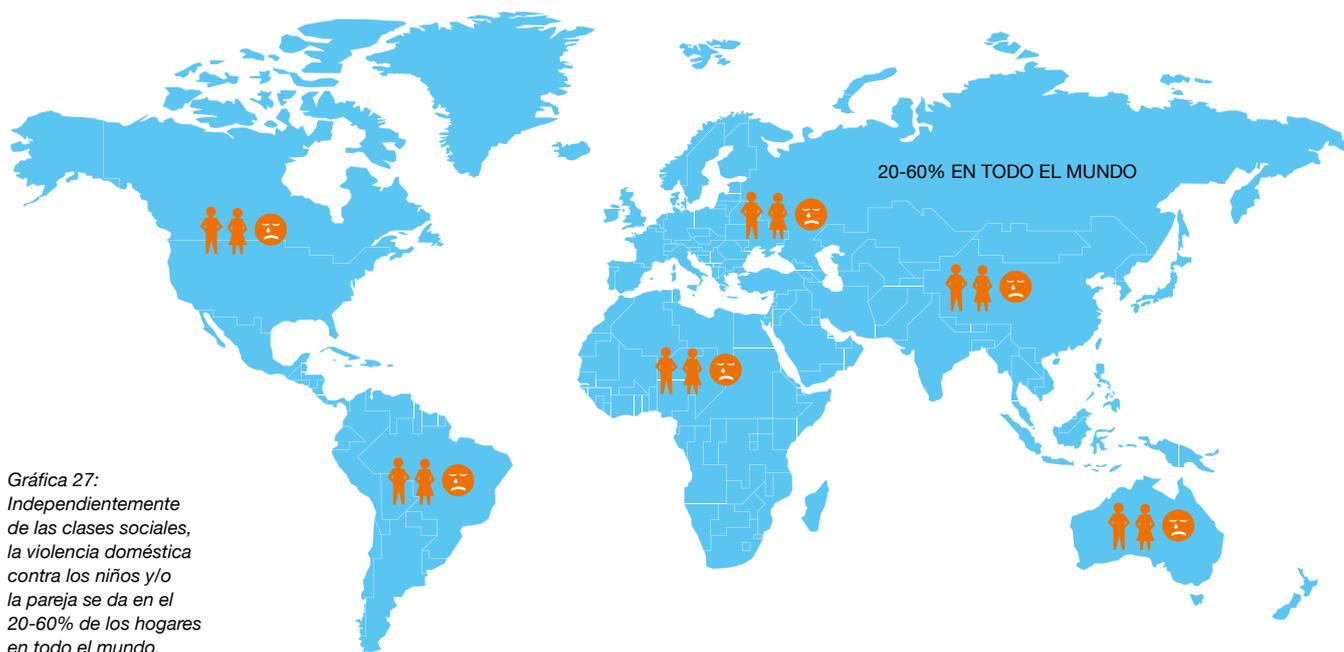
vivan con familiares, familias sustitutas informales o padrastros tienen un mayor riesgo de sufrir abusos domésticos, pérdida de propiedad, separación de los hermanos, explotación infantil o negligencia emocional²⁸¹.

Siempre que se tambaleen las redes de ayuda tradicionales, las familias más pobres se quedarán solas para arreglárselas por sí mismas. La ausencia de apoyo agrava el estrés familiar y el sentimiento de impotencia²⁸², lo que afecta negativamente a la calidad de los métodos de crianza y al posterior desarrollo infantil. Los niños tienen un mayor riesgo en familias con apoyo social inadecuado y carentes de redes sociales circundantes²⁸³.

Si deja que las familias críen y eduquen a sus hijos solas, se impide que sus niños puedan alcanzar todo su potencial y este puede dar lugar a crear efectos negativos a largo plazo en la sociedad, tales como gastos altos del estado del bienestar y del sistema de salud, índices de criminalidad o malos resultados económicos²⁸⁴. Cuando los padres cuentan con un poder mínimo sobre sus condiciones de vida y luchan por sobrevivir, existe una gran necesidad de potenciar el cuidado proactivo de los hijos e invertir en conocimiento sobre los derechos de los niños, protección de niños y desarrollo de habilidades paternas para romper los ciclos intergeneracionales de pobreza. Cuando se les ayuda y capacita con información, servicios, recursos y estructuras de apoyo, la mayoría de los padres pueden adquirir las habilidades necesarias para apoyar el desarrollo de sus hijos. Las Directrices de Naciones Unidas sobre las Modalidades Alternativas de Cuidado de los Niños aluden a tales provisiones como servicios de fortalecimiento familiar y apoyo social, así como el apoyo a las políticas de juventud²⁸⁵.

277 | Zeitlin, Ghassemi and Mansour 1990; McKenry and Price 2005; Thoits 1995, in: Bernard van Leer Foundation (2009: 8, 11), 278 | Garbarino and Kostelny, 1992; Coulton et al., 1995 in Oates (2010: 10), 279 | Development Research Centre on Migration (2009: 24; 34), 280 | Pinheiro (2006: 8), 281 | Nascent R & D Organisation (2008: 41)

282 | Torrado Pacheco, in: Bernard van Leer Foundation (2009: 11), 283 | Pinheiro (2006: 68) 284 | Barnett, 2008a; 2008b in: Woodhead, and Siraj Blatchford (2009: 7), 285 | SOS Children's Villages International, International Social Service (2010: 12)

LA VIOLENCIA DOMÉSTICA CONTRA LOS NIÑOS Y/O LA PAREJA SUCEDE EN EL 20-60% DE LOS HOGARES ²⁸⁶ (Gráfica 27)

Gráfica 27:
Independientemente
de las clases sociales,
la violencia doméstica
contra los niños y/o
la pareja se da en el
20-60% de los hogares
en todo el mundo.

El abuso del alcohol se alimenta especialmente del desempleo. (Encuesta de la familia 2011 de Aldeas Infantiles SOS, Namibia)

Se ha descubierto que la violencia doméstica contra los niños o los padres afecta entre el 20 y el 60% de los hogares de todo el mundo ²⁸⁶ aquejando a todas las clases sociales y trasfondos culturales. Varios estudios documentan el "ciclo de abuso intergeneracional": los propios padres que han sufrido violencia durante su infancia son más propensos a utilizar métodos de violencia contra sus propios hijos ²⁸⁷. A pesar de que existan diversas razones para la violencia doméstica y ésta afecte tanto a gente rica como pobre, está especialmente relacionada con problemas como hogares en malas condiciones, estrés y conflictos permanentes.

En los países industrializados, los padres que viven en la pobreza y carecen de educación parecen ser más propensos a utilizar castigos corporales durante el crecimiento de sus hijos ²⁸⁸. Las mujeres pertenecientes a una unidad familiar pobre y con poca educación formal también son más propensas a aceptar los abusos de los hombres.

La confianza en los golpes es mayor en las familias más

pobres ³²⁶. (Análisis de la situación de los derechos de los niños en Aldeas Infantiles SOS, Albania y Palestina)

Los hombres estresados o avergonzados como resultado del desempleo tienen un índice más alto de abuso del alcohol y es un 50% más probable que sean violentos con su pareja ²⁹⁰. (ONU DAES)

Los hombres que pierden su estatus de sustentador principal de la casa a causa del desempleo, se sienten impotentes y abandonan sus responsabilidades paternas ²⁹¹.

Incluso, a pesar del progreso conseguido con la prohibición legal del castigo físico; únicamente 30 países, mayoritariamente europeos, han conseguido una prohibición completa que incluya a la familia ²⁹².

La violencia doméstica afecta gravemente a la salud y al desarrollo de los niños que la padecen. Esto se puede manifestar en un gran número de formas: problemas de afecto, traumas, miedo, ansiedad, inseguridad, autoestima dañada, desórdenes de estrés postraumático o depresión ²⁹³. Son más propensos al abandono escolar; pueden encontrarse con dificultades sociales y es más probable que sean víctimas del ciclo intergeneracional de pobreza y abuso.

“El alcoholismo es una de las causas más frecuentes de violencia doméstica.”

(Encuesta de la familia 2011 de Aldeas Infantiles SOS, Rusia)

286 | UN DESA (2011: 57), 287 | Contreras et al, in: Bernhard van Leer (2011: 26); UNICEF (2009c: 36); Gilbert, Ruth, et al (2009: 68–81); Pinheiro (2006: 68), sub-chapter 'violence against children in the home and in the family', 288 | Finkelhor et al., 2005, in: Bernhard van Leer (2011: 8); UNICEF (2009c: 35, 36), 289 | UNICEF (2009c: 7-9), 290 | International Center

for Research on Women and Instituto Promundo (2010), in: UNDESA (2011: 22), 291 | Okwany (2007), In Nascent Research and Development Organization (2008: 33); Tanga, Pius T., et al. (2008: 26); Instituto Análise (2008: 27), 292 | INGO Advisory Council (2011: 10-11). The southern countries with a full ban are Costa Rica, Kenya, South Sudan, Tunisia, Uruguay and Venezuela,



© Barbara Mair

“Elvira tenía dos meses cuando empezaron los problemas. Mientras yo estaba en el trabajo, mi esposa se ponía a beber con mi padre. Yo llegaba a casa y me encontraba a los dos borrachos. Elvira estaba llorando, con hambre y con el pañal sucio. Mi mujer seguía poniendo excusas. Que si estaba a punto de darle de comer, que si necesitaba otro paquete de pañales, o que sólo se había echado un trago o dos, pero que no lo volvería a hacer nunca más. Yo le creí: Estaba enamorado y quería mantener unida a la familia. Hasta que una noche volví a casa y me los encontré a los dos borrachos otra vez y mi esposa estaba golpeando al bebé porque no dejaba de llorar²⁹⁴.”
(Almir, 30 años, padre soltero y participante del Programa de Fortalecimiento Familiar en Bosnia y Herzegovina)

La presión del trabajo quita tiempo para los niños

A pesar del estatus económico de las familias, la creciente presión laboral impide que los padres dediquen tiempo y atención a sus hijos. Existe un conflicto progresivo "familia contra trabajo" tanto para madres como para padres²⁹⁵.

El aumento de la participación de la mujer en el mundo laboral contribuye substancialmente a paliar las cargas económicas en hogares pobres. No obstante, los papeles tradicionales del género y las normas sociales cambian lentamente, y, a menudo, las políticas familiares no prestan apoyo²⁹⁶. Las mujeres continúan a ser predominantemente responsables tanto del cuidado de los niños como de las tareas del hogar, mientras que los hombres hacen poco uso de las oportunidades disponibles como la baja de paternidad²⁹⁷.

Los trabajos de jornada completa suelen ser las únicas opciones disponibles para las mujeres y además existe una carencia de servicios de guardería diurna para niños menores de 3 años. (Encuesta de la familia 2010 de Aldeas Infantiles SOS, Hungría)

Los estados aún no han establecido servicios de cuidado infantil suficientes subsidiados para el público, especialmente para familias pobres, trabajadores en sectores informales y áreas rurales. Es importante que se garantice el acceso de las familias trabajadoras a una atención infantil de calidad. Existe la necesidad de debatir la compatibilidad entre la vida familiar y el compromiso laboral y de crear unos acuerdos de colaboración más flexibles, adecuar los esquemas de compensación de atención financiera y sistemas de apoyo a la comunidad²⁹⁸.

El equilibrio profesional y laboral de los padres es una preocupación mundial y es necesario realizar una mayor investigación²⁹⁹, en particular en África y en el Oriente Medio.

“Los padres tienen que trabajar y ganarse la vida todos los días: no tienen tiempo para cuidar y educar a sus hijos.” (Encuesta de la familia 2011 de Aldeas Infantiles SOS, Vietnam)

293 | Pinheiro (2006: 63), sub-chapter 'violence against children in the home and in the family'; Bernard van Leer Foundation (2009: 6), 294 | SOS Children's Villages TPA ID 31023: Bosnia and Herzegovina, 2010, K. Ilijevka, 295 | UN DESA (2011: 65), 296 | World Bank (2011:14); Marcela Cerrutti, Georgina Binstock (2009: 41-44)

297 | UN DESA (2011: 53); The World Bank (2011: 88); Fursman and Collister (2009) in: UN DESA (2011: 66), 298 | World Bank (2011: 26-27, 222), 299 | Kim and Kim, 2004; Kusakabe, 2006; Sorj, 2004; Reddock and Bobb-Smith, 2008 in: UN DESA (2011: 66-67), 326 | Muca, Mirela et al (2009)

Aunque se ha avanzado en la prohibición legal del castigo corporal, a nivel mundial sólo 30 estados, principalmente europeos, han logrado que se prohíba totalmente llegando hasta el núcleo familiar²⁹².



01

02

03

04

05

5.2. | NUESTRA RESPUESTA: APOYO DE LA ATENCIÓN DE CALIDAD

El fortalecimiento del entorno familiar protector y el apoyo a los padres y comunidades para proporcionar un cuidado de calidad a sus están en el centro de todos los programas de Aldeas Infantiles SOS. Buscan dirigir y mitigar factores que obstaculizan la capacidad paterna, así como construir y reforzar los bienes que cada padre y familia necesita para superar situaciones adversas, hacerle frente a la vida y construir un entorno familiar protector y afectuoso. Esto incluye varios niveles:

- **Apoyo y provisiones a los padres y cuidadores** para ayudarles a que desarrollen las actitudes, conocimiento, habilidades y capacidades necesarias para crear un entorno familiar positivo y una atención de calidad a los niños.
- **Actividades de apoyo y provisión para niños** para ayudarles a fortalecer su autoestima y la comunicación familiar, así como darles conocimientos sobre sus derechos y responsabilidades.
- **Apoyo a las familias** a que pasen el tiempo juntas, para conocerse y mejorar sus relaciones.
- **Apoyo a todos los actores involucrados** para que desarrojen los recursos necesarios para proteger y cuidar de las necesidades individuales de los niños.
- **Influenciar los marcos sociales, culturales, económicos y legislativos** de la comunidad y el nivel estado para proporcionar a los padres y cuidadores de todo lo necesario para tener relaciones afectivas y estables.

Formamos a familias para aumentar su motivación para participar en el proceso de desarrollo de sus niños y para mejorar sus oportunidades de los niños.

(Encuesta de la familia 2011 de Aldeas Infantiles SOS, Ecuador)

Una atención de calidad en un entorno familiar afectivo potencia a los niños

Aldeas Infantiles SOS considera que cualquier entendimiento de atención de "calidad" debe basarse en la perspectiva del desarrollo infantil³⁰⁰. De acuerdo con la Convención de los Derechos de los Niños de la ONU, Aldeas Infantiles SOS considera que el desarrollo de los niños se puede completar mejor en un entorno familiar protector que incluya a los niños como agentes de su propio desarrollo, tomando decisiones para su mejor interés, respetando sus derechos, etc. Las familias que reciben apoyo de fuertes redes sociales, pueden ayudar a los niños a desarrollar su mayor potencial.

Las familias y comunidades tienen la llave para cambiar su situación de manera efectiva. Tienen la capacidad de encontrar las mejores soluciones para la protección y el cuidado de sus propios hijos, así como de hacerlas realidad. Nosotros sólo podemos apoyarles para que esto ocurra³⁰¹. (Asesor de desarrollo de la comunidad de Aldeas Infantiles SOS, Sudáfrica)

*Niñas de Aldeas Infantiles
SOS en Manaus/Brasil.*



- 01
- 02
- 03
- 04
- 05

Fortalecer las capacidades de cuidado y lucha individual de las familias

“La mayoría de los padres de guarda han respondido muy positivamente. Como organización civil de la sociedad, los padres consideran que no tenemos nada que ver con los servicios de ayuda a los niños y jóvenes, lo que nos permite establecer un mayor grado de confianza y cooperación con ellos y da lugar a buenos resultados en el cuidado de los niños³⁰³.” (Psychologist, Foster Parents Service, SOS Children’s Villages Moosburg, Austria)

Apoyamos a los padres y niños a mejorar sus lazos familiares, la protección y los derechos de los niños, así como el apoyo a la participación de niños en la toma de decisiones a través de clubes infantiles. (Estudio de la familia de 2011 de Aldeas Infantiles SOS, Sri Lanka)

La formación y el asesoramiento permiten a las familias plantearse y ocuparse de sus factores de riesgo y de estrés, tales como el desempleo, las limitaciones económicas, el analfabetismo, la debilidad educativa, la enfermedad o discapacidad, los conflictos, las crisis personales, los problemas psicológicos, la violencia doméstica, el alcoholismo o el uso de las drogas.

“Los problemas con la bebida de Julia duraron cuatro años más ... nos llevamos a Vadim, 2 años, y le pusimos bajo cuidado. Después acudimos juntas al doctor, ya que ella no tenía valor para hacerlo sola. Cuando nos aseguramos de que Julia permanecería sobria, devolvimos Vadim a

su madre. Acudió a Alcohólicos Anónimos, pero nos dijo que prefería nuestro club paterno, donde adquirió técnicas paternales³⁰².” (Julia Sergeyeva, trabajadora social, Aldeas Infantiles SOS Estonia)

La fortaleza subyacente de cada familia se hace visible y fomenta. Un acercamiento orientado a los recursos considera las relaciones interpersonales, los patrones de comunicación, las áreas potenciales de conflicto, la resolución de problemas y el apoyo social. Se escucha y se valora a todo el mundo. En general, los programas de desarrollo de habilidades familiares promueven la comunicación y las relaciones intra-familiares, la resolución positiva de problemas, la aplicación de disciplina positiva en la crianza de los niños, la disminución de la violencia familiar, el aumento de la autoestima (especialmente entre las madres), una automotivación más alta entre los miembros de la familia, un mayor tiempo juntos y mejores habilidades para dirigir la familia.



Las familias que participan reciben formación relativa a la pedagogía del cariño y a la educación positiva, y participan en actividades deportivas, culturales y de otro tipo, donde aprenden a trabajar en equipo.

(Encuesta de Aldeas Infantiles SOS de 2011, Méjico)

Caso de estudio

Austria: Apoyo a las familias sustitutas en Carinthia

Este caso de estudio muestra cómo la tutoría de los padres de acogida de Austria ha generado la confianza necesaria para cuidar a niños con diversas necesidades psico-sociales.

- **En Austria, alrededor de un millón de personas vive bajo el umbral de pobreza nacional.**
- **El índice de pobreza es mayor en niños que en la población general³⁰⁴. 20 000 parejas se divorcian anualmente en Austria.**
- **175.000 niños vivían en familias monoparentales en 2009 – la mayoría madres³⁰⁵. Más de 11.000 niños viven en formas alternativas de cuidado, casi al 40% de ellos con familias de apoyo en muchos casos durante más de 5 años³⁰⁶.**

Aldeas Infantiles SOS Austria ofrece **asesoramiento, apoyo y desarrollo de habilidades para fortalecer a las familias en crisis**. En 2002, la provincia de Carinthia se percató de que el sistema de acogimiento en familia sustituta tiene una débil infraestructura para poder guiar a los 300 padres sustitutos que existen en la región y monitorean la calidad de la atención ofrecida. El gobierno local se acercó a Aldeas Infantiles SOS como socio con experiencia para iniciar un programa para fijar unos estándares de calidad y proporcionar una guía a las familias sustitutas.

En la actualidad, el servicio de los padres de guarda guía y hace las labores de mentor de casi 100 familias sustitutas. Las familias se ponen en contacto directamente o se dirigen a los servicios de ayuda a los niños y jóvenes. El servicio se centra en fortalecer las habilidades paternas y de gestión de los padres de guarda. Los niños acogidos normalmente provienen de un trasfondo social difícil con necesidades psicosociales específicas; muchos tienen problemas de vinculación afectiva después de haber vivido una serie de periodos de acogimiento. Los trabajadores sociales y los psicólogos aconsejan y ayudan a las familias documentándose sobre el **desarrollo del niño e identificando las necesidades adicionales que precisa**. El programa proporciona una formación anual obligatoria sobre el cuidado infantil a padres de guarda. Se realizan charlas frecuentes entre los padres de guarda y los psicólogos, que también ofrecen una mediación profesional entre la familia de guarda y la familia de origen del niño.

Desde 2010, el servicio ha incluido **acogimiento en familia sustituta de emergencia para bebés y niños jóvenes en situaciones de emergencia psicosocial y de crisis**, proporcionado por cinco familias sustitutas de emergencia específicamente formadas. La acogida de crisis dura de ocho a doce semanas antes de encontrar una solución a largo plazo y sostenible para el cuidado del niño.

Todas las familias de guarda tienen una persona de apoyo en la quien confiar. Las familias se sienten confiadas e informadas sobre el crecimiento del niño. **El número de familias sustitutas participantes se encuentra en constante crecimiento** y el servicio ha dado lugar a mejores resultados y a un apoyo de calidad a los niños acogidos.



En muchos países, el trabajo de ayuda social se ha centrado de forma tradicional en proporcionar beneficios sociales y ayuda material, por tanto los trabajadores del sistema de ayuda social deben formarse en nuevas formas de participación para trabajar con familias autorizadas. El currículo de formación del trabajador social precisa a veces de una mejora en cuanto a sus métodos de trabajo, la complejidad de los problemas a los que se enfrenta una familia y nuevas formas de cooperación multidisciplinar. Un acercamiento individualizado también está más encaminado a una gran cantidad de recursos y puede requerir de personal adicional.

Los programas SOS utilizan planteamientos de desarrollo familiar como una herramienta estructurada para apoyar la confianza en si mismos de las familias e involucrarles en su propio desarrollo. Con la ayuda de trabajadores comunitarios o sociales, las familias proponen sus propias metas, examinan las necesidades y prioridades de cada miembro de la familia, documentan el progreso y graban y coordinan los diferentes tipos de apoyo que reciben. Estos planes permiten a las familias participantes tomar sus propias decisiones personales y domésticas, a pesar de recibir apoyo exterior y disminuir progresivamente la vulnerabilidad de la familia.

Las familias de alto riesgo son especialmente difíciles de alcanzar y motivar

"Entiendo que el niño no es el responsable de las dificultades, pero todos debemos superar esta situación. Ahora sé que puedo contarle a mis hijos muchas cosas, sobre cómo sobrellevamos los problemas y todo eso. Siento que podemos tener confianza entre nosotros³⁰⁷." (Padre participante en el programa SOS, Valmiera, Letonia)

Mientras las mejoras son visibles, incluso en los familiares con capacidad limitada, algunas familias están desmotivadas y es difícil trabajar con ellas. Muchas son familias de "alto riesgo", que normalmente carecen de empleo, sufren problemas psicológicos y tienen déficits en las habilidades vitales y en las relaciones sociales.

Más de dos tercios de las familias de alto riesgo tienen dificultades en las relaciones con sus hijos. Carecen de habilidades paternas y tienen normalmente conflictos y discrepancias con sus hijos. En la mitad de las familias, al menos un cuidador tiene problemas con el abuso del alcohol³⁰⁸. (Entrevistas a los participantes del programa SOS en ciudades de Letonia)

Estas familias de alto riesgo pueden desarrollar fácilmente una dependencia y encontrar que la meta de convertirse en autosuficientes en el cuidado de sus hijos puede que sea demasiado ambiciosa. Además, cuando los cuidadores no están dispuestos, se vuelve más difícil trabajar y apoyar a sus hijos. Cuando se trabaja con estas familias, es

importante realizar una buena evaluación de los retos múltiples e interrelacionados a los que se enfrentan, y realizar una determinación conjunta y minuciosa del proceso hacia la autosuficiencia, para establecer las metas poco a poco y de manera enfocada, y para utilizar técnicas como las entrevistas motivacionales.

Una evaluación del programa de Letonia observó los factores que definen a las familias de alto riesgo y concluyó que³⁰⁹:

- Los cuidadores son incapaces de identificar la gravedad de su situación o la carencia de autoestima y esperan buscar o aceptar apoyo.
- Las familias se encuentran en áreas remotas o con bajos recursos, fuera del alcance de instituciones de apoyo, por lo que caen en las redes de diagnóstico de las visitas de los trabajadores sociales.
- La comunidad o los especialistas que tratan a la familia (maestros de guardería o escuela, trabajadores sociales, etc.) no consiguen reconocer los signos que apoyan esta necesidad (p. ej. negligencia infantil, violencia familiar).
- El aislamiento social de los vecinos, familiares y amigos crea una barrera en el suministro de información o consejo sobre la búsqueda de ayuda.



Diversión restaurada – El que las madres se vean capacitadas se refleja positivamente en los niños peruanos.

© Fernando Espinoza

Caso de estudio

Peru: Fortalecimiento de las habilidades paternas

El factor más importante para la conciencia de prosperidad es la autoestima: creer que puedes hacerlo, que te lo mereces, que lo conseguirás.

(Responsable del programa de Aldeas Infantiles SOS, Perú)

Este caso de estudio muestra cómo se puede cambiar en Perú la actitud hacia el abuso infantil.

Las comunidades que se encuentran en la periferia de las ciudades de **Lima, Cuzco, Junín, Arequipa y Lambayeque** están caracterizadas por tener **una pobreza, exclusión social y diversidad cultural concentrada**, ya que esta población se desplazó internamente debido a los episodios de violencia política que azotaron Perú desde la década de **los 70 a los 90**. Un tercio de los habitantes de estas zonas no tienen acceso directo al agua potable. Dos tercios no tienen acceso regular a la electricidad ³¹⁰. Casi la mitad de los hogares no cuenta con redes de alcantarillado.

La desintegración familiar y el abandono de niños abundan como resultado del desempleo, los problemas psicosociales, el abuso de las drogas, la violencia doméstica y sexual, y el predominio de las bandas callejeras.

Los programas se basan en la **protección** y el **desarrollo integral de los niños**, así como en el desarrollo y en la **el empoderamiento de las mujeres, las familias y la comunidad**. Los servicios que se le ofrecen a niños de hasta 8 años incluyen guardería diurna, salud, nutrición y apoyo educativo, y se centra en ocuparse de los déficit de suministro de servicio del estado. En el programa se han registrado más de 186 hogares comunitarios en los últimos tres años³¹¹ dirigidos por comités de familia con padres representantes electos. Estos comités de familia representan una estructura de liderazgo en la comunidad. Las familias eligen a los representantes para que asuman la responsabilidad de la toma de decisiones conjunta en el programa. **Organizan la formación y las campañas de información de la comunidad** sobre problemas relacionados con la salud, la educación o la paternidad. Además, trabajan para conseguir un cambio de gobierno a nivel local.

Las actividades centradas a las mujeres (cursos de alfabetización, formación para encontrar trabajo y talleres de salud reproductiva, y un grupo de trabajo sobre el desarrollo personal y los derechos humanos) no sólo consiguen aumentar la autoestima y conseguir un trabajo remunerado, sino también **mejorar las habilidades paternas**. Las madres se conciencian más de su importancia y todas las mujeres que han estado en el programa durante dos años o más han comenzado a realizar, a pesar de la creciente responsabilidad laboral, **un mayor número de actividades de ocio con sus hijos**³¹². Además, los padres expresan una gran satisfacción con la mejora de sus niños en las áreas de nutrición, salud y escolarización, y de igual manera **aprecian las mejoras en la independencia y responsabilidad personal de los niños** ³¹³.

En el primer año del programa, **los conflictos familiares aumentaron** una media del 30% por **el cambio de roles familiares** y porque las mujeres eran más conscientes de sus derechos. **Es importante la formación de resolución de conflictos orientada al diálogo**. Los conflictos disminuyen y después de cinco años participando, todas las familias indicaron que "en raras ocasiones" tenían conflictos ³¹⁴.

Quando las mujeres llevan más de dos años participando en el programa, utilizan menos los castigos corporales como medidas disciplinarias, aunque aún lo siguen haciendo en cierto modo. **El uso de la violencia física está íntimamente relacionada con la pobreza crónica y un bajo nivel de educación paterna**³¹⁵ que requieren intervenciones específicas y adicionales. El control de la comunidad y los mecanismos de protección de los comités de familia son muy prácticos.

Después de preguntar sobre los beneficios personales de su participación, el **94% de las mujeres citó la mejora significativa de la relación con sus hijos como la más importante**, seguida por su desarrollo personal (88%) y una mejor organización doméstica (86%) que les permitió mejorar el rendimiento de su trabajo³¹⁶. En el 40% de las familias participantes, las mujeres son la cabeza de familia; alrededor del 60% de las mujeres vive con los padres de sus hijos. **Su participación aumentó el deseo de que los hombres participasen más en la crianza de los niños.**

Los casos de estudio de las mujeres solteras participantes muestran que su desarrollo personal y profesional, **su independencia y satisfacción impactan de forma positiva en el desarrollo de sus hijos**, su escolarización y su personalidad. También, el creciente reconocimiento y participación de la mujer en la comunidad y la consiguiente autoestima tienen un impacto positivo en las relaciones con su pareja y niños³¹⁷. El programa muestra que **la mejora de las habilidades paternas es el resultado de muchos factores interconectados** como el desarrollo personal de los padres, su relación como pareja, su nivel educativo y sus condiciones de trabajo, sus ingresos familiares y la organización doméstica³¹⁸.

La carencia de redes sociales debe enfocarse

*"Los comités de familia nos enseñan a vivir en familia y colaboración. Nos encontrábamos en casas y hablábamos sobre nuestros problemas, no solo económicos, sino problemas reales y cómo nos podíamos ayudar los unos a los otros. Nos sentábamos todos juntos y decidíamos cómo seguir adelante: esto nos fortalecía aún más"*³¹⁹.
(Madre participante en el programa de Aldeas Infantiles SOS en Potosí, Bolivia)

Las redes sociales son factores de protección esenciales tanto para familias y comunidades en situaciones difíciles. Un cambio sustancial en la situación de las familias requiere el compromiso de la comunidad y la creación de las últimas redes de apoyo sociales. Si las redes son débiles y las comunidades desinteresadas, esto da lugar a un fallo en el enfoque de las necesidades de las familias y los niños, dando lugar a un grado bajo de incidentes de violencia y una carencia de compromiso entre las instituciones responsables o los oficiales de la comunidad, lo que tiene un impacto negativo en la cohesión de la comunidad, la seguridad y el bienestar de los niños.

El acceso a las redes de apoyo a la comunidad depende del contexto sociocultural. En los lugares donde aún existen las redes de protección de la comunidad tradicional,

los programas de evaluaciones demuestran que incluso en un entorno urbano moderno, el compromiso de la comunidad y el apoyo mutuo puede aumentarse. Esto puede realizarse a través del establecimiento de grupos de autoayuda, la participación de voluntarios y la creación de redes de barrios, acciones comunitarias o abogacía del ciudadano. Tales respuestas se aprecian más cuando las familias individuales se sienten aisladas con sus problemas, tal y como se ve en repetidas ocasiones en entornos urbanos. Estos programas ayudan a destruir estas barreras sociales.

Tanto si el contexto es urbano o rural, desarrollado o en vías de desarrollo, la mayoría de las familias aprecian la creación de una red social y una comunidad de intercambio. La evaluación descubrió que las familias participantes estaban dispuestas a compartir su experiencia y conocimiento con otras familias y responder de manera positiva a los grupos de autoayuda y las redes comunitarias autoorganizadas. Por ejemplo, cuando las madres solteras de un programa en Belarús sintieron que aún no tenían las habilidades y motivaciones para tomar decisiones, también subrayaron la importancia de la creación de oportunidades encaminadas al apoyo de cada una en la resolución de problemas familiares³²⁰.

315 | Herrera Castañeda, Mabel (2007: 31-34), 316 | Herrera Castañeda, Mabel (2007: 79), 317 | Herrera Castañeda, Mabel (2007: 110)

318 | Herrera Castañeda, Mabel (2007: 90), 319 | SOS Children's Villages Bolivia (2007: 90), 320 | Yanchuk, Vladimir A. et al. (2007: 47)

Caso de estudio

Bangladesh: Paternidad positiva en Dhaka

“Gracias a las políticas de protección de los niños, somos capaces de compartir nuestra opinión con libertad. No nos tenemos que enfrentar a ningún tipo de castigo, lo que está bien.” (Niño viviendo en una familia SOS en Daca, la capital de Bangladesh)



© Alexander Gabriel

El objetivo de este estudio es crear conciencia sobre el abuso infantil y desarrollar medidas para luchar contra él.

Aunque Bangladesh haya sido uno de los primeros países en ratificar la Convención de los Derechos del niño y el gobierno haya trabajado de forma continua para **mejorar la situación de los derechos del niño, el número de informes de violencia ha aumentado significativamente**. La policía y las cortes aplican la "custodia de seguridad" y mantienen a los niños en la cárcel innecesariamente³²¹. Las disputas domésticas ocurren con frecuencia, pero la mayoría se quedan como crímenes sin denuncia³²². Dos tercios de las niñas se casan antes de los 18 años³²³ y a menudo están expuestas a comportamientos violentos. Estudios sobre las mujeres de Bangladesh demostraron que entre los problemas de comportamiento de los niños de hogares violentos, **se incluía la enuresis nocturna, las pesadillas, la agresión o la timidez**³²⁴.

La mayoría de los 1099 niños que crecen en familias SOS en Bangladesh han experimentado episodios de violencia, negligencia y traumas en el pasado. Un entorno protector y afectivo se crea y mantiene **para ayudar a los niños a asumir con su pasado y desarrollar una capacidad de recuperación y confianza en el futuro**.

El paso inicial ha sido **aumentar la concienciación del abuso infantil**. La política de la protección de niños en Aldeas Infantiles SOS Internacional se tradujo en el idioma local y los talleres y la formación de protección de niños se empezó a impartir, y aún continúa, de forma regular. No solo pretenden sensibilizar a los cuidadores, sino a todos los empleados y a los mismos niños que agradecen que les enseñen sobre sus derechos: "Me gusta saber más sobre los derechos de los niños. Hace que sea más fácil reconocer si mis derechos están siendo violados"³²⁵.

Las obras de teatro, las películas, los ensayos y las competiciones de debate dan la oportunidad de tocar el tema de la protección de los niños y los jóvenes de una forma entretenida y entendible. Los clubes exclusivos para niñas, que son especialmente vulnerables en las estructuras sociales patrimoniales de Bangladesh, ofrecen una plataforma para el debate y el asesoramiento. Un "**código de conducta**" desarrollado y firmado por madres, profesores y otros empleados, **intenta que los niños aprendan conductas respetuosas y dignas, así como mantenerles a salvo de cualquier comportamiento abusivo**.



© Alexander Gabriel

Tras esta prevención y concienciación, varios "equipos de protección de niños" a nivel nacional y local se encuentran disponibles **para recibir denuncias de abusos**. Estos equipos están formados por personas de confianza elegidas por niños y jóvenes y que juegan un papel activo en la rápida respuesta a cualquier tipo de información relacionada con el abuso infantil. También existen otros mecanismos de denuncia anunciados y de fácil acceso para niños, **como buzones de denuncia, teléfonos de ayuda para niños**.

La violencia y el castigo corporal contra niños existe en todo Bangladesh y se ve como una práctica normal. Debe cambiar el modo de pensar en relación a los derechos de los niños y para ello se requiere tiempo y paciencia. En concreto, los profesores en principio se quejaban de que algunos niños pueden tomar ventaja del cambio de disciplina y aumentar la desobediencia, por lo que se necesitaría más trabajo para guiar a los niños difíciles. Algunos empleados han experimentado algunas dificultades para discutir asuntos delicados abiertamente, pero cada vez se sienten más cómodos y relajados.

Cambiaron sus aptitudes en cuanto a los niños y aprendieron conceptos de la educación sin violencia como la disciplina positiva. Los niños ahora son conscientes de sus derechos y pueden reivindicarlos abiertamente. Sus voces se escuchan: la experiencia de Aldeas Infantiles SOS se ha enriquecido en estos últimos años que ha compartido con otras ONGs y actores involucrados.

5.3. | LLAMADA A LA ACCIÓN – QUÉ SE PUEDE HACER PARA ASEGURAR QUE EL CUIDADO PATERNAL NO SEA OTRA VÍCTIMA DE LA CRISIS ECONÓMICA EN 2013

Es necesario un enfoque holístico para apoyar a los padres de forma adecuada y proveer condiciones, actitudes, capacidades y herramientas necesarias para proporcionar un entorno seguro y afectivo y un cuidado de calidad para sus hijos.

- El reconocimiento del severo impacto de la pobreza que genera estrés en las capacidades de cuidado parental. Las políticas nacionales ponen un énfasis específico en el desarrollo e implementación de **estructuras de apoyo apropiado**, medidas y servicios que previenen en abandono infantil y la separación familiar, tal y como se describe en las Directrices de las Naciones Unidas sobre Modalidades Alternativas de Cuidado de los Niños.
- Las autoridades centrales y locales deberían promover el desarrollo de las **redes de apoyo social al vecindario y la comunidad** para las familias pobres y marginadas y tomar medidas para hacer un entorno más seguro y adaptado para los niños, promoviendo el acceso a las infraestructuras necesarias, así como su integración económica y social.
- Los gobiernos deberían proporcionar medidas de **apoyo y un marco de políticas** adecuado para dirigir la situación de las familias uniparentales, en particular madres adolescentes solteras, y asumir su acceso a los recursos económicos y sociales, desarrollo de actividades y participación.
- Los gobiernos y los empresarios deberán responder a las carencias en la **conciliación de la vida laboral y familiar** de los padres. La compatibilidad de la vida familiar y el trabajo debe enfocarse mediante sistemas financieros y de apoyo a la comunidad, acuerdos de colaboración flexibles, investigación y el establecimiento de servicios de atención infantil de calidad subsidiados de manera pública. Debe prestarse una especial atención a las familias con pocos ingresos, cuidadores solteros, trabajadores en el sector informal, áreas urbanas y barrios marginales urbanos.
- Los estados deberían comprometerse a la **abolición legal de todo castigo corporal** y establecer medidas para proteger a los niños de la violencia doméstica y la negligencia, así como la promoción de la paternidad positiva y centrarse en prácticas sociales y culturales que tengan un impacto negativo en los derechos y bienestar de los niños y mujeres.
- Los trabajos y la asistencia social deben adoptar un **enfoque logístico, participativo, individualizado y orientado a los recursos** y para empoderar a las familias. Los empleados deben recibir una formación adecuada y recursos para implementar ayudas de calidad y unas medidas para un desarrollo completo de capacidades. Debe prestarse una atención especial a familias de alto riesgo con más probabilidad de caer en redes de instituciones de apoyo.



Es necesario que se aplique la ley con más rigor, se difunda la información y se desarrollen las aptitudes de los padres en cuanto a los derechos infantiles, así como a la protección del menor.

(Encuesta de Aldeas Infantiles SOS de 2011, Indonesia)

APÉNDICE | REFERENCIAS

Documentación

- ATD Fourth World (Ed.) (2004):
How Poverty Separates Parents and Children.
A Challenge to Human Rights. Méry-sur-Oise: Fourth World Publications.
- Austrian Institute for Family Studies (2009):
Annual Yearbook. Familien in Zahlen 2009,
Österreichisches Institut für Familienforschung der
Universität Wien.
- Belsey, Mark A. (2005):
*HIV/AIDS and the family. Policy options for a crisis in
family capital.*
United Nations Economic and Social Affairs, New York.
- Bernard van Leer Foundation (2009):
*Family stress: Safeguarding young children's care
environment.*
Early childhood matters 112, June 2009, The Hague.
- Bernhard von Leer Foundation (2010):
Supporting parenting, Early childhood in focus 5,
The Hague.
- Bernard van Leer Foundation (2011):
Hidden violence: protecting young children at home.
Early childhood matters 116, June 2011, The Hague.
- Blas, Erik and Kurup, An and Sivasankara (ed) (2011):
Equity, social determinants and public health programmes.
World Health Organisation Geneva.
- Bowlby, J. (1973).
*Attachment and loss. Vol. 2: Separation: Anxiety and
anger. (Vol. 2).*
New York: Basic Books.
- Bronfenbrenner, U., & Morris, P. A. (2006):
The bioecological model of human development.
In W. Damon & R. M. Lerner (Eds.),
Handbook of child psychology (Vol. 1, pp. 793-828).
New York: John Wiley & Sons.
- Bundesministerium für Arbeit, Soziales und Konsumenten-
schutz (2010):
Armut- und Ausgrenzungsgefährdung in Österreich.
Ergebnisse aus EU-SILC 2010, Studie der Statistik Austria,
Vienna.
- Cerrutti, Marcela; Binstock, Georgina (2009):
*Familias latino americanas en transformación: desafíos y
demandas para la acción pública,*
CEPAL División de Desarrollo Social, UNFPA, Santiago de
Chile.
- Development Research Centre on Migration, Globalisation
and Poverty (2009):
Making Migration Work for Development,
UK Government's Department for International Development
- DFID, University of Sussex.
- Dottridge, Mike (2008):
*Young People's Voices on Child Trafficking: Experiences
from South Eastern Europe'*
UNICEF Innocenti Research Centre, Florence.
- Eurochild (2011):
*Child poverty – family poverty: are they one and the same?
A rights-based approach to fighting child poverty,*
Policy Position, Brussels.
- Flammer, A. (2009):
Entwicklungstheorien (4th ed.).
Bern: Verlag Hans Huber.
- Gilbert, Ruth, et al. (2009):
*Burden and Consequences of Child Maltreatment in High-
Income Countries',*
The Lancet, vol. 373, no. 9657, 3 January 2009, pp. 68–81.
- Harwood, R., Miller, S. A., & Vasta, R. (2008):
Child Psychology: Development in a changing society (5th ed.).
New York: John Wiley & Sons. Flammer, A. (2009): *Entwick-
lungstheorien (4th ed.).* Bern: Verlag Hans Huber.
Labour Organization, Bangkok.

- Haspels, Nelien, and Busakorn Suriyasarn (2003):
Promotion of Gender Equality in Action Against Child Labour and Trafficking:
A practical guide for organizations, International Labour Organization, Bangkok.
- International Labour Organization (2006):
The End of Child Labour:
Within reach, Geneva.
- Laucht, M., Schmidt, M. H., & Esser, G. (2000):
Risiko- und Schutzfaktoren in der Entwicklung von Kindern und Jugendlichen.
Frühförderung interdisziplinär, 19(3), 97-108.
- London International Development Centre et al (2010):
The Millennium Development Goals:
A cross-sectoral analysis and principles for goal setting after 2015,
The Lancet Commissions, Published Online September 13, 2010, London.
- Marmot, Michael, et al (2010):
Fair Society, Healthy Lives.
The Marmot Review, Strategic Review of Health Inequalities in England post-2010, The Marmot Review Committee.
- Masten, A. S., & Coatsworth, J. D. (1998):
The development of competence in favorable and unfavorable environments.
American Psychologist, 53(2), 205-220.
- Moore, Henrietta (1994):
Is there a crisis in the family?,
United Nations Research Institute for Social Development (UNRISD), World Summit for Social Development, Occasional Papers No. 3, New York.
- NGO Advisory Council for follow-up to the UN Secretary-General's Study on Violence against Children (2011):
Five years on: A global update on violence against children;
A follow-up report to the UN Secretary-General's Study on Violence Against Children.
- Oates, John (ed) (2010):
Supporting Parenting. Early childhood in focus 5.
The Open University, Bernard van Leer Foundation, Milton Keynes.
- Ortiz, Isabel (2011):
Confronting family poverty and social exclusion,
presentation on behalf of UNICEF at the UN International Day of the Family 2011, New York.
- Overseas Development Institute, UNICEF West and Central Africa Regional Office – ODI/ UNICEF (2009):
Strengthening Social Protection for Children in West and Central Africa. London/Dakar.
- Pinheiro, Sérgio (2006):
World Report on Violence against Children,
Secretary-General's Study on Violence against Children, United Nations, Geneva.
- Reale, Daniela (2008):
Away from Home. Protecting and Supporting Children on the Move.
Save the Children Fund UK, London.
- Save the Children (2010):
Women on the Front Lines of Health Care. State of the World's Mothers 2010,
Save the Children, London.
- Save the Children (2009):
Helping Families Support Children's Success at School,
London.
- Schubert, Bernd (2010):
Child-Sensitive Social Protection in Zimbabwe.
UNICEF, Harare.
- Shaffer, D. R. (2002): *Developmental Psychology: Childhood and Adolescence (6th ed.).*
Belmont: Wadsworth/Thomson Learning.

Documentación

SOS Children's Villages International (2011):
Quality care counts: The right of every child to positive caring relationships. Innsbruck.

SOS Children's Villages International (2010):
Annual Report 2010/11, Innsbruck.

SOS Children's Villages International, International Social Service (2010):
Guidelines for the Alternative Care of Children: A United Nations framework, Innsbruck.

SOS Children's Villages International, Red Latinoamericana Acogimiento Familiar - SOS-RELAF (2010):
Children and adolescents without parental care in Latin America. Contexts, causes and consequences of being deprived of the right to family and community life. Buenos Aires.

SOS Children's Villages International (2008):
Respect us and protect us – Towards a culture of child protection, Forum Nr 37, Innsbruck.

SOS-Children's Villages International (2005).
A Child's Right to a Family: The Experience, Learning and Vision of SOS Children's Villages. Position Paper. Innsbruck.

SOS Children's Villages Bosnia & Herzegovina (2011),
Country Briefing Bosnia & Herzegovina, Sarajevo.

SOS Children's Villages Austria (2010):
Report Social Centre Moosburg, Vienna.

Sroufe, L. A. (2005): Attachment and development:
A prospective, longitudinal study from birth to adulthood.
Attachment and Human Development, 7(4), 349-367.

Svanberg, P. O. G. (1998):
Attachment, resilience and prevention.
Journal of Mental Health, 7(6), 543-578.

Swärd, Susann, and BruunLise (2007):
Conference Report: Focus on children in migration – From a European research and method perspective, Save the Children Sweden, European Network of Masters in Children's Rights and Separated Children in Europe Programme, Warsaw.

The World Bank (2004):
Making Services Work for Poor People.
World Bank and Oxford University Press, Washington.

The World Bank (2010):
World Development Report 2010: Development and Climate Change.
Understanding the Links between Climate Change and Development, Washington.

The World Bank (2011):
World Development Report 2012. Gender equality and development. Washington.

Trask, Bahira Sherif (2011):
Globalization and Families: Meeting the Family Policy Challenge.
Expert Group Meeting on Assessing Family Policies,
New York, 1-3 June 2011.

UN Inter-agency Group for Child Mortality Estimation (2011):
Levels & Trends in Child Mortality.
Report 2011, New York.

UNESCO (2011a):
Education For All (EFA) Global Monitoring Report 2011. The hidden crisis: Armed conflict and education.
Paris: UNESCO Publishing.

UNESCO (2011b):
Child-headed households: a feasible way forward, or an infringement of children's right to alternative care?, Paris.

UNESCO (2010):
Education For All (EFA) Global Monitoring Report 2010. Reaching the marginalized.
Paris: UNESCO Publishing and Oxford: Oxford University Press.

- UN-HABITAT (2003):
Slums of the World: The face of urban poverty in the new millennium? Nairobi.
- UNICEF (2006):
Progress for Children: A report card on water and sanitation. Number 5, September 2006, New York.
- UNICEF (2008):
The State of Africa's Children 2008. Child Survival. UNICEF Eastern and Southern Africa Regional Office, Nairobi.
- UNICEF (2009a):
State of the World's Children 2009. Maternal and Newborn Health. New York.
- UNICEF (2009b):
Tracking Progress on Child and Maternal Nutrition. A survival and development priority. New York.
- UNICEF (2009c):
Progress for Children. A Report Card on Child Protection. Number 8, September 2009, New York.
- UNICEF (2010a): Progress for Children:
Achieving the MDGs with Equity, Number 9, September 2010, New York.
- UNICEF (2010b):
Children and AIDS Fifth Stocktaking Report. New York/Geneva/Paris: UNICEF/UNAIDS/WHO/UNFPA/UNESCO.
- UNICEF (2011):
Opportunity in Crisis: Preventing HIV from early adolescence to young adulthood, United Nations Children's Fund, New York.
- UNICEF Innocenti Research Centre (2010):
The children left behind. A league table of inequality in child well-being in the world's rich countries, Report Card 9. Florence
- United Nations (2011b):
The Millennium Development Goals Report 2011, New York.
- United Nations (Ed.) (2009):
Rethinking Poverty. Report on the World's Social Situation 2010. New York: United Nations.
- United Nations (Ed.) (2011a):
The Global Social Crisis. Report on the World Social Situation 2011. New York: United Nations.
- United Nations Department for Economic and Social Affairs - UN DESA (2011):
Men in Families and Family Policy in a Changing World. New York.
- United Nations Development Programme - UNDP (2009):
UNDP Human Development Report 2009, Overcoming barriers: Human mobility and development, New York.
- United Nations Economic and Social Commission for Asia and the Pacific (UNESCAP) (2009):
Social Services Policies and Family Well-being in the Asian and Pacific Region. Asia-Pacific Population and Social Studies Series No. 165, Bangkok.
- United Nations Population Fund (UNFPA) (2011):
The State of World Population 2011. People and possibilities in a world of 7 billion, New York.
- United Nations Research Institute for Social Development (UNRISD) (2010):
Combating Poverty and Inequality: Structural Change, Social Policy and Politics. Geneva.
- Waters, E., Merrick, S., Treboux, D., Crowell, J., & Albersheim, L. (2000).
Attachment security in infancy and early adulthood: A twenty-year longitudinal study. *Child Development,* 71(3), 684-689.

Documentación

Werner, E. E., & Smith, R. S. (1992):

Overcoming the odds.

Ithaca and London, Cornell University Press.

Williamson, John and Greenberg, Aaron (2010):

Families, not Orphanages; Better Care Network Working Paper, New York.

Women In Development Europe - WIDE (2010):

Women's Labour Migration in the Context of Globalisation, Brussels.

Woodhead, Martin and Siraj Blatchford, Iram (2009):

Effective Early Childhood Programmes. Early childhood in focus 4,

The Open University, Milton Keynes.

World Health Organisation (WHO) and UNICEF (2010):

Countdown to 2015 Decade report (2000–2010):

Taking stock of maternal, newborn and child survival.

Washington.

Zeitlin, Marian F. et al (1995):

Strengthening the family - Implications for international development,

The United Nations University, Tokyo, New York.

Webliografía

Annual report of the Bulgaria State Agency for Child Protection (2010): www.sacp.government.bg

Bundesministerium für Wirtschaft, Familie und Jugend, Austria (2010):
<http://www.bmwfj.gv.at/Familie/Jugendwohlfahrt/Seiten/Statistik.aspx>

CIA World Factbook (2011):
<https://www.cia.gov/library/publications/the-world-factbook/geos/ce.html>

Institute for Information on Education, Czech Republic:
<http://www.uiv.cz>

Institute of Health Information and Statistics of the Czech Republic:
<http://www.uzis.cz>

Malawi Demography and Health Survey 2010:
http://www.nso.malawi.net/images/stories/data_on_line/demography/MDHS2010/MDHS2010%20report.pdf

Ministry of Labour and Social Affairs, Czech Republic:
<http://www.mpsv.cz>

Ministry of Labour and Social Policy, Poland:
<http://www.mpips.gov.pl>

National Centre for Children in Poverty, Columbia University:
<http://nccp.org>

Protopapas, George, director of SOS Children's Villages in Greece:
<http://www.sos-childrensvillages.org/news-and-stories/news/pages/they-are-taking-the-air-we-breathe.aspx>

SOS Children's Villages AIDS in Africa report, best practice case study:
<http://www.soschildrensvillages.org.uk/aids-africa/best-practice/aids-africa-orphans-best-practice-10>

United Nations:

<http://data.un.org>

<http://www.un.org.al>

http://www.undp.org.in/whatwedo/poverty_reduction

UNICEF:

www.childinfo.org

<http://www.unicef.org/albania/overview.html>

http://www.unicef.org/romania/overview_1610.html

http://www.childinfo.org/labour_countrydata.php

WHO fact sheets:

<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs292/en/>

<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs241/en/>

Textos de Aldeas Infantiles SOS y aportaciones de Agencias de Fotografía

Atkins, H., ID 33590: Ethiopia, 2011

Biyack, C.F.N., ID 27203: Central African Republic, 2009

Espinoza, F., ID 32907: Brazil, 2011

Ilievska, K., ID 30074: Bulgaria, 2010

Ilievska, K., ID 24505: Romania, 2007

Ilievska, K., ID23412: Romania, 2007

Ilievska, K., ID 28735: Georgia, 2009

Ilievska, K., ID 32389: Bulgaria, 2011

Ilievska, K., ID 31023: Bosnia and Herzegovina, 2010

Kumar, A., ID 32385: India, 2011

Laane, K, ID 32923: Estonia, 2011

Ladavicius, C. and M. Scholz, ID 33583: Gambia, 2011

Lavenac, E., ID 33781: Senegal, 2011

Peru, M., ID 32391: Kenya, 2011

Preisch, S., ID 31112: Guatemala, 2010

Análisis de la Situación de los Derechos del Niño

Alassane, Aboudou Ganiou et al. (2008):

Status of Children Republic of Benin: Rights-Based Situational Analysis of Children without Parental Care and at risk of losing their Parental Care. SOS Children's Villages Benin.

Cojocar, Stefan (2008):

Children's Statute – Romania: Child Rights Based Analysis of Children without Parental Care or at Risk of Losing Parental Care. SOS Children's Villages Romania.

Do Huy, Nguyen et al. (2009):

Transition and Response of SOS Children's Villages Organization to more community support for orphaned and at risk of losing parental care in Vietnam in the coming years, SOS Children's Villages Vietnam.

Instituto Análise (2008):

Final Report: The situation of childhood in Brazil. SOS Children's Villages Brazil and Save the Children.

Makhanko, A. and Makeichyk Y. (2009):

State of children – Belarus: Based upon children's rights analysis of state children left without parental care or at risk of being left without parental care. SOS Children's Villages Belarus.

MDF South Asia (2008):

Status of Children – Sri Lanka: Child Rights Based Analysis of Children without Parental Care or at Risk of Losing Parental Care. SOS Children's Villages Sri Lanka.

Muca, Mirela et al. (2009):

Child Rights Situation Analysis Albania. National Albanian Centre for Social Studies and SOS Children's Villages Albania.

NestBuilders International (2010):

Child's Rights Situation Analysis for SOS Children's Villages Sierra Leone. SOS Children's Villages Sierra Leone.

SOS Children's Villages Bulgaria (2008):

Status of the Children – Bulgaria: Child Rights Based Analysis of Children Without Parental Care or at Risk of Losing Parental Care.

SOS Village d'Enfants Centrafrique (2008) :

Statuts des enfants en Centrafrique. Analyse Basée sur les Droits de l'Enfant (pour les enfants sans prise en charge parentale ou courant le risque de la perdre), Bangui.

Statcons Research (Private) Limited (2008):

A Child Rights-Based Situational Analysis of Children without Parental Care and Children at Risk of Losing Parental Care. SOS Children's Villages Zimbabwe, Harare.

Tanga, Pius T., et al. (2008):

Status of Children – Lesoto: Child Rights Based Analysis of Children without Parental Care or at Risk of Losing Parental care. SOS Children's Villages International, Regional Office Southern Africa.

Touré, Cheikhou (2008):

Status of Children in Senegal: Analysis Based on the Rights of the Child – for children without parental care or at risk of losing their parental care. SOS Children's Villages Senegal, Dakar.

Evaluaciones de los programas

Association Educational Centre for Families and Schools (2011): *Family Strengthening Project in Valmiera: Evaluation Results Report*. SOS Children's Villages Latvia.

Center of social work theory and methodology of the State institute of family and youth development (2007): *Monitoring and Evaluation of the Prevention of Social Abandonment Project Effectiveness*. SOS Children's Villages Ukraine.

Centre for Intercultural Communication (2011): *Mid-term External Review of Family Strengthening Programme: SOS Children's Villages*. SOS Children's Villages Zambia, Uganda and Mozambique.

Chikwaira, A. K. & Banda, Tomaida (2007): *Final Report on the Evaluation of the Families Strengthening Programmes*. SOS Children's Villages Zimbabwe, Harare.

Chisonga, Nixon et al. (2007): *Lusaka Outreach Programmes of SOS Children's Village of Zambia Trust (Family Strengthening Programme and Medical Centre)*. SOS Children's Villages Zambia.

Cojocar, Stefan et al. (2007): *Family Strengthening Programmes Evaluation Impact*. SOS Children's Villages Romania.

Community Agency for Social Enquiry (2007): *An Evaluation of the Impact of Family Strengthening Programmes on Children*. SOS Children's Villages South Africa, Braamfontein.

Herrera Castañeda, Mabel (2007): *Evaluación de Impacto del Programa de Fortalecimiento Familiar y Comunitario: Aldeas Infantiles SOS Perú*. SOS Children's Villages Peru.

Human Development Society (2007): *Report on the Evaluation of Family Strengthening Programme in Bhubaneshwar and Cochin*. SOS Children's Villages India, New Delhi.

International Institute for Research & Development (2008): *Impact Evaluation of the SOS Family Strengthening Programme (FSP) in T/A Tsabango, Lilongwe*. SOS Children's Villages Malawi, Lilongwe.

Karim, Rezaul Md. (2007): *Impact Evaluation of Family Strengthening Programme (FSP) in Social Center Khulna of SOS Bangladesh*. SOS Children's Villages Bangladesh.

MDF South Asia (2008): *SOS Children's Villages Family Strengthening Program: FSP Program and Impact Evaluation*. SOS Children's Villages Sri Lanka, Colombo.

Metaj, Elida & Hoxhallari, Rozeta (2009): *Family Strengthening Project Sauk, Tirana, Albania: External Evaluation Report*. SOS Children's Villages Albania.

Parajuli, Tirtha Raj et al. (2007): *Impact Evaluation of Family Strengthening Program Nepal*. SOS Children's Villages Nepal.

SOS Children's Villages Bolivia (2007): *Evaluación del impacto de los programas de fortalecimiento familiar de Aldeas Infantiles*. SOS Children's Villages Bolivia, La Paz.

SOS Children's Villages Bulgaria (2008): *Status of the Children – Bulgaria: Child Rights Based Analysis of Children Without Parental Care or at Risk of Losing Parental Care*.

SOS Children's Villages International Continental Office Latin America (2007): *El Impacto de los Programas de Fortalecimiento Familiar en Sudamérica*. Informe Regional 2007, Primer Borador.

SOS Children's Villages Colombia (2007): *Evaluación de impacto de los Programas de Fortalecimiento Familiar y Desarrollo Comunitario*.

Yanchuk, Vladimir A. et al. (2007):

Family Strengthening Programmes Impact: SOS Children's Village Organisation in Belarus. SOS Children's Villages Belarus.

Universidad de la República Facultad de Ciencias Sociales
Departamento de Sociología (2007):

Evaluación de los Programas de Fortalecimiento Familiar y Comunitario para la Prevención del Abandono, de Aldeas Infantiles Uruguay. Informe de Resultados, Montevideo.

Lista de imágenes e ilustraciones

Gráfica 01 (p.16)

Proporción de la población mundial en situación de pobreza en 2009
(Fuente: <http://www.unicef.org/sowc2011/statistics.php>, download December 8, 2011)

Gráfica 02: (p.17)

La mitad de la población de los países en vías de desarrollo vive con menos de 2 dólares al día
(Fuente: ²⁰ The World Bank (2010: 39))

Gráfica 03: (p.17)

Una cuarta parte de la población de los países en vías de desarrollo no tiene acceso a la electricidad
(Fuente: ²⁰ The World Bank (2010: 39))

Gráfica 04: (p.17)

Uno de cada seis no tiene acceso a agua limpia
(Fuente: ²⁰ The World Bank (2010: 39))

Gráfica 05: (p.24)

Cuatro de cada cinco viven en zonas rurales
(Fuente: ³⁵ UNICEF (2010a: 8))

Gráfica 06: (p.24)

Uno de cada tres habitantes de las ciudades del mundo no cuenta con las instalaciones de saneamiento adecuadas
(Fuente: ³⁵ UNICEF (2010a: 8))

Gráfica 07: (p.26)

Porcentaje de población que vive con menos de 1,25 dólares al día
(Fuente: ⁴⁰ World Bank and International Monetary Fund (2010), United Nations (2010a), in United Nations (2011: 1))

Gráfica 08: (p.27)

Malnutrición entre los niños menores de cinco años
(Fuente: ⁴⁵ Stunting (short height for age) is a common measurement in assessing the nutritional status of children: UNESCO (2010: 44. ⁴⁶ UNICEF (2009b: 11))

Gráfica 09: (p.28)

Gasto público destinado a la protección social 2008-2010
(Fuente: ⁵¹ Kyrili and Martin (2010), in: United Nations (2011: 8))

Gráfica 10: (p.44)

El desempleo regional 2008-2011 en %
(Fuente: Global Employment Trends 2011 – The challenge of a jobs recovery, Geneva. The division in regions corresponds to United Nations (Ed.) (2011a): The Global Social Crisis. Report on the World Social Situation 2011. New York: United Nations, page xiii)

Gráfica 11: (p.45)

Tendencias regionales de desempleo 2004 -2011 en %
(Fuente: ILO, Global Employment Trends 2011 – The challenge of a jobs recovery, Geneva. * ILO, Global Employment Trends 2012 - Preventing a deeper job crisis, Geneva. ** estimated. The division in regions corresponds to United Nations (Ed.) (2011a): The Global Social Crisis. Report on the World Social Situation 2011. New York: United Nations, Seite xiii, ff.)

Gráfica 12: (p.46)

Número de personas que se desplaza de un país en vías de desarrollo a un país desarrollado
(Fuente: ¹⁰⁵ UNDP (2009: 1-2))

Gráfica13: (p.46)

Casi la mitad de los 200 millones de inmigrantes del mundo son mujeres
(Fuente: ¹⁰⁵ UNDP (2009: 1-2). ¹⁰⁶ UNDP (2009: 25-26))

Gráfica 14: (p.47)

Porcentaje de personas que reciben dinero de parientes residentes en el extranjero
(Fuente: World Publics Welcome Trade – But Not Immigration; Source: 47-Nation Pew Global Attitudes Survey, 2007, Washington, D.C.)

Gráfica 15: (p.60)

Principales causas de mortalidad entre los neonatos y niños menores de cinco años en 2008
(Fuente: WHO fact sheets <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs292/en/index.html>; download Dec 8 2011)

Gráfica 16: (p.61)

La lactancia materna reduce la mortalidad infantil
(Fuente: ¹⁵³ | UNICEF (2009a: 13))

Gráfica 17: (p.62)

Porcentaje de mujeres que usan anticonceptivos en los países en vías de desarrollo
(Fuente: ¹⁶⁴ United Nations (2011b: 32))

Gráfica 18: (p.63)

Descenso en las infecciones causadas por el VIH/SIDA entre 2001 y 2009
(Fuente: ¹⁷⁴ United Nations (2011b: 37); ¹⁷⁵ UNICEF (2010b: 16))

Gráfica 19: (p.74)

Niños sin escolarizar en el mundo en 2009
(Fuente: ¹⁹⁷ United Nations (2011b: 16-17))

Gráfica 20: (p.74)

Descenso del número niños sin escolarizar 1999–2009
(Fuente: ¹⁹⁵ United Nations (2011b: 16-17))

Gráfica 21: (p.74)

La exclusión de la educación primaria en los países menos desarrollados
(Fuente: ¹⁹⁸ United Nations (2011b: 17))

Gráfica 22: (p.76)

Correlación entre la asistencia escolar y la alfabetización de adultos 2005–2009 en %
(Fuente: UNICEF , <http://www.unicef.org/sowc2011/statistics.php>, Dec 8, 2011))

Gráfica 23: (p.77)

El trabajo infantil hace que los niños de entre 5 y 14 años de edad no estén escolarizados
(Fuente: ²⁰⁷ UNICEF (2009c: 15))

Gráfica 24: (p.92)

Índice de matrimonios precoces en función de la riqueza
(Source: ²⁵⁴ UNICEF (2009c: 10, 26))

Gráfica 25: (p.94)

En Egipto, nueve de cada diez niños fueron abandonados después de haber nacido fuera del matrimonio
(Fuente: ²⁷⁵ SOS Children's Villages International (2005: 11))

Gráfica 26: (p.94)

En Sri Lanka siete de cada veinte niños fueron abandonados después de haber nacido fuera del matrimonio
(Fuente: ²⁷⁶ Ellis and others, 2003; McLanahan & Bumpass, 1988; in: UN DESA (2011: 59))

Gráfica 27: (p.96)

La violencia doméstica contra los niños y/o la pareja sucede en el 20-60% de los hogares
(Fuente: ²⁸⁶ UN DESA (2011: 57))

Ilustración 01: (p.24)

Número de personas que vive en barrios marginales urbanos
(Fuente: UN Habitat (2003))

Ilustración 02: (p.44)

Desempleados en el mundo
(Fuente: ⁹⁰ International Labour Organization (2011), in: United Nations (2011a: 27))

Glosario

Análisis de la Situación de los Derechos del Niño (CRSA, por sus siglas en inglés)

Se trata de una evaluación de la situación de los niños en un país en particular. Incluye los factores legales, sociales, económicos, culturales y políticos de un país y el impacto que estos tienen sobre los derechos de los niños; asimismo, describe aquellos factores que hacen vulnerables a los niños e identifica quién o quiénes pueden tomar las medidas necesarias para mejorar la situación de los niños en situación de riesgo. Aldeas Infantiles SOS, en cada uno de los países en los que está presente, se centra en aquellos niños que carecen del cuidado de los padres o que se encuentran en peligro de perderlo, y planifica sus programas basándose en un CRSA.

Apoyo psico-social

El apoyo psico-social se centra en el bienestar social y emocional de una persona. Ayuda a los niños y otros miembros de la familia a superar los traumas que podrían impedirles llevar una vida normal, a hacer frente día a día a los retos y desarrollar su autoestima para que construyan relaciones positivas con los demás.

Atención basada en la familia

La atención basada en la familia es una forma alternativa de cuidar a los niños que generalmente se produce dentro de una familia ya existente e incluye la organización relativa a la atención en sí, esto es, los servicios de acogida o las familias SOS, así como la atención que los niños puedan recibir de otros miembros de la familia.

Asistencia Oficial al Desarrollo (AOD)

La asistencia oficial al desarrollo (AOD) es un término creado por el Comité de Asistencia al Desarrollo de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE) para medir el flujo de ayuda internacional a los países en vías de desarrollo.

La comunidad como punto de apoyo

Hace referencia a cualquier iniciativa que se genere dentro de una comunidad para trabajar de forma conjunta para prestar así unos servicios y asistir a la gente de la comunidad. El programa de Aldeas Infantiles SOS incluye el apoyo a aquellos grupos e iniciativas que se basan en la comunidad que permiten que las familias puedan permanecer juntas y que prestan una atención de calidad para sus hijos. Las iniciativas que se basan en la comunidad reciben, en la medida de lo posible, recursos y supervisión, así como ayudas para ponerlos en práctica por parte de los miembros de la comunidad. Aldeas Infantiles SOS ayuda a las comunidades para que estas, a su vez, puedan ayudar a las familias.

Convención de Naciones Unidas sobre los Derechos del Niño (CDN)

La Convención de las Naciones Unidas sobre los Derechos del Niño (CDN) es el documento sobre derechos humanos que más reconocimiento ha conseguido en la historia, ratificada por 193 naciones desde que fuera adoptada por la Asamblea General de Naciones Unidas en 1989. Además de centrarse en los derechos de los niños, la CDN también establece qué responsabilidades y derechos contraen padres y estados para proteger, cuidar y ayudar a los niños de la mejor forma posible.

Cuidado alternativo de los niños

Este término se refiere a todos los preparativos relativos al cuidado de un niño, día y noche, bien sea formal o informal, del que se encarga un educador distinto a los padres.

Desarrollo de Aptitudes (desarrollo de capacidades)

En el Programa de Aldeas Infantiles SOS, el desarrollo de aptitudes (o el desarrollo de capacidades) se aplica a la ayuda que se ofrece a los padres y educadores para que aprendan todo lo que necesitan saber para ser independientes y procurar una atención y una protección adecuada a los niños. Las comunidades en las que viven estas familias reciben asistencia para desarrollar los sistemas de apoyo y estructuras necesarios. Estas técnicas incluyen formación, orientación, y tutorías en materia de cuidados, salud y educación.

Glosario

Desarrollo infantil

El desarrollo infantil es el crecimiento del niño a distintos y variados niveles: físico, emocional, intelectual, social, cultural y espiritual.

Directrices de Naciones Unidas sobre las Modalidades Alternativas del Cuidado de los Niños

Las Directrices de Naciones Unidas sobre las Modalidades Alternativas del Cuidado de los Niños fueron acogidas por consenso en la Asamblea General de noviembre de 2009. Ofrecen una orientación crítica para los gobiernos nacionales y otros responsables del cumplimiento de los derechos de los niños en beneficio de aquellos menores que carezcan del cuidado de sus padres o estén en peligro de perderlo. Proporcionan un marco de autoridad para el desarrollo de la autonomía de la familia fortaleciendo las intervenciones y la ejecución de los estándares de calidad necesarios en todos los entornos de cuidados alternativos.

Educación centrada en el niño

La educación centrada en el niño se orienta hacia el principio de que todos los niños tienen derecho a una educación que les ayude a crecer y desarrollarse de forma óptima y plena. La educación centrada en el niño, por lo tanto, atiende las necesidades únicas de cada niño e involucra a los propios niños como participantes activos de su propio desarrollo, considerando sus propuestas en la planificación y la ejecución de las prácticas educativas.

Educación preventiva relativa a la salud

Cualquier intervención de aprendizaje para ayudar a individuos y comunidades a mejorar su salud, aumentando sus conocimientos y habilidades o influyendo en sus actitudes y comportamientos relacionados con ellos para evitar que caigan enfermos.

Entorno familiar afectuoso

En el Programa de Aldeas Infantiles SOS, un entorno familiar afectuoso es aquel en el que un niño puede establecer relaciones duraderas con sus padres o educadores y con el resto de los hermanos basadas en la comprensión. El pleno desarrollo del niño, así como su bienestar físico y emocional se fomenta y se apoya con la debida participación por parte del propio niño. Un entorno familiar afectuoso es una base segura desde la que tanto niños como jóvenes pueden partir para llegar a convertirse en individuos

autosuficientes y cumplir con su potencial como miembros que contribuyen a la sociedad.

Evaluación del programa

Una evaluación sistemática y objetiva de una iniciativa de desarrollo en curso o finalizada, de acuerdo con los estándares y objetivos acordados, a efectos de responsabilidad financiera y evolutiva, de los recursos y de la optimización del impacto, así como de la mejora de los resultados mediante la experiencia. En las evaluaciones de los programas de Aldeas Infantiles SOS se presta especial atención a la evaluación del cambio y las lecciones aprendidas, tal y como lo ven los participantes del programa en cuestión y los agentes locales.

Familia SOS

Una familia SOS crea un ambiente familiar para aquellos niños que no pueden vivir con sus padres. Una Familia SOS está encabezada por una madre o un padre SOS, un educador con formación profesional que establece relaciones estables emocionalmente en un hogar seguro y enriquecedor. Si es posible, se mantiene unidos a los hermanos biológicos en una misma familia SOS. Estas familias reciben la ayuda de una red de apoyo.

Fortalecimiento Familiar

Con el fin de apoyar a las familias para propiciar un entorno afectuoso, estable y seguro, y para evitar su separación, uno de los programas de Aldeas Infantiles SOS establece medidas para fortalecer las aptitudes de los miembros de una familia y proporcionar así a los niños una atención y cuidados de calidad. En cada programa de Fortalecimiento Familiar, Aldeas Infantiles SOS trabaja junto con los distintos socios locales y las organizaciones de la comunidad. El Fortalecimiento Familiar incluye tanto el trabajo directo con las familias para el desarrollo de aptitudes, así como el apoyo a la comunidad para que puedan prestar asistencia a las familias.

Glosario

Migración

La migración se refiere al movimiento de personas de un lugar a otro, para establecerse allí, ya sea permanente o temporalmente. La gente emigra por muchos motivos, tales como huir de la opresión religiosa o política, la pobreza o el cambio climático, para estar a salvo de conflictos o desastres naturales, o bien para mejorar sus condiciones laborales, así como sus medios de vida, su educación, su nivel de vida o su seguridad social. Cuando la migración se produce dentro de un mismo país (por ejemplo, de una ciudad o región a otra) se la denomina "migración interna"; mientras que la migración entre países se denomina "migración internacional". Este informe se centra en la migración económica o migración laboral, según la cual la gente emigra voluntariamente para buscar trabajo u otras oportunidades económicas.

Niños privados del cuidado de los padres

Los niños que carecen del cuidado de los padres son aquellos que no pueden vivir con al menos uno de sus progenitores. Bien sea por fallecimiento o porque no quieren o no puedan hacerse cargo de los niños (sea cual sea el motivo o circunstancias). Los niños en riesgo de perder el cuidado de los padres son aquellos que viven en la casa parental, pero en la cual los factores de riesgo limitan la capacidad de los padres para proporcionar la atención y los cuidados apropiados y seguros.

Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM)

En el año 2000, los líderes mundiales se comprometieron junto con sus países en una nueva asociación global para reducir la pobreza extrema mediante la adopción de la Declaración del Milenio de Naciones Unidas. Esta declaración establece ocho metas a cumplir para 2015, denominadas Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM). Estas ocho ODM abarcan desde reducir a la mitad la pobreza extrema hasta detener la propagación del VIH/SIDA, y proporcionar una educación primaria de forma universal. Los ODM ofrecen un programa de orientación para todas las naciones y agentes de desarrollo para poder satisfacer las necesidades de los más pobres del mundo. En 2010 una cumbre de revisión de los ODM ajustó el plan de acción para cumplir con los objetivos en el plazo acordado de 2015.

Organizaciones sin ánimo de lucro

Organización o asociación que realiza actividades en beneficio del público en general o en beneficio de grupos específicos que necesitan asistencia especial, sin afán de lucro. Existen por razones de solidaridad, educación, desarrollo o de otro tipo y los accionistas no se benefician económicamente. Las Organizaciones No Gubernamentales son organizaciones sin ánimo de lucro que están al margen de los intereses del Estado.

Padres

Padres biológicos o adoptivos, u otras personas que posean responsabilidad legal como tutores de un menor.

Participante de un programa

Un niño, un pariente o un miembro de la comunidad que participa de un programa de Aldeas Infantiles SOS o se beneficia de las intervenciones del programa o de sus resultados.

Programas de Aldeas Infantiles SOS

Un Programa de Aldeas Infantiles SOS abarca todo aquello que ofrece la organización para ayudar a los niños que carecen de padres o de un educador, o cuyas familias están en riesgo de romperse. Se busca el trabajo con el niño, la familia y la comunidad, así como las soluciones a medida para que las familias proporcionen un entorno afectuoso y seguro para el desarrollo de los niños y los jóvenes. Junto con los socios locales, el Programa de Aldeas Infantiles SOS desarrolla las aptitudes y conocimientos de las familias, las comunidades y las autoridades, y, cuando sea necesario, presta sus servicios directamente.

Trabajo social

Todos los servicios proporcionados por un gobierno que trata de mejorar la calidad y las condiciones de vida, así como el bienestar de los distintos grupos sociales desfavorecidos o necesitados, tales como los niños, los discapacitados, las minorías, los ancianos o los pobres. El Trabajo Social incluye la investigación, las políticas y las intervenciones directas, e incluso puede extenderse a áreas tales como el cuidado, la educación, la nutrición, la salud, la vivienda, la justicia social o los derechos humanos.

ENCUESTA DE ALDEAS INFANTILES SOS DE 2011

Este informe se apoya en la riqueza de la experiencia que varios equipos de personas han adquirido durante décadas al trabajar exclusivamente por la mejora de las condiciones de los niños más empobrecidos del mundo, a lo largo y ancho de los cinco continentes. Todos coinciden en que el desarrollo del niño depende de un entorno familiar fuerte. Para determinar la mejor forma de crear el entorno deseado, se recabó en una encuesta la opinión experta de los equipos que trabajan con las asociaciones nacionales de Aldeas Infantiles SOS. Mediante una encuesta cualitativa, se les pidió a los participantes que nombraran los cinco retos principales a los que una familia ha de hacer frente en sus respectivos países, tal y como ellos los percibían basándose en su propia experiencia de trabajo.

Se fomentó el suministro de información adicional para ayudar a concretar cómo y por qué evolucionaban dichos retos, cómo puede generarse un cambio y de qué forma se relacionaban sus respectivos programas con dichos retos. El resultado de la encuesta, combinado con el Análisis de la Situación de los Derechos de los Niños más reciente y los datos del Programa de Evaluación, proporciona una visión general más completa de este campo.

El cuestionario se llevó a cabo on-line entre el 4 de septiembre y el 16 de octubre de 2011.

Las asociaciones de Aldeas Infantiles SOS de 86 países y cinco continentes respondieron de la siguiente manera:

- **África y Oriente Medio:** 38 países
- **Europa Central y del Este, la CEI, y los países bálticos:** 18 países
- **Asia:** 11 países
- **América Latina:** 10 países
- **Europa Occidental y América del Norte:** 9 países

Los encuestados completaron la encuesta tras consultar con varios de los equipos, entre ellos 22 Directores Nacionales, 16 Directores de Desarrollo de Programas Nacionales y otros especialistas tales como asesores y gestores de programas de fortalecimiento familiar.

Los resultados de las encuestas que se suministraron en francés, ruso y español se tradujeron posteriormente al inglés. Se clasificó las respuestas de acuerdo a los intereses dominantes relativos a: la supervivencia básica de las familias, el empleo, la salud, la educación y la crianza de los hijos; estos fueron, a su vez divididos en subcategorías.

Se utilizó la distribución de frecuencias para analizar los datos, comparando las recurrencias dentro de todas las categorías entre continentes, que a su vez se dividían en varias subcategorías. Esta metodología también se utilizó para clasificar la información adicional proporcionada por la mayoría de los encuestados, relativas a: cómo y por qué los aspectos mencionados resultan un reto para las familias, cómo se puede lograr un cambio y de qué forma las actividades del programa se relacionan con dichos retos.

El análisis final que muestra los mayores retos a los que han de hacer frente las familias aparece ahora a modo de subtítulos en el Informe de Aldeas Infantiles SOS de 2012.

Quiénes somos

Somos ...

Aldeas Infantiles SOS es una organización mundial que permite a los niños tener un hogar afectuoso con padres o educadores.

Nuestro Objetivo

Cada niño necesita un hogar afectuoso en el que crecer, y nuestro objetivo es ayudar a las familias de todo el mundo para que esto ocurra.

Nuestras Acciones

Para lograr nuestro objetivo, Aldeas Infantiles SOS dirige un programa único, desarrollado a lo largo de 60 años, con el apoyo de donantes y amigos. Al pasar a la acción directa y trabajar con los socios de una comunidad, hacemos posible que los niños puedan vivir con sus padres o con un educador, y crecer con hermanos y hermanas en un hogar afectuoso.

Nuestro Enfoque

Creemos que todo niño debe crecer en un entorno familiar protector y nuestro trabajo ayuda a las familias a crear un hogar afectuoso, donde un niño pueda ser un niño. Ayudamos a las familias a cuidar de sus hijos y, cuando los niños ya no pueden vivir con sus propias familias, ofrecemos un cuidado alternativo de calidad.

Nuestro eje central

Nos centramos en el cuidado, la salud, la educación y el desarrollo general de cada niño o joven a largo plazo para que se puedan enfrentar a los desafíos que la vida les presente en el futuro.

Nuestra singularidad

Nos diferenciamos de otras organizaciones porque ofrecemos a cada niño lo que necesita. Conocemos a todos y cada uno de los niños con los que tratamos y trabajamos con ellos para elaborar un plan de desarrollo individual y personalizado. Nuestro apoyo continúa hasta que los jóvenes están listos para convertirse en adultos. Aunque cada niño es único, nuestra vasta experiencia nos dice que todos los niños necesitan relaciones que resistan el paso del tiempo y que éstas se desarrollan mejor en un entorno familiar en el que es esencial el amor que un educador les puede dedicar.

Nuestros Amigos

Aldeas Infantiles SOS necesita apoyo regular de amigos, socios corporativos, gobiernos y fundaciones para darles a millones de niños vulnerables un hogar afectuoso y la oportunidad de ser sólo niños.

Aldeas Infantiles SOS trabaja en más de 130 países apoyando a familias y ayudando a niños en situación de riesgo a crecer en un hogar afectuoso. Trabajamos desde hace más de 60 años con socios en cada comunidad para ya sea ayudar a las familias a cuidar a sus hijos, o para ofrecer una alternativa, por ejemplo, una familia SOS, en la que el amor de un educador es esencial. Todo lo que hacemos tiene como fin los mejores intereses del niño, y cada uno tiene un plan de desarrollo individual. Especialmente, prestamos apoyo práctico a largo plazo, por lo que cada niño o joven puede crear lazos resistentes y hacer frente a los retos que la vida le presente en el futuro.

Aldeas Infantiles SOS ayuda a los niños y sus familias en 133³²⁷ países y territorios de todo el mundo.



Albania	China	Honduras	Méjico	Sudáfrica
Argelia	Colombia	Hungría	Mongolia	Corea del Sur
Anguila	RD del Congo	Islandia	Marruecos	Sudán del Sur
Argentina	Costa Rica	La India	Mozambique	España
Armenia	Costa de Marfil	Indonesia	Namibia	Sri Lanka
Australia	Croacia	Grecia	Nepal	Sudán
Austria	República Checa	Italia	Países Bajos	Suazilandia
Azerbaiyán	Dinamarca	Jamaica	Nicaragua	Suecia
Bangladesh	Djibouti	Japón	Níger	Suiza
Bielorrusia	República Dominicana	Jordania	Nigeria	Siria
Bélgica	Ecuador	Kazajistán	Norte de Chipre	Taiwán, China
Benín	Egipto	Kenia	Noruega	Tanzania
Bolivia	El Salvador	Kosovo	Pakistán	Tailandia
Bosnia y Herzegovina	Guinea Ecuatorial	Kirguizistán	Territorios Palestinos	Togo
Botsuana	Estonia	Laos	Panamá	Túnez
Brasil	Etiopía	Letonia	Paraguay	Uganda
Bulgaria	Finlandia	Líbano	Perú	Ucrania
Burkina Faso	Francia	Lesoto	Filipinas	Reino Unido
Burundi	Polinesia Francesa	Liberia	Polonia	EE.UU.
Camboya	Gambia	Lituania	Portugal	Uruguay
Camerún	Georgia	Luxemburgo	Rumanía	Uganda
Canadá	Alemania	Ex República Yugoslava de	Rusia	Venezuela
Cabo Verde	Ghana	Macedonia	Ruanda	Vietnam
República Centro Africana	Grecia	Madagascar	Senegal	Zambia
Chad	Guatemala	Malawi	Serbia	Zimbabue
Chile	Guinea	Mali	Sierra Leona	
	Guinea-Bissau	Mauricio	Somalia	
	Haití		Somalilandia	

Clasificación de los países de UNICEF**EA = Estados Árabes**

Argelia, Barein, Djibuti, Egipto, Iraq, Jordania, Kuwait, Líbano, Jamahiriya Árabe Libia, Mauritania, Marruecos, Territorio Palestino, Omán, Qatar, Arabia Saudita, Sudán, República Árabe Siria, Túnez, Emiratos Árabes Unidos, Yemen

ECO = Europa Central y Oriental

Albania, Bielorrusia, Bosnia y Herzegovina, Bulgaria, Croacia, República Checa, Estonia, Hungría, Letonia, Lituania, Montenegro, Polonia, República de Moldavia, Rumania, Federación Rusa, Serbia, Eslovaquia, Eslovenia, Ex-República Yugoslava de Macedonia, Turquía, Ucrania

AC = Asia Central

Armenia, Azerbaiyán, Georgia, Kazajstán, Kirguistán, Mongolia, Tayikistán, Turkmenistán, Uzbekistán

AOP = Asia Oriental y el Pacífico, Australia, Brunei Darussalam, Camboya, China, Islas Cook, República Democrática Popular de Corea, Fiyi, Indonesia, Japón, Kiribati, República Democrática Popular de Laos, Macao (China), Malasia, Islas Marshall, Estados Federados de Micronesia, Myanmar, Nauru, Nueva Zelandia, Niue, Palau, Papua Nueva Guinea, Filipinas, República de Corea, Samoa, Singapur, Islas Salomón, Tailandia, Timor-Leste, Tokelau, Tonga, Tuvalu, Vanuatu, Vietnam

ALC = América Latina y el Caribe

Anguila, Antigua y Barbuda, Argentina, Aruba, Bahamas, Barbados, Belice, Bermudas, Bolivia, Brasil, Islas Vírgenes Británicas, Islas Caimán, Chile, Colombia, Costa Rica, Cuba, Dominica, República Dominicana, Ecuador, El Salvador, Grenada, Guatemala, Guyana, Haití, Honduras, Jamaica, Méjico, Montserrat, Antillas Holandesas, Nicaragua, Panamá, Paraguay, Perú, Saint Kitts y Nevis, Santa Lucía, San Vicente y las Granadinas, Surinam, Trinidad y Tobago, Islas Turcas y Caicos, Uruguay, República Bolivariana de Venezuela

ANEO = América del Norte y Europa Occidental

Andorra, Austria, Bélgica, Canadá, Chipre, Dinamarca, Finlandia, Francia, Alemania, Grecia, Islandia, Israel, Italia, Luxemburgo, Malta, Mónaco, Países Bajos, Noruega, Portugal, San Marino, España, Suecia, Suiza, Reino Unido, Estados Unidos

AMO = Asia Meridional y Occidental

Afganistán, Bangladesh, Bután, India, República Islámica del Irán, Maldivas, Nepal, Pakistán, Sri Lanka

ASS = África subsahariana

Angola, Benín, Botswana, Burkina Faso, Burundi, Camerún, Cabo Verde, República Centroafricana, Chad, Comoras, Congo, Costa de Marfil, República Democrática del Congo, Guinea Ecuatorial, Eritrea, Etiopía, Gabón, Gambia, Ghana, Guinea, Guinea-Bissau, Kenia, Lesoto, Liberia, Madagascar, Malawi, Mali, Mauricio, Mozambique, Namibia, Níger, Nigeria, Ruanda, Santo Tomé y Príncipe, Senegal, Seychelles, Sierra Leona, Somalia, Sudáfrica, Suazilandia, Togo, Uganda, República Unida de Tanzania, Zambia, Zimbabue

Pie de imprenta

Redacción:

Departamento de Investigación y Desarrollo,
Recaudación de Fondos y Comunicación en
Aldeas Infantiles SOS Internacional,
Hermann-Gmeiner-Str. 51, 6020 Innsbruck, Austria

Editor:

SOS-Kinderdorf International

Responsable del contenido:

Christian Posch, Roberta Capella

Equipo editorial:

Claudia Schachinger (*Editora Jefe*), Karin Schmerold,
Andrew Wright, Tommy Standún, Miguel Angel Garcia Lopez
Investigación/redacción: Evelyn Maib, Cécile Undreiner,
Fae Wallner, Maria Wurzer, Helene Rot
Asesores: Ursula Grabher, Barbara Schratz,
Line Grove Hermansen, Conny Bolter, Simone Rechfelden,
Roberta Capella, Christian Posch, Véronique Lerch,
Coenraad de Beer, Richard Pichler

Traducciones:

Young Translations LLC, Vienna, Austria
Miguel Angel Garcia Lopez

Diseño Gráfico, Diseño:

Simone Hüetlin, Munich, Alemania

Ilustraciones y estadísticas gráficas:

Simone Hüetlin, Munich, Alemania

Fotografía:

Foto de portada: Christian Lesske

Conor Ashleigh (p. 78)
Brenda Dimbleby (p. 34)
Fernando Espinoza (p. 54, 104)
Alexander Gabriel (p. 107, 108)
Ivan Hidalgo (p. 101, 109)
Jens Honore (p. 58)
Katerina Ilievska (p. 35, 37, 48, 68, 75)
Ditte Koefoed (p. 28)
Claire Ladavicius (p. 41, 50, 70)
Christian Lesske (p. 11, 76)
Joris Lugtigheid (p. 4, 8, 22, 40, 66, 84, 85, 98)
Barbara Mair (p. 42, 71, 90, 95, 97)
Ana Maria Dominguez Moreno (S. 61)
Michela Morosini (p. 19, 57, 64, 89)
Nicole Nassar (p. 69)
Benno Neeleman (p. 24, 32, 80)
Aaron Ntakati (p. 39)
Mariantonietta Peru (p. 13, 29, 93)
Stefan Pleger (p. 30)
Sophie Preisch (p. 38, 79)
Sebastian Posingis (p. 6, 56)
Dominic Sansoni (p. 52)
Sebastian Spaleck (p. 49)
Nusrin Somchat (p. 72)
SOS Archives (p. 25, 86, 88)
Jonas Strohwasser (p. 103)
Patrick Wittmann (p. 7, 83, 100)

Queremos dar las gracias a todas las asociaciones nacionales de Aldeas Infantiles SOS que han contribuido a la Encuesta Aldeas Infantiles SOS, entre septiembre y octubre de 2011.

Queremos asimismo expresar nuestro agradecimiento a los siguientes compañeros que **contribuyeron con sus comentarios** y otros datos informativos a la hora de concebir y

redactar los textos: Bernhard Babic, Elisabeth Breitenlacher, Paul Butcher, Olonchimeg Dorjpurev, Silvia Exenberger, Vincent Hlabangana, Alan Kikuchi-White, Stephanie Klotz, Magdalena Krenn, Cristian Maneiro, Moremi Mosa, Michaela Obholzer, Elsa Osmani, Nidhi Pundhir, Kelig Puyet, Chaina Rani Shaha, Divakar Ratnadurai, Emmanuel Sherwin, Vera Sartori, Raluca Verweijen-Slamnescu, Velkoska Violeta.

CÓMO MEJORAR 2013

