



PONTIFICIA  
UNIVERSIDAD  
CATÓLICA  
DE CHILE

DISEÑO | UC  
Pontificia Universidad Católica de Chile  
Escuela de Diseño

# COMOTÚ Y PAATAS

## SISTEMA PARA FORTALECER EL DESARROLLO EMOCIONAL EN NIÑOS INSTITUCIONALIZADOS

**Ma Alexandra Carrillo Corona**

Profesor guía: Camila Ríos

*Tesis presentada a la Escuela de Diseño de la Pontificia Universidad  
Católica de Chile para optar al título profesional de Diseñador*

Pontificia Universidad Católica de Chile,  
Facultad de Arquitectura, Diseño y Estudios Urbanos.  
Escuela de Diseño

**Diciembre · 2016**  
*Santiago, Chile*



#### **AGRADECIMIENTOS**

*Dedicado a todos los niños que por motivos ajenos a ellos han tenido que vivir sin una familia. Especialmente a todos los niños que pude conocer mientras visité el hogar.*

*Sobre todo a aquellos que me han ayudado a sacar adelante mi tesis, especialmente a mi mamá, a mi papá, a Jorge, a Julia, a Mayra, a la Coty y a todos aquellos con los que he conversado y me han apoyado en este proceso.*

Cuidadora de trato directo dando de comer a lactante mayor, Hogar Esperanza.  
Registro personal, Julio 2016

# INDICE



Motivación	Pág.		Pág.
Introducción	8		
	9	<b>Formulación</b>	<b>63</b>
<b>Marco teórico</b>	<b>11</b>	Oportunidad	65
<b>DERECHOS DEL NIÑO</b>	<b>13</b>	Formulación	67
Derechos del niño	15	Contexto	69
Niños institucionalizados y sus derechos	16	Usuario	71
		Referentes y Antecedentes	72
<b>SISTEMA RESIDENCIALES EN CHILE</b>	<b>17</b>	<b>Proyecto</b>	<b>77</b>
Sename	18	<b>PRIMEROS ACERCAMIENTOS</b>	<b>79</b>
Actualidad	19	Proyecto conceptual	80
Red Sename	20	Construcción del personaje	82
Área de protección	22	Construcción del juguete didáctico	83
Centros Residenciales	25	Testeo de actividad de personalización	84
Residencias de lactantes y preescolares	26	Testeo del cuento	82
		Construcción del cuento	88
<b>DESARROLLO DEL NIÑO</b>	<b>29</b>	Testeo de cuento	88
Desarrollo del niño	31	<b>PROYECTO</b>	<b>91</b>
Áreas del Desarrollo	33	Identidad visual	90
Rol de la Familia	36	Narrativa general	92
Apego	38	Cuento “Comotú y Paatas se cambian de casa”	95
Desarrollo emocional	40	Proyecciones para el cuento	104
Desarrollo de las emociones	41	<b>Implementación</b>	<b>107</b>
Desarrollo en los niños institucionalizados	42	Canvas	108
<b>Investigación en terreno</b>	<b>45</b>	Estructura de costos	110
Investigación en terreno	47	Modelo de negocios	111
Hogar Esperanza	49		
Desarrollo socioemocional	50	Bibliografía	113
Visión del hogar	52		
Momentos críticos	53		
Línea del tiempo del niño en la residencia	54		
Estado del desarrollo del lenguaje	60		
Conclusiones preliminares	61		

# **INTRO- DUCCIÓN**





## MOTIVACIÓN

Mi mayor motivación para generar este proyecto son los niños que viven en las residencias, quienes han sido vulnerados desde que nacieron, siendo que ellos no tienen la culpa de lo que están viviendo, y lo que finalmente tendrá consecuencias para toda su vida.

Por otra parte, siempre me ha interesado el prevenir, el cómo hacer para combatir aquello desde antes de que suceda, el caso de estos niños es así, ellos pueden salir adelante pero necesitan de todo un trabajo posterior a la vulneración.

Finalmente, es interesante como el amor, la comprensión y el cariño puede cambiarles la vida. Necesidades que todos tenemos, pero que muchas veces olvidamos lo importante que son para nuestro desarrollo integral.

Celebración de cumpleaños, Hogar Esperanza.  
Registro personal, Noviembre 2016

## INTRODUCCIÓN



La Convención sobre los derechos del niño fue aprobada el 20 de noviembre de 1989 por las Naciones Unidas, ésta busca promover en el mundo los derechos de los niños y niñas, cambiando definitivamente la concepción de la infancia.

Chile ratificó este convenio internacional el 14 de agosto de 1990, el que se rige por cuatro principios fundamentales: la no discriminación, el interés superior del niño, su supervivencia, desarrollo y protección, así como su participación en decisiones que les afecten.

El Servicio Nacional de Menores (Sename) es un organismo gubernamental centralizado, colaborador del sistema judicial y dependiente del ministerio de justicia. Se encarga de la protección de derechos de niños, niñas y adolescentes, y de jóvenes entre 0 y 18 años ante el sistema judicial. Además se ocupa de regular y controlar la adopción en Chile.

A partir del marco teórico se visualizó como los niños con disfuncionalidades familiares y que además viven en hogares institucionales pueden presentar diversos grados de problemas en su desarrollo emocional. Llegando a situaciones de extrema gravedad, como el suicidio, la muerte de niños en hogares de menores y redes prostitución.

Para este proyecto se investigaron y se realizaron propuestas para los lactantes mayores y preescolares que viven en residencias, alejados de sus familia debido a la vulneración de sus derechos.

El proyecto consiste en un sistema de acompañamiento para el niño desde su ingreso, la permanencia y la salida de la Residencia. En el se generan y proponen actividades con material complementario para apoyar la identificación, reconocimiento y expresión adecuada de las emociones de estos niños, en pro de sus desarrollo emocional y los derecho del niño.

Cabe hacer presente que debido a la complejidad del tema y sus efectos en el desarrollo social de nuestro país es fundamental continuar y complementar el siguiente proyecto, mencionando además el interés del Hogar Esperanza y mio para seguir adelante con su desarrollo.

# MARCO TEÓRICO

---

**TEMA 1** Derechos del niño

**TEMA 2** Sistemas residenciales en Chile

**TEMA 3** Desarrollo de los niños

**TEMA 1**

**Derechos del niño**

- 1 Derecho a la familia
- 2 Derecho a expresarse libremente y al acceso a la información
- 3 Derecho a la educación
- 4 Derecho a la identidad
- 5 Derecho a la protección contra los abusos
- 6 Derecho a una vida segura y sana
- 7 Derecho de los niños impedidos a la atención especial
- 8 Derecho a un trato especial en caso de privación de la libertad
- 9 Derecho a la protección contra el trabajo perjudicial

Clasificación de los Derechos del Niño (Bcn.cl, 2016)

## DERECHOS DEL NIÑO

Los **derechos del niño** son un conjunto de normas y obligaciones que tienen el objetivo de proteger a los niños, niñas y adolescentes (En adelante se les denominará NNA a los niños, niñas y adolescentes), desde el niño que está por nacer hasta el menor de 18 años.

### HISTORIA

La idea de los Derechos del niño o la infancia surge a mediados del siglo XIX, con la intención de proteger a los niños, debido a su fragilidad y vulnerabilidad. En un comienzo no eran denominados como derechos, ya que eran más bien postulados para su protección o defensa.

Los derechos surgen como tal luego de la **Convención sobre los Derechos del Niño**, realizada el año 1989. En ella se crearon una serie de normas y obligaciones que ofrecen protección y apoyo a los derechos de la infancia. Su importancia radica en que se reconoció que los niños necesitaban atención y protección especial, diferente a la de los adultos.

El Estado de Chile, en enero de 1989, firma y se suscribe a la Convención sobre los Derechos del niño, en conjunto con otros 56 países, comprometiéndose a asegurar su cumplimiento.

*En términos generales, la CDN establece que los países que han ratificado esta Convención deben asegurar que todos los niños y niñas se beneficien de una serie de medidas especiales de protección y asistencia; tengan acceso a servicios como la educación y la atención de la salud; puedan desarrollar plenamente su personalidad, habilidades y talentos; crezcan en un ambiente de felicidad, amor y comprensión; y reciban información sobre la manera en que pueden alcanzar sus derechos y participar en el proceso de una forma accesible y activa.”(Unicef Chile.cl, 2016)*

Es importante mencionar que la idea de generar los derechos de los niños surge durante la declaración de los derechos humanos, en la cual se proclamó la necesidad e importancia de que la infancia tuviese sus propios derechos, dedicados a cuidar y otorgar una asistencia especial a ellos.

En él se indica a la familia como núcleo fundamental de la so-

riedad, siendo el medio para el crecimiento y el bienestar de cada miembro, especialmente de los niños. Además, se hace mención que para un desarrollo pleno y armonioso se debe crecer en el seno de una familia, en la que exista un ambiente de felicidad, amor y comprensión.

### PRINCIPIOS FUNDAMENTALES

La convención a pesar de estar compuesta de 54 artículos se rige por cuatro principios fundamentales, estos son:

#### 1. No a la discriminación

Referida a que todos los niños tienen los mismos derechos.

#### 2. El interés superior del niño

Considera que cualquier decisión, ley, o política que pueda afectar a la infancia, tiene que tener en cuenta qué es lo mejor para el niño.

#### 3. El derecho a la vida, a jugar, la supervivencia y el desarrollo

Aplica en cuanto todos los niños y niñas tienen derecho a vivir y a tener un desarrollo adecuado.

#### 4. La participación

Se refiere a que los menores de edad tienen derecho a ser consultados sobre las situaciones que les puedan afectar, además de tomar en cuentas sus opiniones.



# NIÑOS INSTITUCIONALIZADOS Y SUS DERECHOS

El término **niños institucionalizados** es una expresión utilizada en los estudios para referirse a todos aquellos niños, niñas y adolescentes que viven en centros residenciales en lugar de sus familias.

Entre los derechos indicados en la Convención, se pueden identificar algunos artículos que tienen directa relación con los niños que viven en Residencias y que son importantes de mencionar ya que forman parte del fundamento del presente proyecto, estos son:

## 1 Derecho a la familia

El **artículo 9** de la Convención, que está dentro de la clasificación del derecho a vivir en familia, se alude a la separación de padres y madres. Según la página web de la Biblioteca del Congreso Nacional de Chile (BCN) este se refiere a que todo "...niño tiene derecho a vivir con uno o ambos padres excepto cuando se considere que ello es incompatible con el interés superior del niño. El niño que esté separado de uno o de ambos padres tiene derecho a mantener relaciones personales y contacto directo con ambos padres."

El **artículo 20** por su parte, se refiere a la Protección contra los malos tratos, en este se menciona que el Estado debe proteger, a los niños de todo tipo de maltratos perpetrados por padres, madres o de la persona responsable del cuidado. Haciéndose cargo de tomar las medidas preventivas o de tratamiento para cada caso en particular.

## 4 Derecho a la identidad

El **artículo 7**, menciona que todo niño tiene el derecho a un nombre y nacionalidad, además de conocer a sus padres y ser cuidados por ellos

## 5 Derecho a la protección contra los abusos

El **artículo 19** indica que los niños serán protegidos contra los abusos y el abandono. Los gobiernos establecerán programas orientados a prevenir los abusos y brindar tratamiento a quienes hayan sido víctimas de malos tratos.

## 6 Derecho a una vida segura y sana

En el **artículo 6** se menciona que todos los niños disfrutan del derecho a la vida, y el gobierno debe hacer todo lo posible por garantizar la supervivencia y el desarrollo de los niños.

## TEMA 2

### Sistema residenciales en Chile



Visita de la directora del Sename, Solange Huerta, a CREAD Galvarino  
Registro Sename, Julio 2016

**SENAME**

En Chile el encargado de la protección de los derechos de los niños, niñas y adolescentes es el Servicio Nacional del Menor, mejor conocido como Sename. Este es un organismo gubernamental centralizado, colaborador del sistema judicial y dependiente del Ministerio de Justicia.

En sus definiciones estratégicas, el Sename (2015) menciona que su misión es:

*Contribuir a la promoción, protección y restitución de derechos de niños, niñas y adolescentes vulnerados/as, así como a la responsabilización y reinserción social de los adolescentes infractores/as de ley, a través de programas ejecutados directamente o por organismos colaboradores del servicio.*

**Marco legal**

El Sename como organismo del Estado tiene un marco legal que lo responsabiliza, este es el Decreto Ley 2.465 del año 1979, en él se estipula que el Estado a través del organismo tienen que auxiliar al menor de edad, ante situaciones que pongan en peligro su desarrollo, solo cuando la situación no pueda ser resuelta por la persona a cargo de la tuición. Además dentro su deberes tienen la función de realizar acciones que promuevan los derechos del niño.

**Muertes en Sename: autopsia de Lisette revela que murió debido a fármacos**

El informe que elaboró el Servicio Médico Legal además estableció que la menor presentaba lesiones que debían ser investigadas.

Nacional  
11 de noviembre, 2016  
Autor: El Dínamo

El 11 de abril pasado murió Lisette, una niña de tan sólo 11 años, que estaba bajo custodia del Sename, específicamente en el Cread Galvarino. Después de que se revelara el fallecimiento de esta menor, quien encabezara la institución, Marcela Labraña, renunció, y comenzó una extensa investigación del Ministerio Público respecto de las muertes de los niños que han estado bajo la tutela del estado.

Se dijeron muchas cosas respecto de la muerte de esta niña, pero se sostenía la sospecha respecto de que un problema de suministro de remedios podría haber estado vinculado con su deceso. Ahora, según publica La Tercera, el cerco se estaría estrechando, ya que **un informe del Servicio Médico Legal indica que “en virtud de los resultados de exámenes de laboratorio, es posible sostener que la causa de muerte de Lisette V. P. fue una arritmia asociada al uso de fármacos”.**

El texto lo firma el médico legista René López, el que además agrega que los análisis toxicológicos que realizaron al cuerpo revelaron presencia de carbonato de litio en dosis terapéuticas y presencia de sertralina.

En el texto, López plantea que “el riesgo de arritmia es mayor en mujeres al asociar dos o más medicamentos de este tipo y en algunas condiciones particulares”. Además, agrega que en el cuerpo de la menor se encontraron lesiones en la cara, como escoriaciones y erosiones compatibles con una caída. “Como en toda investigación de muertes en custodia, las circunstancias en las que se producen esas lesiones deben ser investigadas para determinar si hubo participación de terceros y eventos desencadenantes asociados al fallecimiento”, se plantea en el texto, que luego sugiere que “se requiere entonces un informe complementario criminalístico que correlacione e integre esa información”.

**El abogado de la familia, Sebastián Lafaurie, lamentó que el centro donde estaba la niña le haya suministrado medicamentos de alto riesgo y en grandes dosis a la niña, “más aún cuando en su propia ficha clínica todos sabían que sufría una enorme falla hepática”.**

**Pese a todo, especifica que el informe del SML no determina el resultado final de su muerte. “Lisette era una bomba de tiempo, ella muere por un conjunto de muchos otros factores, en donde claramente existen responsabilidades”, agregó el jurista.**

En tanto buscan a los responsables, el abogado también explicó la dura situación que vive la familia, ya que la hermana de Lisette, V. V. P., escapó de la residencia de Maipú donde estaba internada. La Corporación María Ayuda, encargada del centro de donde escapó la menor, lamentó la situación y reportaron que la presunta responsable “ha sido suspendida mientras un equipo genera una investigación interna para esclarecer hechos”.

Buscan, como familia, presentar un recurso de protección ante la Corte de Apelaciones para resguardar la integridad física psíquica de la menor.

**NOTICIA**

Muertes en Sename: autopsia de Lisette revela que murió debido a fármacos, a CREAD Galvarino  
El Dínamo, Noviembre 2016

# RED SENAME

## RED SENAME

Para realizar su gestión el Sename cuenta con una oferta programática, denominada Red Sename. Se llama Red al conjunto de proyectos ejecutados por el mismo Servicio y por los distintos Organismos Colaboradores acreditados por el Servicio Nacional del Menor.

A través de la Red, se incorporan todos los niños derivados desde el poder judicial al Sename, para cuya atención y organización se divide en 3 áreas, las cuales son:

### Área de adopción

Es la encargada de llevar a cabo las adopciones, para su realización tiene un conjunto de subprogramas que procuran otorgar al niño una familia responsable. Para ello se enfoca en los 3 actores involucrados en el proceso; siendo primero el niño, luego la familia de origen y finalmente los padres adoptivos.

El ingreso de los niños al área de adopciones se da por 3 causas, estas son:

- 1) Inhabilidad física o moral de los padres para ejercer el cuidado personal del niño.
- 2) No proporcionarle al niño/a atención personal o económica durante el plazo de dos meses.
- 3) El abandono del niño.

### Área de protección

Es la área de atención encargada de la protección de los niños, niñas y adolescentes que les han sido vulnerados sus derechos. Los subprogramas se subdividen entre los centros de administración directa, los centros de diagnóstico, los programas ambulatorios, los centros residenciales y las oficinas de protección de derechos (OPD).

Cabe mencionar que algunos casos de niños que ingresan inicialmente al área de protección pasan a ser del área de adopción, cuando ya no hay viabilidad de volver con sus familia biológica.

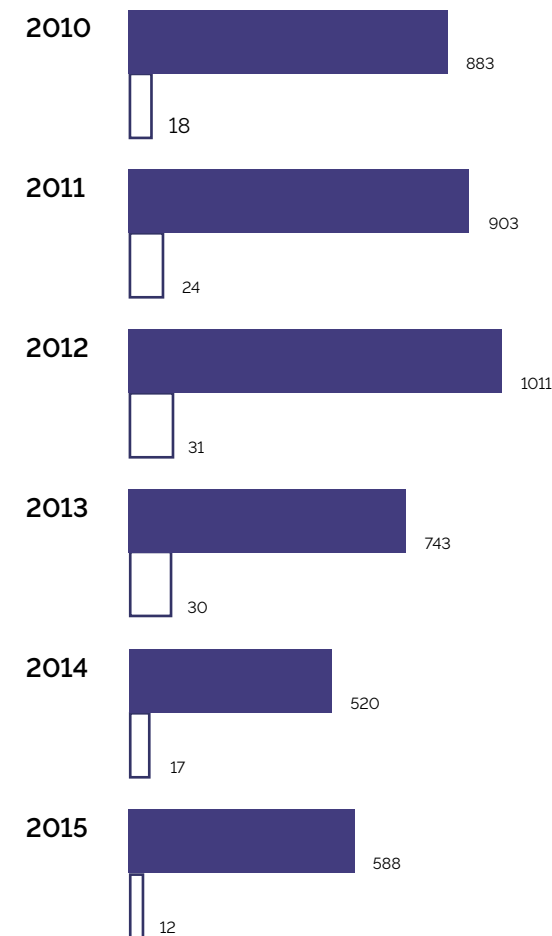
### Área de justicia juvenil

Tiene como objetivo brindar a los jóvenes que han incurrido en infracciones a la ley, un trato adecuado a las características y necesidades propias de la etapa vital por la que atraviesan (Sename, 2015).

Los siguientes gráficos señalaban el número de niños, niñas y adolescentes con causas de susceptibilidad de adopción iniciadas desde los programas de protección, cabe mencionar que como muestra el alto número, en comparación a la cesión de vientre, de NNA provenientes del área de protección.

### Causas de susceptibilidad de Adopción

- Desde programas de Protección
- Inicio por cesión en vientre



## INGRESOS, ATENDIDOS Y EGRESOS

### Ingresos

En el programa de adopción se refieren a los ingresos a programas y residencias. En el área de protección son la cantidad de niños ingresados a la red Sename y para el área de justicia juvenil son los casos ingresados.

Año 2015

# 136.767 TOTAL

116.652 Protección  
19.430 Justicia Juvenil  
685 Adopción

### Atendidos

Corresponde a la cantidad de niños/as y jóvenes efectivamente atendidos por algún centro o proyecto durante el año, éste suma los ingresos del año y los que estaban de años anteriores.

Año 2015

# 166.685 TOTAL

146.683 Protección  
18.695 Justicia Juvenil  
1303 Adopción

### Egresos

Para el área adopción son los enlaces con las familias adoptivas y los egresos de administración. Para las otras áreas es solo los egresos.

Año 2015

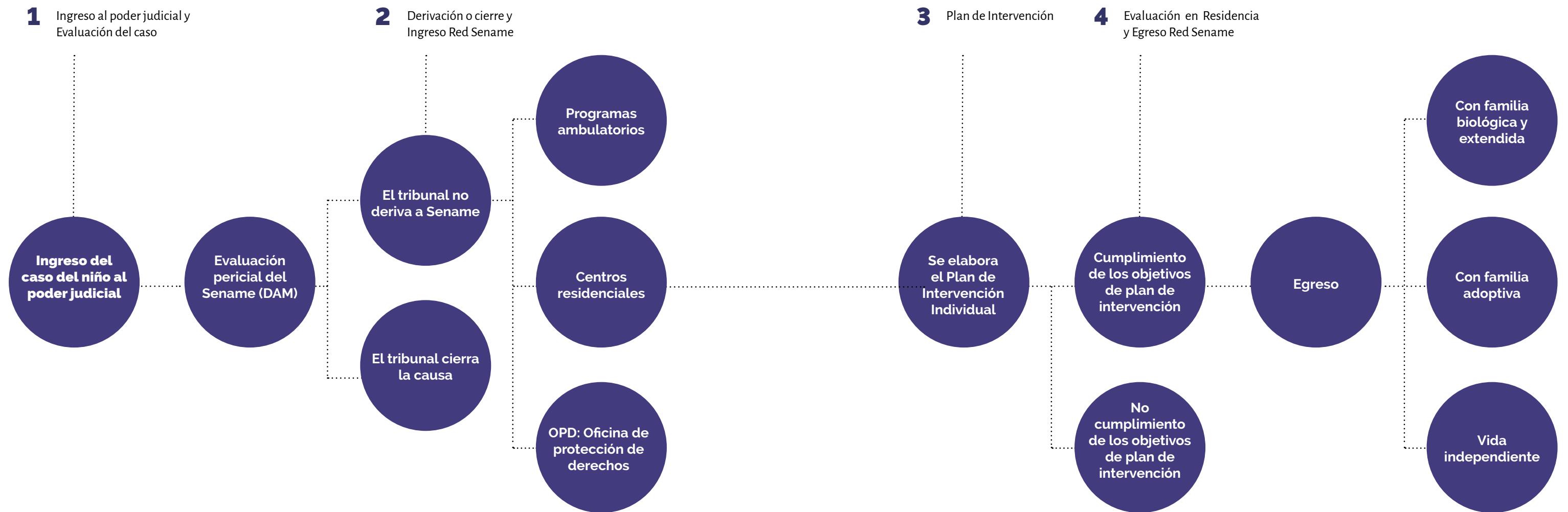
# 166.685 TOTAL

106.808 Protección  
20.332 Justicia Juvenil  
710 Adopción

# ÁREA DE PROTECCIÓN

## DIAGRAMA DEL ÁREA DE PROTECCIÓN

El diagrama presentado es una representación del funcionamiento del área de protección desde el ingreso del NNA hasta el egreso del niño del sistema.



### 1

#### Ingreso al poder judicial y Evaluación del caso

Primero se realiza el ingreso del caso del niño a los tribunales, donde se decide si el NNA es derivado al Sename o no. Basado en el trabajo de investigación realizado en el DAM (Centro de Diagnóstico), quien tiene como trabajo asesorar en materias técnicas al Tribunal.

### 2

#### Derivación o cierre y Ingreso Red Sename

Dependiendo de la complejidad de los casos, se deciden las medidas a tomar, ya sea cerrar el caso o ver a que será derivado. Es decir si será necesario un plan ambulatorio, o la derivación a la Oficina de Protección de Derechos o si es de mayor gravedad el ingreso a un Centro Residencial.

### 3

#### Plan de Intervención

En el caso que corresponda el ingreso de un niño al Centro Residencial, se realiza un plan de intervención particular para cada caso.

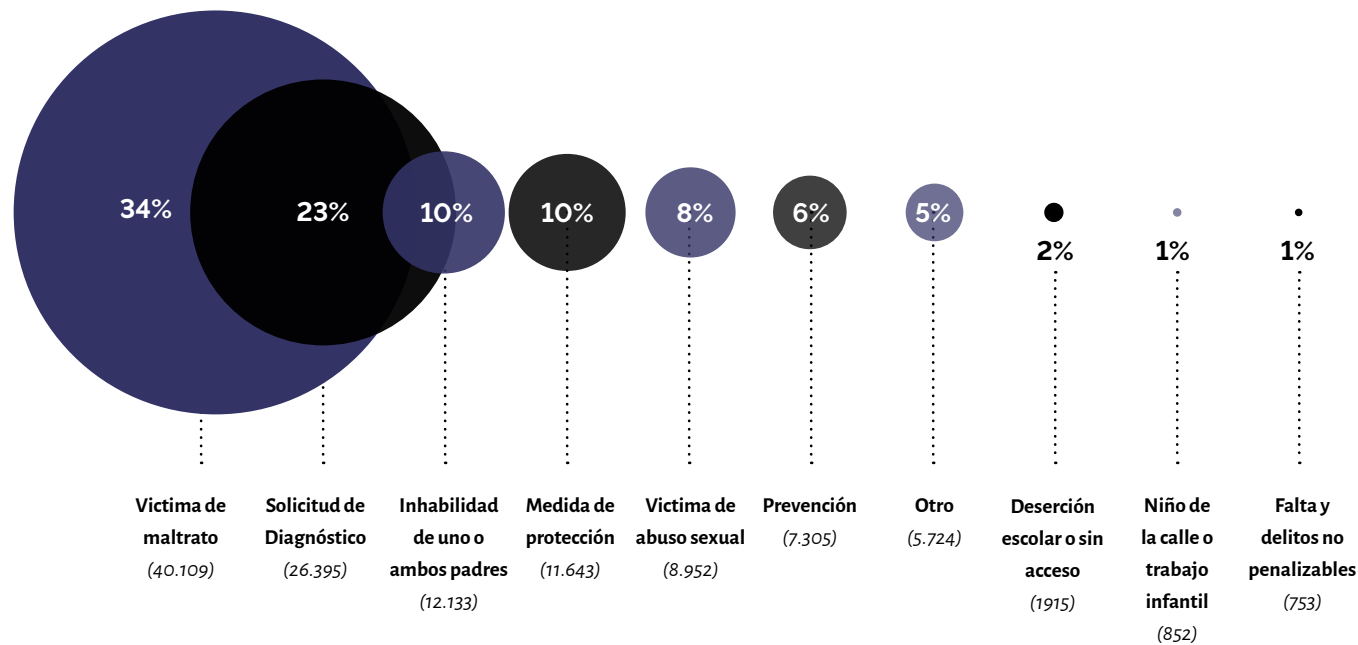
### 4

#### Evaluación en Residencia y Egreso Red Sename

Durante la estadía del niño, se va midiendo el nivel de cumplimiento del plan. Además, durante todo este proceso se lleva también el caso en tribunales, donde se hace el seguimiento para determinar cómo será el egreso del NNA; ya sea con su familia, nuclear o extendida, o es derivado al área de adopción o finalmente el NNA egresa de manera independiente.

## CENTROS RESIDENCIALES

Distribución de ingresados por causales de ingreso 2015



### MOTIVOS DE INGRESO

Tal como se muestra en el gráfico precedente, de los motivos de ingreso, llama la atención el gran número de ingresados por maltrato y, en un menor nivel, a aquellos derivados por inhabilidad de uno o ambos de los padres. Es importante de destacar ya que ambos motivos de ingresos tienen consecuencias negativas en el desarrollo del menor y será uno de los motivos para realizar este proyecto.

Para el Sename (2015) el maltrato es toda aquella situación que un niño haya sufrido alguna agresión física, emocional o sexual, por parte de sus padres, de sus cuidadores u otros adultos. También menciona lo grave de la situación, ya que se refiere a que los más vulnerados por ésta situación son niños y niñas que se encuentran en su primera infancia, fase fundamental para su desarrollo. Refiriéndose al efecto que tiene el maltrato en el desarrollo presente y futuro del niño, creando limitaciones en su autoestima y dificultades para establecer vínculos, las cuáles pesaran para todo su vida adulta de no realizarse un procedimiento terapéutico.

“Los centros residenciales son aquellos destinados a la atención de los niños, niñas y adolescentes privados o separados de su medio familiar, que tiene por objeto proporcionar de forma estable a los niños, niñas y adolescentes separados de su medio familiar, alojamiento, alimentación, abrigo, recreación, estimulación precoz, apoyo afectivo y psicológico, asegurando su acceso a la educación, salud y a los demás servicios que sean necesarios para su bienestar y desarrollo.”

(Sename, 2016)

# RESIDENCIAS DE LACTANTES Y PREESCOLARES

El Sename para abordar la oferta de protección tiene Centros de Reparación Especializada de Administración Directa (CREAD), que están bajo la administración directa de ellos, además de un conjunto de instituciones colaborativas que ejecutan los programas desarrollados por la institución. En el área de las Residencias están los organismos administrados por el SENAME que es el CREAD y los externos, que son los organismos colaborativos, que a la vez se pueden subdividir en los que tienen subvención y los que no.

El SENAME provee 3 modalidades programáticas destinadas a acoger a los lactantes y preescolares que han debido ser separados de sus familias de origen. La separación y el ingreso a las residencias es una medida de protección emanada por el tribunal de familia correspondiente, dado que la permanencia del lactante o preescolares con su familia ponía en peligro su integridad física, psicológica y/o social.

Las 3 modalidades programáticas son:

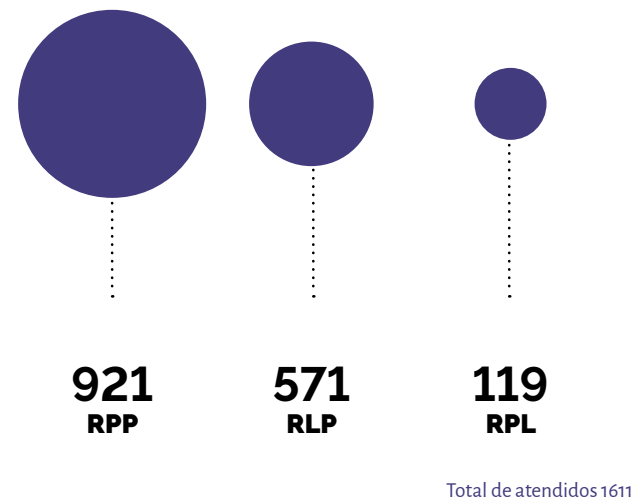
- **RPP** Residencia de Protección para Preescolares
- **RLP** Residencia de Protección para Lactantes y Preescolares
- **RPL** Residencia de protección para lactantes.

Por otra parte, cabe mencionar que se considera como lactante a aquellos niños que tienen entre 0 días a 1 año, 11 meses y 29 días; a la vez se realiza una subdivisión que divide a los lactantes menores (0 días a 11 meses y 29 días) y lactantes mayores o medianos (1 año y 11 meses y 29 días). Los preescolares, por su parte, son los niños que tienen desde 2 años hasta 5 años, 11 meses y 29 días de edad.

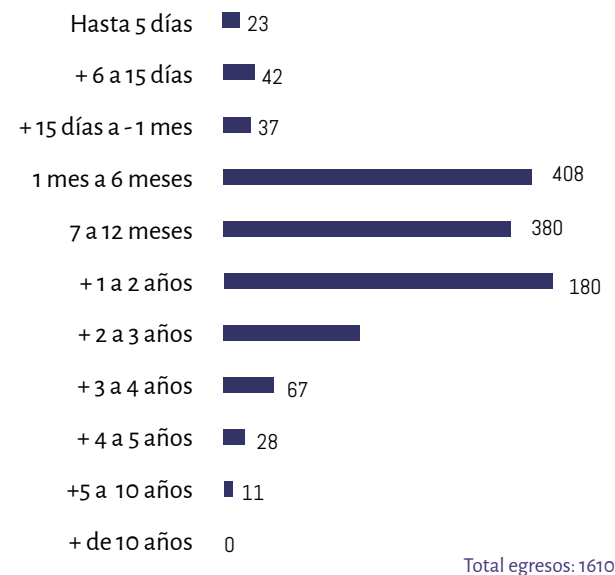
Cada programa residencial atiende a los niños que cumplen con el rango de edad ya mencionado. A pesar de eso la descripción de los programas no varían en lo esencial, en donde se hace referencia a lo que debe ofrecer cada lugar y quiénes son los sujetos a atender y el objetivo.

## INGRESADOS POR CAUSAL DE INGRESO 0-6 AÑOS

Niños atendidos por tipo de residencias 2015



Egresos (RPL-RPP-RPL) según permanencia 2015



## Trabajo Indirecto



## Trabajo Directo



## DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO EN LA RESIDENCIA

El trabajo de las residencias es acoger y proporcionar, de manera estable, el cuidado y protección a los lactantes y preescolares durante el tiempo que permanezca el niño en el.

Las Residencias tienen un programa de intervención y ejecución, que implica proporcionar un ambiente que atienda las necesidades biológicas, psicológicas y sociales del niño; a través de un buen trato, de una estimulación temprana y de una atención personalizada. Con el objetivo de crear un ambiente apto para el desarrollo del niño.

Además, dentro de sus objetivos está el de asegurar la reinserción del lactante y preescolares atendidos, a vivir en familia, restaurando este derecho. Para lo cual se realizan programas de intervención psico-social para ayudar la reunificación del niño o niña con su familia nuclear o extensa, en el menor plazo posible. Finalmente cuando ninguna de estas opciones es viable se opta por una adoptiva.

Todo esto porque se tiene como objetivo general del programa asegurar la reinserción de los lactantes y preescolares atendidos

a vivir en familia. Para lo cual tienen una especial responsabilidad por la formación de vínculos de apego, sanos y seguros.

**TEMA 3**

**Desarrollo del niño**

“Los primeros años de la vida, esencialmente los tres primeros, son considerados los más significativos en la formación de la personas y con ello nuestro desarrollo futuro, durante ésta época se organizan las estructuras funcionales en el cerebro, las cuales constituyen las bases fisiológicas de las funciones cerebrales que configuran nuestras capacidades de aprendizaje”

(Conejeros et al. 2006).

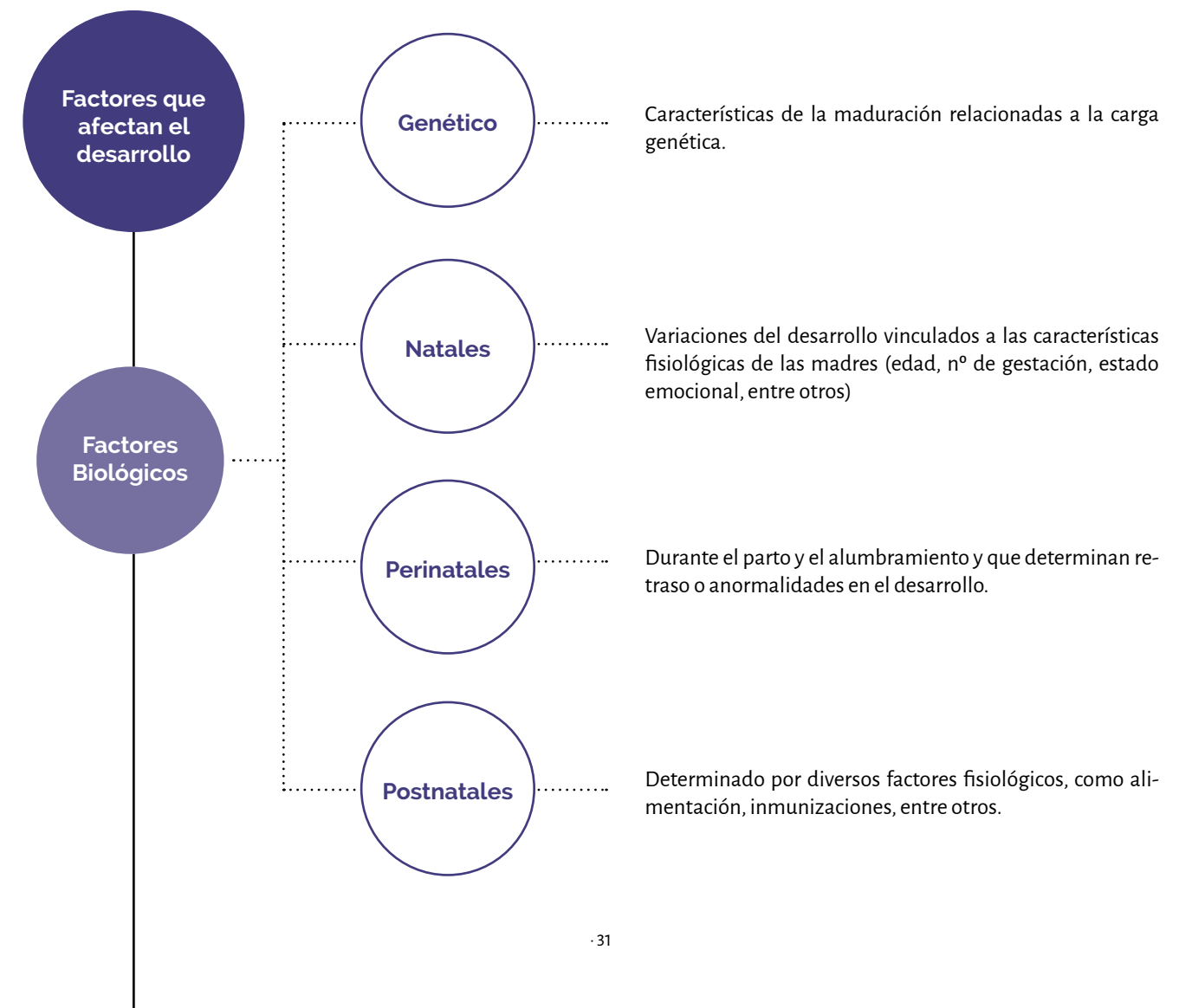
## DESARROLLO DEL NIÑO

### FACTORES QUE AFECTAN EL DESARROLLO

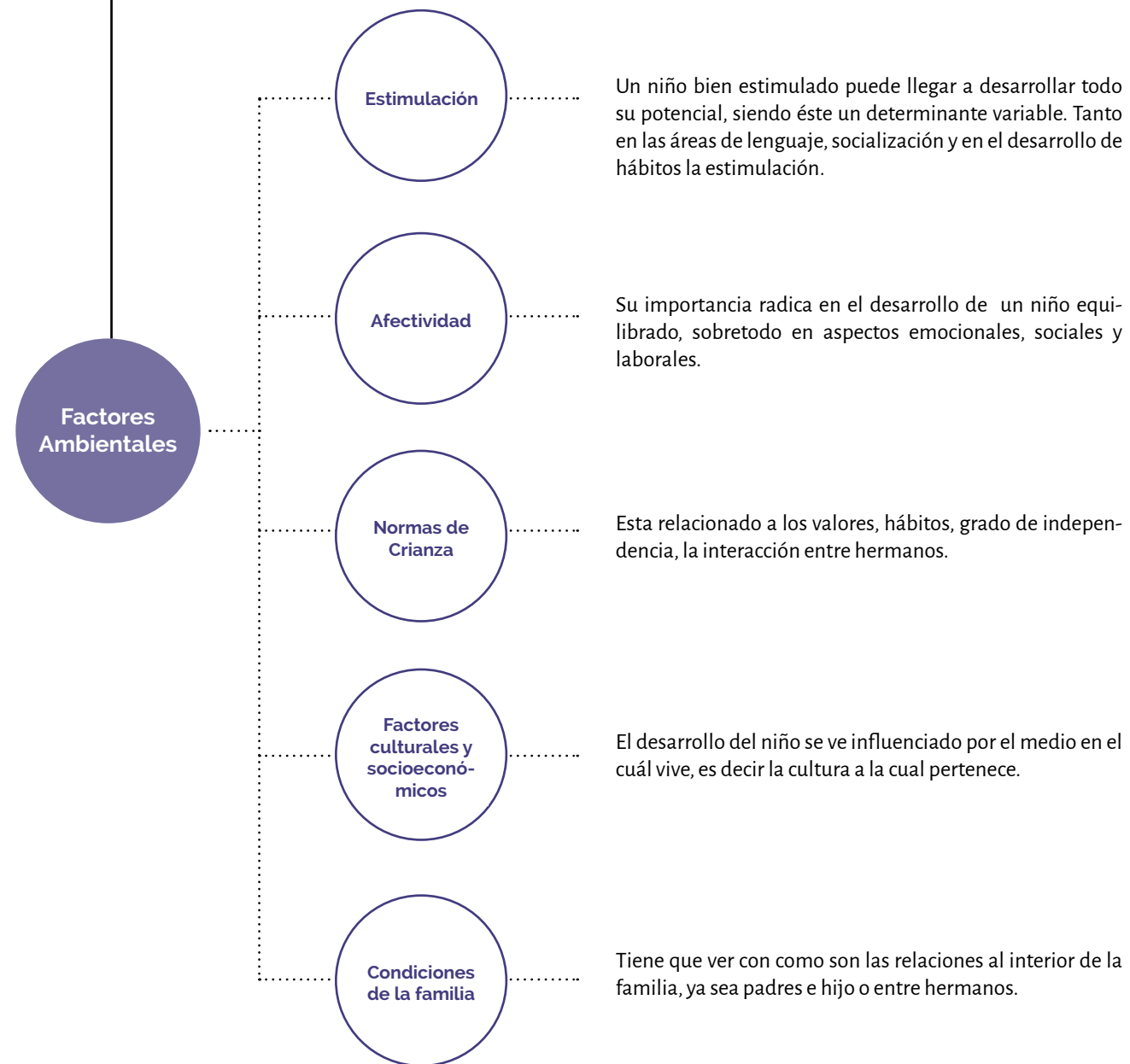
El desarrollo del niño es considerado como la adquisición progresiva de diferentes habilidades; estas son clasificadas en diversas áreas, siendo las más significativas aquellas relacionadas con el desarrollo físico, el cognitivo, el lingüístico y el socioemocional.

Las etapas del desarrollo de los Niños, niñas y adolescentes se clasifican del siguiente modo:

- *Recién nacido* desde el nacimiento hasta la 4ª semana de vida.
- *Lactante* desde el mes de vida hasta los 2 años.
- *Preescolar* desde los 2 años hasta 6 años.
- *Escolar* desde los 6 años hasta los 12 años.
- *Adolescente* desde los 12 hasta los 18 años.







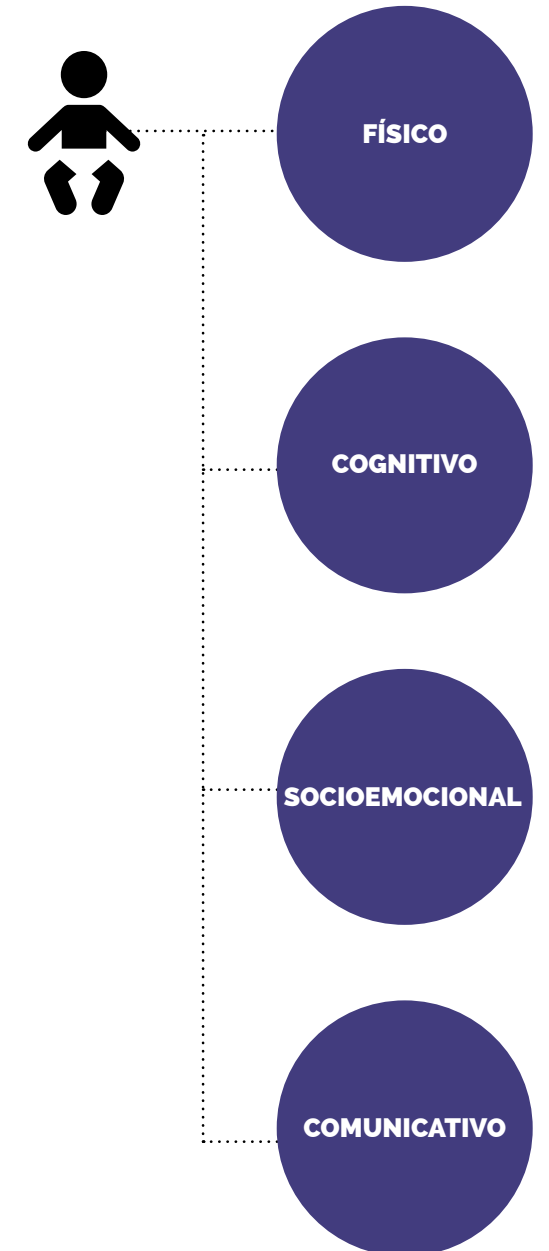
## ÁREAS DEL DESARROLLO

A continuación se realiza un breve resumen con las características principales de las áreas del desarrollo más importantes, las cuales son la base de nuestro desarrollo integral.

Cabe decir, que cada una de estas áreas se pueden ver afectadas por las variables ambientales, siendo importante para que se desarrollen en su totalidad una buena estimulación.

Finalmente, cada una de estas áreas funcionan interrelacionadas, por lo que si una falla afecta a las otras.

## ÁREAS DEL DESARROLLO



## DESARROLLO FÍSICO

Se refiere al crecimiento físico y la adquisición del control motor. El desarrollo motor avanza desde un control motor grueso a un control motor fino.

El primero se refiere a los movimientos motores gruesos, como lo son el movimiento de la cabeza, el torso y las extremidades; que se relacionan con el caminar, correr, lanzar cosas, voltear la cabeza, entre otros. La mayoría de los niños logran su desarrollo a la edad de 4 a 5 años.

Por otra parte, el motor fino se refiere al movimiento de ojos, manos y dedos. Este es más complejo y se relaciona con la maduración del sistema nervioso. Normalmente este se alcanza totalmente a la edad de 12 años aproximadamente.

## DESARROLLO COGNITIVO

Es el crecimiento intelectual y son las estrategias que utiliza el niño para organizar, almacenar y recuperar la información sobre la base de estar organizando el mundo y/o resolver problemas.

Cada niño percibe los estímulos de manera diferente, considerando además que cada uno tienen experiencias propias que se perciben de diferentes formas.

Jean Piaget, psicólogo e investigador, propuso etapas del desarrollo cognitivo, por las cuales todos los seres humanos pasamos con el pasar de los años. Esta es importante ya que es una clasificación utilizada normalmente y es la que utiliza el hogar. Las etapas son:

### **Etapas sensorio - motora o sensoriomotriz (0 a 2 años aprox.)**

Se da entre el nacimiento hasta que se comienza a articular el lenguaje en oraciones simples. Esta etapa se define por la obtención de conocimiento mediante la interacción física con el entorno inmediato. Se articula a través del juego y la experimentación, en donde se va a ir asociando las experiencias con los objetos personas y animales.

### **Etapas preoperacional (2 a 7 años aprox)**

Durante este periodo el niño gana la capacidad de ponerse en el lugar de otros, además de actuar y utilizar objetos de modo simbólico, es decir, toma un bloque de madera y lo utiliza como un celular. El niño en ésta etapa no ha desarrollado el pensamiento abstracto y el lógico.

### **Etapas de las operaciones concretas (7 a 12 años aprox.)**

Es la etapa del desarrollo cognitivo en donde se comienza a desarrollar el pensamiento lógico, llegando a conclusiones con lógica bajo la premisa de que sean situaciones concretas y no abstractas.

### **Etapas de las operaciones formales (12 años en adelante)**

En esta etapa se gana la capacidad de utilizar la lógica para llegar a conclusiones abstractas, no ligadas a casos concretos o experimentados.

## DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL

El desarrollo socioemocional es sobre la capacidad del niño por comprender los sentimientos de los demás, este se relaciona directamente con los otros tipos de desarrollo como los son el físico, la adquisición del lenguaje y crecimiento intelectual, ya que estos ayudan al que el niño tenga una percepción de sí mismo y de los demás; volviéndose menos egocéntrico y más sociable.

Las habilidades adquiridas en esta áreas están relacionadas a la cooperación, seguir instrucciones, demostrar control y prestar atención. Siendo fundamental para esta que el niño comprenda sus sentimientos, sea capaz de entender y comprender al otro, maneje sus emociones y regular el comportamiento, la empatía y establecer relaciones.

Para que el niño obtenga estas habilidades es necesario una relación de confianza y seguridad con el cuidador primario, ya que de esta forma se promueve el desarrollo socioemocional, con el cual lo niños no nacen, sino que lo van adquiriendo a través del cuidado y comunicación con la persona que tenga el rol parental.

## DESARROLLO COMUNICATIVO

La comunicación viene del hacer saber al otro sobre alguna cosa, los niños desarrollan la comunicación expresiva mucho antes que el habla, ellos se comunican de manera paralingüística y es motivada por al menos cuatro razones; siendo estas para el alivio de una inquietud, la consecución de objetivos, el restablecimiento de la proximidad, además de la iniciación, mantenimiento y finalización de una interacción (McLean y Snyder-McLean, 1978)

Al igual que el socioemocional este está relacionado al resto de los ámbitos evolutivos, ya que para la utilización futura de símbolos lingüísticos se depende de la adquisición de habilidades de carácter cognitivo, motor y social. El lenguaje es una herramienta comunicativa, cuyo desarrollo depende de la existencia previa de otro tipo de comunicación.

Por otra parte el habla inmediata no existe, ya que se requiere de una maduración de ciertas estructuras neuromusculares.

# ROL DE LA FAMILIA

Es importante hablar del rol de familia ya que es determinante para el desarrollo del niño, ya que son ellos el primer vínculo que tendrá el bebé con el mundo exterior.

Por otra parte, cuando un niño ingresa a una institución la familia se pierde, por lo que el cuidador de trato directo será quien se haga cargo del niño y de los otros niños que viven en la residencia, teniendo que suplir las funciones que normalmente realiza la familia.

A continuación se realiza una breve descripción de las funciones que cumple la familia en la formación del niño.

## PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS

La principal persona que tienen el rol es la madre, quien es el primer nexo que tiene el infante con el mundo exterior. El vínculo comienza cuando el niño aún está en el útero, en donde él siente las emociones y acontecimientos que vive la madre. Por lo que es fundamental que estos primeros nexos con el exterior sean positivos ya que condicionan la predisposición del niño a este nuevo mundo.

Una vez que el niño nace es totalmente dependiente, por lo que el rol de la madre en los primeros meses de vida radica en suplir las necesidades biológicas del infante, proporcionando alimentación, abrigo y cuidados.

Además, y tan importante como lo anterior, es el vínculo que se genera con la madre o quien tenga este rol, ya que le otorga a través de experiencias de cariño, contención y de cuidado la formación de patrones que serán determinantes en el desarrollo psicológico del niño.

Por lo que lo ideal durante este periodo es que la madre esté disponible para su bebé, permitiendo que se den espacios de tiempo en donde ambos se vayan conociendo y disfrutando del tiempo mutuo. En estos momentos es de suma relevancia el contacto físico de cariño y el hablar con él, lo que va generando una conexión entre ambos, lo que se podría entender como comunicación y entendimiento.

A la vez, el niño cuando nace no regula sus emociones por lo que es la madre quien le va otorgando el significado a éstas, a través de la contención y regulación.

Es a través de los cuidados de la madre como el infante va formando su estructura interna y aprendiendo a regularse de a poco; para que se logre adecuadamente la madre tiene que atender al bebé en calma y oportunamente.

La madre o quien tenga el rol, es el encargado de que se genere el apego seguro con el niño. Además ésta se vuelve la figura base que promueve al niño para que se ambiente al mundo social y explore su entorno. Siendo además el principal agente promotor para que se desarrollen al máximo sus potencialidades (Conejeros et al., 2006).

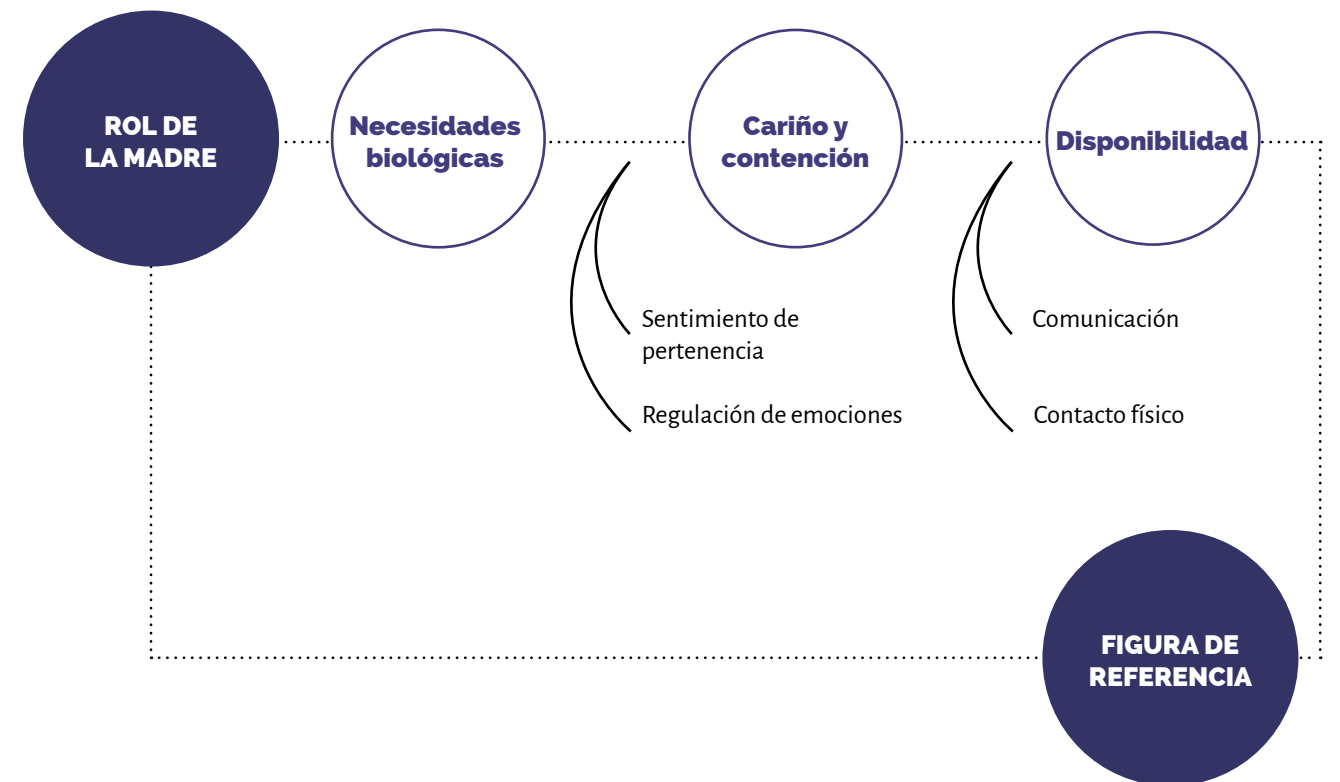
Para que la figura se vuelva la base de referencia, tiene que brindar amor, protección y acogida al niño.

Por otra parte el vínculo que se genera con la madre, lo vuelve parte de una familia o grupo de personas del cual sentirse pertenecido y acogido.

De éste modo se le otorga al niño un espacio protegido y contenido, donde se podrá sentir seguro y tranquilo (Lira Hurtado, 2006).

Estos son factores determinantes para la creación del vínculo, los cuales se ven amenazados directamente cuando el niño se integra a una institución, donde se realiza un cambio del ambiente y la figura que toma el rol de la madre no es estable. Winnicott en su libro Conozca a su hijo, se refiere al vínculo entre la madre y el hijo, en el que menciona que:

*El hecho de convertirse con el tiempo en individuos adultos, sanos, independientes y positivos para la sociedad depende en forma absoluta de un buen comienzo que la naturaleza asegura por medio del vínculo entre el bebé y su madre, lo que se llama amor (p. 6).*



## ¿En qué se diferencian estos niños a los que viven en familia?

Se supone que los niños y las niñas que viven en una familia, forman un vínculo de apego con una persona en particular ya sea madre, padre o abuelos, que les da seguridad, confianza, estabilidad y sostén, sin embargo en el hogar los niños provienen generalmente de familias que no respondieron de forma oportuna a sus necesidades, viniendo de una realidad donde fueron vulnerados muchos de ellos desde su gestación, en que cabe preguntarse si el embarazo fue o no deseado, si se sabía de su existencia, si la madre pasó por vulneración o un sin fin de circunstancias que le determinan en su formación como persona viniendo inseguros e inestables, entre otras.

Mayra Alcántara, Educadora diferencial Hogar Esperanza

# EL APEGO

## IMPORTANCIA DEL APEGO

La importancia del apego es que este:

Se establece como pilar fundamental en la formación del individuo, asentando las bases para el desarrollo integral que se sustenta en el estrecho vínculo con una figura protectora y afectiva, que se vuelve diferenciada y central al entregar nutrición, cuidados, estimulación y cariño, constituyéndose en su fuente de provisión ambiental en términos físicos y emocionales. (Se-name, s/a, p. 29)

Además influye posteriormente en la vida del bebé, ya que se crea un modelo mental de apego que permite la creación de la imagen de uno mismo, la de otros, las relaciones y las estrategias de regulación. Este se manifestara en la capacidad de la persona para desenvolverse frente a distintas situaciones, ya sean las de relacionarse con los demás, regular sus emociones, desarrollar la cognición, entre otros.

## LA TEORÍA DEL APEGO

La teoría de apego es considerada uno de los planteamientos teóricos más sólidos realizados sobre el área del desarrollo socio-emocional, es desarrollada a partir de la fusión de las ideas y propuestas de John Bowlby y Mary Ainsworth, además de ser extendida por un sinnúmero de investigadores posteriores.

Fue inicialmente formulada por John Bowlby, psicólogo que trabajó en instituciones con niños privados de cuidado materno. En ella se refiere al apego como el vínculo emocional que se crea entre el cuidador primario y el niño, este le proporciona la seguridad emocional necesaria para que el niño se desarrolle normalmente. Además Bowlby señala que la vinculación afectiva constituye una necesidad básica que requiere de satisfacción, elevándola al mismo nivel de las necesidades fisiológicas y de abrigo.

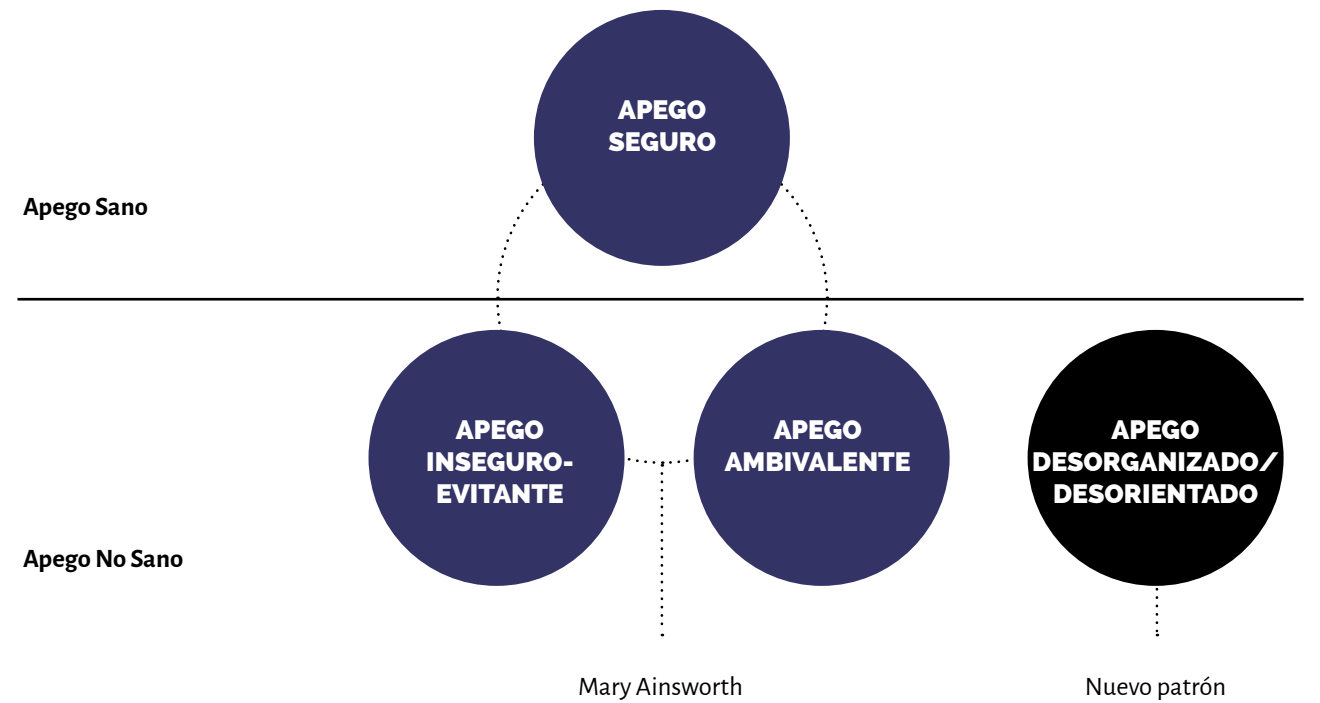
La teoría de apego plantea que el niño desarrolla un sistema de conductas, las cuales se relacionan entre sí y se van activando o desactivando dependiendo de los diversos factores contextuales o individuales. Estos sistemas son el Sistema de Conductas de Apego, el Sistema de Exploración, el Sistema de Miedo a los Extraños y el Sistema Afiliativo.

El sistema de conducta de apego, son aquellas conductas realizada por el niño con el objetivo de mantener la proximidad y el contacto de sus figuras de apego. Estas conductas son las sonrisas, el llanto, el balbuceo, el contacto táctil, entre otros; las cuales serían utilizadas y activadas cuando la figura de apego se distancia o cuando el niño percibe algún tipo amenaza.

*“Un niño que sabe que su figura de apego es accesible y sensible a sus demandas les da un fuerte y penetrante sentimiento de seguridad, y la alimenta a valorar y continuar la relación” (John Bowlby).*

Años más tarde Mary Ainsworth, segunda persona más influyente en la teoría, encontró tres principales patrones de apego, las cuales están determinados por la calidad de la interacción entre la madre y el hijo en momentos de estrés (salida de la habitación de la madre), estas son:

## TIPOS DE APEGO



### Apego Seguro

El infante es activo al buscar el cariño y protección del cuidador significativo. Suelen sentirse seguros de que el cuidador primario los atenderá en momentos de estrés o peligro. Su capacidad de contacto afectivo es positivo, responsivo y contingente.

### Apego Inseguro - Evitante

El infante se inhibe y se controla de expresar sus necesidades cuando la madre se acerca. Trata de evitar el contacto de ella y evidencia conductas de independencia anormales a su edad. También existe una carencia de contacto visual y corporal, además de una pseudo indiferencia a la conducta de la madre, no vocalizando su malestar y pareciendo ser infantes sobre-controlados y sobre-adaptados. A pesar de que esta conducta independiente podría parecer normal, Ainsworth observó que se trataba de niños con dificultades emocionales, similar a las reacciones que mostraban los niños que habían sufrido separaciones dolorosas. De alguna forma ellos trataban de negar sus necesidades como una medida de evitar futuras frustraciones.

### Apego Ambivalente

El infante tiende a exagerar sus efectos negativos para obtener mayor proximidad de la madre. Suelen ser muy precavidos, buscan constantemente a la madre y reaccionan con mucho llanto y rabia al separarse de ella. Tienden a ser aquellos niños cuyas madres a veces son sensibles a sus necesidades y en otros momentos son distantes y no responden al niño

Más recientemente se descubrió un cuarto patrón de apego, nombrado como **Apego desorganizado/ desorientado**, que se les otorgó a los niños que no habían podido ser clasificados. Estos serían aquellos con menor seguridad y se diferenciaban por no desplegar conductas coherentes de acuerdo a patrones, muchas veces estas eran contradictorias y fuera de la lógica vincular.

# DESARROLLO EMOCIONAL

## DESARROLLO EMOCIONAL: ¿QUÉ NECESITA UN BEBÉ?

Para que exista un desarrollo integral en todas las áreas es necesario tener una buena base emocional, que sustente y de seguridad al niño, de este modo él se siente con la confianza necesaria para descubrir este nuevo mundo.

En el libro Desarrollo Emocional para la Primera infancia (UNICEF 2012) se hace una clasificación de las necesidades emocionales del niño y el rol que debe cumplir el adulto y cuidador, en pos de un sano desarrollo emocional. En él se hace referencia de que todo niño nace con la capacidad para relacionarse socialmente, siendo ésta desplegada cuando existe un adulto que promueva y establezca la relación.

### El sostén emocional

Se refiere a cómo el cuidador da respuesta al desamparo que tiene el niño al momento de nacer. Este se da bajo el marco de un vínculo estable de apego, que significa un vínculo cotidiano y predecible.

### La constitución de la regulación afectiva

El niño cuando nace carece de la capacidad de regularse. Este se forma a través del vínculo con el adulto, quien atiende al niño con un contacto físico y emocional para calmarlo. Mediante ésta relación el niño logra primero un estado de correulación afectiva llevada a cabo con el adulto, para luego en un futuro autoregularse por sí mismo.

### La constitución de la confianza básica

La confianza básica del niño se obtiene del resultado de numerosas interacciones satisfactorias con el cuidador primario. Un niño con confianza explora su mundo, permitiendo el crecer. Para que el niño obtenga la seguridad necesita saber que sus cuidadores son sensibles a sus necesidades básicas y que van a estar ahí ante cualquier situación.

### Lo interpersonal configura el mundo interno

El modo con que el adulto trata al niño, mediante interacciones y la comunicación genera modelos que son integrados por el niño, en cual se reflejan a sí mismos. Las experiencias emo-

cional con la familia construye la capacidad de ver el mundo que nos rodea y a nosotros mismo.

### Influencia de los vínculos afectivos en el desarrollo cerebral

El vínculo temprano tiene un impacto directo en la organización cerebral. Ya que hay determinados estímulos que determinan su óptimo funcionamiento. En él se desarrolla la neuroplasticidad, que es la capacidad de aprender, recordar, olvidar y recuperarse de situaciones.

### Organización de la comunicación preverbal y verbal

Uno de los primeros estímulos para un bebé es el cuerpo de la otra persona. Siendo el tocar y el mirar, unos de los primeros modos de comunicación entre ambos.

Es importante que el intercambio comunicativo del cuidador con el bebé sea con contacto visual, un diálogo sonoro, con sostén físico y con contacto.

# DESARROLLO DE LAS EMOCIONES

## EMOCIONES

Las emociones son mecanismos o procesos que se generan como respuesta ante algún estímulo que puede ser una amenaza o desequilibrio, que tiene el objetivo de permitir el rápido actuar ante diversas situaciones.

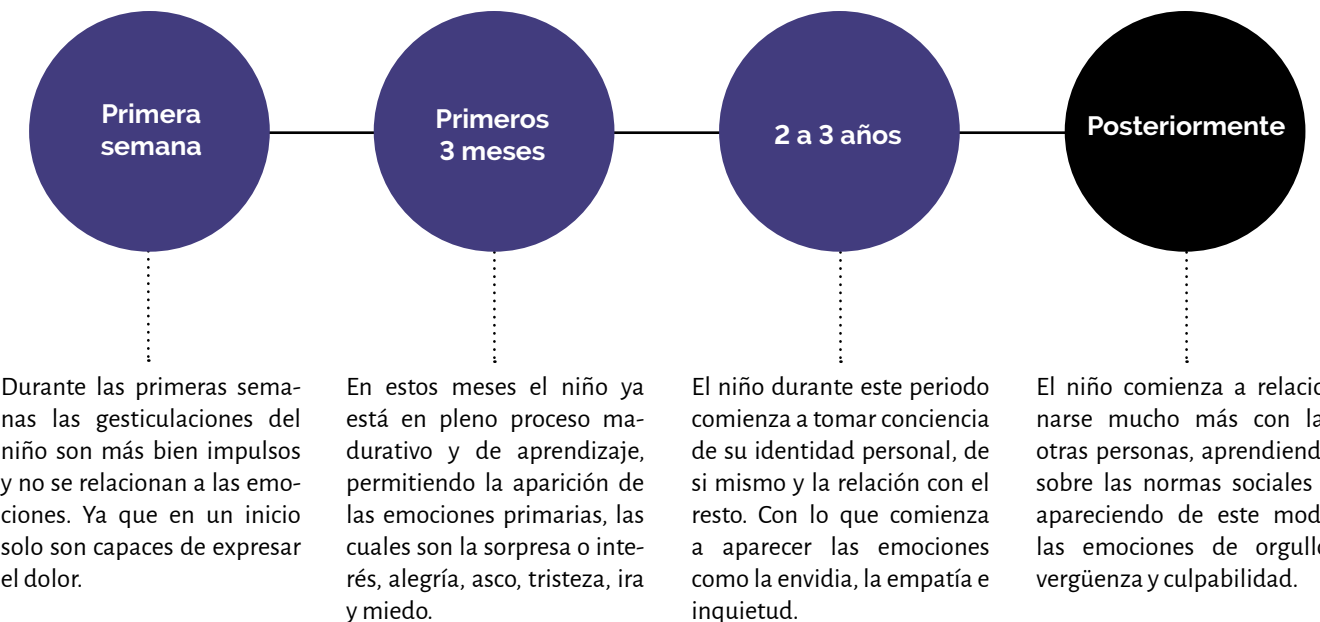
Existen muchos tipos de emociones, las cuales van apareciendo durante nuestro crecimiento y nuestro desenvolvimiento. Sin embargo, se habla de emociones básicas, las cuales son:

- La alegría
- La tristeza
- El miedo
- La sorpresa
- El asco
- La ira

## DESARROLLO DE LAS EMOCIONES

Tal como se ha visto anteriormente el desarrollo socioemocional está ligado a los vínculos generados con quienes cumplen el rol de la madre, del padre y/o familia. Cabe mencionar que los niños al nacer no vienen con un repertorio emocional, sino que la van adquiriendo a través del proceso de maduración o crecimiento.

El niño logra el aprendizaje de las emociones a través de la imitación de los adultos, a través de la generación de empatía y a través de la educación de éstos, de esta forma los niños van adquiriendo y reconociéndolos.



# DESARROLLO EN LOS NIÑOS INSTITUCIONALIZADOS

## CONSECUENCIAS DE LA INSTITUCIONALIZACIÓN

La institucionalización es una medida de protección, normalmente temporal, que se utiliza mientras se decide una mejor alternativa para el niño, dependiendo de las circunstancias de cada uno. Esto conlleva a que haya una privación del derecho de vivir en familia, por motivos externos, que conlleva que los niños se críen bajo el funcionamiento de la crianza grupal dada por la institución.

Además hay que mencionar que este no solo considera la estancia en el lugar, sino que se toma en consideración el rechazo o riesgo eventual durante el periodo de gestación, es decir, que la madre no quería al bebé y/o que nunca hubo un cuidado adecuado durante la gestación de este. También hay que sopesar la pérdida de la figura primaria de apego.

Por otra parte, se han realizado diferentes estudios que hacen la comparación entre niños institucionalizados con aquellos que no lo están. A través de estos estudios se ha podido visualizar los efectos que trae la institucionalización, los cuales mencionan diferentes áreas afectadas en el desarrollo del niño.

En un artículo llamado Institutional Care for Young Children: Review of Literature and Policy Implications, se hizo una compilación de los principales estudios realizados sobre niños institucionalizados. Dentro del artículo se encuentra un capítulo dedicado a los Retrasos en el desarrollo de los niños residentes de orfanatos, en ella se mencionan los diversos déficit y autores que hablan sobre cada uno de ellos, las áreas mencionadas son las de Apego, el Comportamiento de Sociabilidad Indiscriminado, el Crecimiento Físico y el Desarrollo Cognitivo. A continuación se hace un resumen con las diferentes áreas afectadas.



### Apego

El apego se refiere al vínculo que se crea entre el niño y su/s cuidador/es, éste está relacionado a la capacidad de responder del adulto a lo que pide el niño, finalmente éste se traduce en la seguridad obtenida del niño en que el cuidador responda ante situaciones de estrés o peligro. Cuando éste no es óptimo, nos referimos a un apego inseguro o ambivalente.

Según los estudios los niños que viven en instituciones tienen mayores posibilidades de tener un apego ambivalente de aquellos que viven en familia, quienes en su mayoría contemplan de un apego seguro. Por otra parte, se refieren a que los niños adoptados podrían mejorar su apego, el cual dependería del tiempo que han estado institucionalizados.

Un apego inseguro o ambivalente tiene consecuencias en las relaciones futuras con otras personas, siendo afectada el área socioemocional y obteniendo patrones no sanos.

Además el vínculo con el cuidador primario genera las áreas cerebrales encargadas de regular el desarrollo emocional, las cuales evidencian la capacidad de reaccionar ante diferentes situaciones. Cuando no existe un vínculo seguro estas áreas no se desarrollan correctamente provocando problemas en la regulación emocional y el mal reaccionar ante situaciones diversas.



### Comportamiento de sociabilidad indiscriminado

Este se refiere a la poca discriminación que hacen los niños al interactuar con adultos desconocidos, acercándose y llamando su atención. Además el hecho de no mantener una proximidad con la figura de apego, algo extraño en un apego seguro. En el texto se pone en relevancia la falta de límites sociales entre los niños con este patrón de comportamiento (O'Connor et al, 2000; O'Connor & Zeanah, 2003)



### Crecimiento físico

Dentro de las características físicas encontradas en los niños es que tienden a ser más pequeños, pesan menos y tienen una circunferencia menor de cabeza y pecho.

Algunos investigadores (Alpers, Johnson, Hostetter, Iverson, & Miller, 1997) han estimado que los niños recién adoptados tienen un crecimiento físico de un mes menos, que un niño que vive en familia, por cada 5 meses que pasan en los orfanatos.



### Desarrollo cognitivo

En el texto, a través de diferentes estudios, se declara que existe un déficit importante en el desarrollo cognitivo e intelectual de los niños institucionalizados. Muchos de estos estudios utilizan el CI como medidor y se compara con los niños criados en familia.

Otro estudio evaluó el funcionamiento cognitivo en el nivel de activación cerebral (Marshall, Fox y el Grupo Central BEIP). En cual observaron un patrón que sugiere una maduración cortical retardada, lo que se relaciona a un desarrollo anormal o retrasado.

Finalmente se menciona que los niños que son adoptados logran un mayor coeficiente intelectual a los que siguen en la institución. A pesar de eso sigue siendo menor en comparación a los criados en familia, existiendo además un grupo de niños que no se recuperan.

Se habla que los institucionalizados tienen un problema atencionales, los cuales persisten durante algunos años después de ser adoptados. Gunnar en su estudio hace la observación de que la atención temprana se asocia a problemas de atención y sociabilidad, los cuales no están determinados por problemas de internalización o externalización de la información.

# **INVESTI- GACIÓN EN TERRENO**

---

# INVESTIGACIÓN EN TERRENO

—

A continuación se hace referencia a la investigación en terreno, la que se realizó en el Hogar Esperanza, residencia de lactantes y preescolares. Donde se dieron todas las facilidades necesarias para ejecutar la investigación e implementar el proyecto.

Cabe hacer presente que se solicitó también realizar el proyecto en una residencia del SENAME, específicamente la Casa Nacional del Niño, pero luego de formalizar la petición, reiterarla y realizar todos los procedimientos exigidos no se obtuvo respuesta.

Para el proyecto se estudió a los lactantes mayores y los preescolares que residen en el hogar. Con el objeto de estudiarlos adecuadamente se realizaron diversas actividades en terreno.

Se llevaron a cabo entrevistas, observaciones directas e interacción con los niños, cuidadores y profesionales. Además de realizar funciones de cuidadora con los niños, para comprender las dinámicas entre ellos.

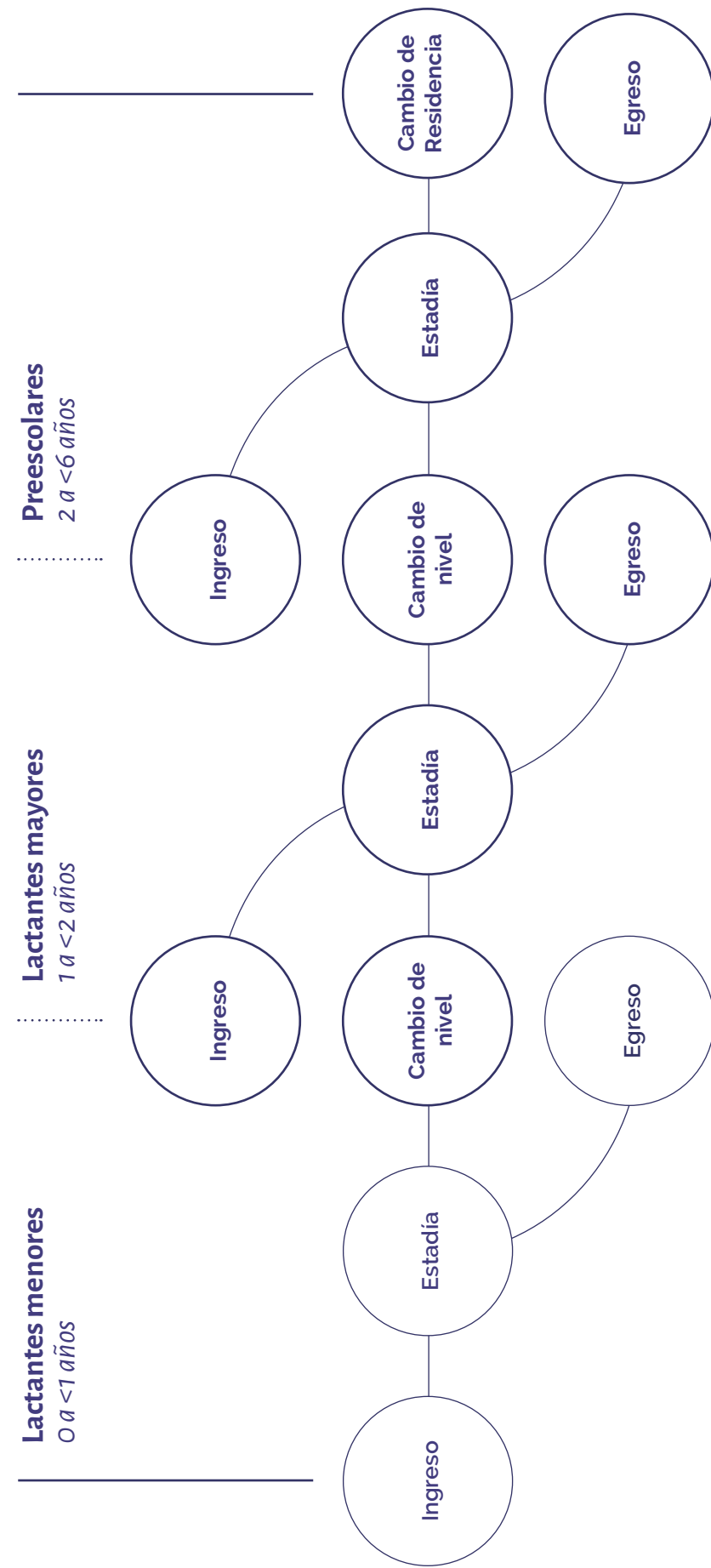
Los elementos del marco teórico del proyecto fueron investigados y contrastados en terreno en el hogar.

Es así como se identifican y/o visualizan las siguientes situaciones:

- Aplicación del modelo Lòczy para el desarrollo emocional de los niños
- Entrevistas a psicóloga
- Los momentos críticos
- La línea del tiempo del niño en el hogar



## Línea de tiempo de los lactantes y preescolares en las residencias



## HOGAR ESPERANZA



### HOGAR ESPERANZA

**Tipo de Residencia** RPL, Residencia de Lactantes y Preescolares

**Financiamiento** Sin subvención

**Ubicación** Trinidad Oriente #3400, La Florida, Región Metropolitana, Chile

**Capacidad** 8 lactantes menores, 8 lactantes mayores y 8 preescolares.

Fundación u organización social sin fines de lucro, cristiana de inspiración lasallista.

### OBJETIVO

Su principal objetivo es acoger a lactantes, niños y jóvenes vulnerados en sus derechos. Bajo la idea de entregarles un ambiente familiar, en donde se les entregue amor y se les satisfaga sus necesidades básicas. (Hogar Esperanza, 2015)

### MISIÓN

Restituir el derecho a vivir en familia de niños y niñas vulnerados.

# DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL: MODELO USADO EN EL HOGAR

## MODELO EDUCATIVO LÒCZY

El Hogar Esperanza utiliza el modelo educativo del instituto Lòcsy, que es un método de atención, que considera al niño como una persona merecedora de respeto. Para desarrollarlo se basa en sus principios, los que se aplican en las diferentes áreas que lo convocan.

Este modelo es creado por la pediatra austriaca Emmi Pikler, siendo desarrollado por ella mientras fue directora del Instituto Lòczy, una institución de acogida para niños huérfanos y abandonados.

Los principios del modelo educativo Pikler-Lòczy son:

**Valor de la autonomía** se refiere a dejar que niño desarrolle de forma libre su motricidad, el juego y otras actividades. Sin que el adulto lo esté “apurando”.

**Valor de la relación** afectiva privilegiada este habla de que la atención de los cuidados fisiológicos del niño sean realizados con movimientos amables y cariñosos.

**Valor de la estabilidad y continuidad de los cuidados hacia el niño** se trata de mantener a un cuidador estable a través del tiempo.

**Hacer consciente al niño de sí mismo y de su entorno** a través del respeto, promoviendo esta iniciativa en la vida cotidiana.



Actividades preescolares  
Celebración de cumpleaños  
Pared de actividades preescolares  
Hogar Esperanza.  
Registro personal, Noviembre 2016

## ATENCIÓN TEMPRANA DEL DESARROLLO INFANTIL O ATDI

Es un práctica preventiva y terapéutica, basada en el modelo educativo Lòczy, utilizada generalmente en lactantes que presentan dificultades en su desarrollo por factores del entorno, alteraciones genéticas, déficit sensoriales, entre otros.

Su intervención procura generar un ambiente humano y físico que favorezca el desarrollo de los niños y las niñas. Ya que se considera al niño como un sujeto activo e integrante de un núcleo familiar, inmerso en una serie de condiciones que forman parte de los “Factores del Entorno”, y que integrados a las condiciones biológicas forman la base del desarrollo.

Por el otro lado, el adulto debe cumplir un rol indirecto y observador, que tiene el trabajo de observar, acompañar y crear los ambientes.



Sala ATDI, Hogar Esperanza.  
Registro personal, Noviembre 2016

## VISIÓN DEL HOGAR

### ENTREVISTA PSICÓLOGA

Para saber más profundamente como es el trabajo en ésta área se realizó una entrevista a la psicóloga del hogar, quien me comunicó las bases del trabajo realizado. Se expone a continuación un resumen de sus respuestas.

Respuestas de la Psicóloga del Hogar, Carolina Inalaf, respecto a la aplicación del modelo lócsy y las siguientes preguntas:

- **¿Cómo se trabaja el área socio-emocional en el hogar?**

- **¿Existe algún programa? ¿Cómo es?**

- **¿Cuáles son las mayores deficiencia en este ámbito?**

*Desde el área socio-emocional una de las principales intervenciones tiene que relación con mantener figuras y rutinas estables, marcadas por tratos cuidadosos que le permitan a los/as niños/as re-significar sus historias previas e instalar un ambiente seguro y confiable. Con cuidadoras que también respondan a eso de manera afectiva y contenedora.*

*De esta forma, es posible ver cómo los/as niños/as nos dan la oportunidad de volver a confiar en los adultos, de saber que cuentan con figuras estables a las que pueden acudir cuando algo necesitan porque saben que van a tener respuestas.*

*En general se da que los/as niños/as mejoran bastante y uno ve sus evoluciones en cuanto a exigir, demandar y manifestar sus distintas emociones así como también a buscar cercanía y afecto.*

*La estabilidad de las rutinas también ayuda a que tengan una mayor organización de su mundo, lo que muchas veces antes no tuvieron, con tantos cambios, con experiencias abrumadoras que no solo no los ayudaban a alcanzar la auto-regulación sino que los desorganizaban más porque no habían respuestas adecuadas ni contenedoras a sus necesidades. Así, contando con rutinas, el mundo para ellos se vuelve más predecible y menos angustiante.*

*También, se refuerza mucho la anticipación para que ellos puedan saber qué es lo que se viene y así sentir mayor control sobre el mundo lo que les permite bajar un poco el tener que defenderse o auto-protegerse del mundo y así poder ser más "niños/as" y desplegar todo su potencial de desarrollo.*

Otras preguntas:

- **¿Cómo se trabaja el área emocional en el Hogar?**

- **¿Existe algún programa? ¿Cómo es?**

- **¿Cuáles son las mayores deficiencia en este ámbito?**

*En cuanto al área emocional, cuando se pesquisa que algún/a niño/a está teniendo mayores dificultades y que necesita de una atención especial, se decide iniciar intervención psicológica la que la mayoría de las veces la hago yo o que cuando es un caso muy complejo debería ser abordado desde un programa especializado.*

*Aquí, se establecen objetivos para abordar a cada niño en el espacio terapéutico lo que respondiendo a su grupo etario tiende a realizarse mediante sesiones de juego libre donde los/as niños/as tienden a proyectar-mostrar sus principales angustias.*

*Con los/as más pequeños/as se hace más desde una intervención vincular, es decir, de establecer un espacio individual, de contención y acompañamiento para abordar las distintas necesidades que pueda ir manifestando.*

*De igual forma, se intenta abordar con las tías estrategias para que puedan ser utilizadas con los/as niños/as en sus rutinas diarias, capacitaciones a ellas o generar instancias*

## MOMENTOS CRÍTICOS

El Hogar Esperanza, en su medida es bastante privilegiado, ya sea por la estabilidad de los cuidadores, la mentalidad que tienen y el modelo que siguen. Sin embargo, no hay que olvidar que estos niños han sufrido diversas vulneraciones, las que se pueden ver en algunos comportamientos que son propios de los niños institucionalizados, como los son ellos.

### Sobrerreacciones

Las más comunes son las sobre-reacciones ante algo que les provocó disgusto, que se manifiesta en una dificultad para controlarse y controlarlos, situación en la que el niño se comienza a dar golpes autoinflingidos, como una forma de liberar la tensión y las emociones por las cual está pasando.

También existen niños, que para mantener la atención del cuidador reaccionan y lloran desconsoladamente hasta que los acogen, provocando que el cuidador tenga que estar solo con él, problema importante en los hogares.

### Traumas pasados

Otros niños tienen traumas para dormir o para ir la ducha, problemas que vienen desde antes del ingreso y que son respuesta a lo que vivieron antes de llegar.

### Factores claves para trabajarlos

En los momentos críticos son los cuidadores, quienes son los que deben actuar de una manera comprensiva y sensible, siendo ideal la verbalización de lo que le está sucediendo al niño y otorgándole la contención que necesita.

Para que de este modo, el niño entienda que son actividades normales, además de ir comprendiendo lo que le sucede. Todo esto tiene y tendrá que ver con la capacidad de los niños para reaccionar ante diferentes circunstancias y/o problemas que se les presente en su vida.



Niña llorando, Hogar Esperanza.  
Registro personal, Julio 2016

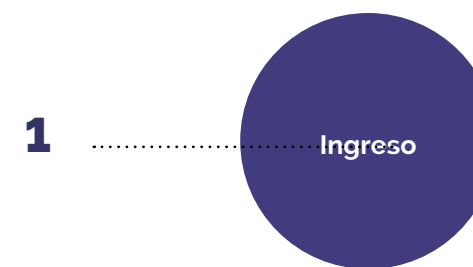
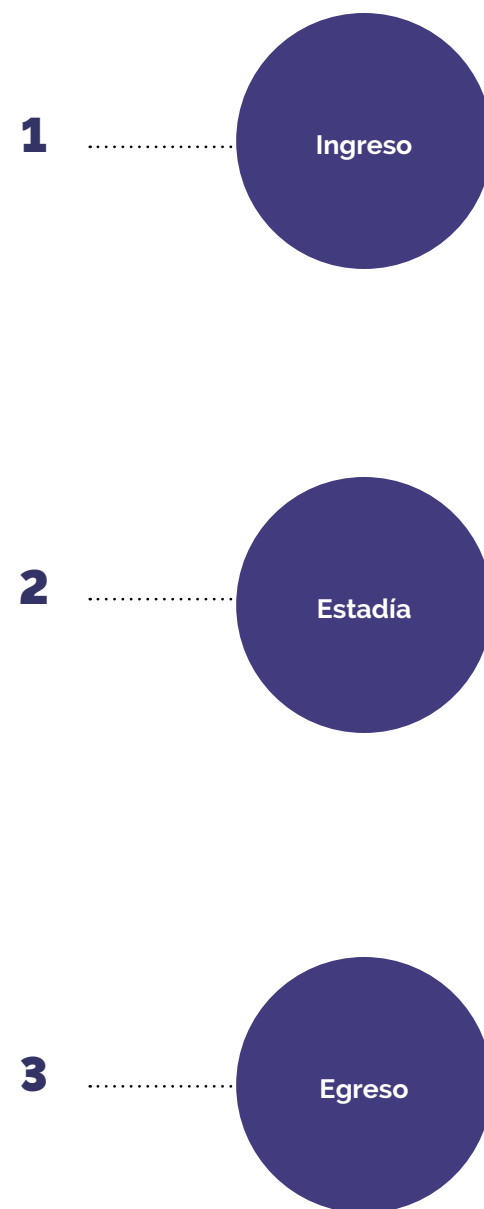


Niño con problema de sueño  
quedándose dormido con  
cuidadora, Hogar Esperanza.  
Registro personal, Julio 2016

# LÍNEA DEL TIEMPO DEL NIÑO EN LA RESIDENCIA

Todos los niños que viven en Residencias siguen una línea de tiempo similar, siendo la excepción los que pasan a vivir en una residencia para niños y jóvenes.

Éste periodo se puede considerar como un periodo de transición para volver a vivir en familia. La línea contempla 3 etapas-fases claves, la cuales son el ingreso, una estadía y el egreso.



## INGRESO

La llegada de los niños a los dos sectores del Hogar, en estudio para este proyecto, para lactantes medianos y preescolares, puede ser a través de cambio de sector en el mismo Hogar o de ingreso a partir de otra residencia.

Para la transición de un sector a otro se va integrando al niño de a poco a las rutinas del otro sector hasta que se cambia definitivamente.

El ingreso proveniente de otra residencia es porque hay cupos en el hogar, dando siempre prioridad a los niños que están viviendo en él.

Al ingreso del niño lo primero que se realiza es una revisión de todos los antecedentes, ya sea de salud u otros que se necesiten para la aclaración del caso en particular.

Con respecto al niño, este es recibido por la psicóloga o la asistente social, para luego ser confiado a la cuidadora de trato directo que esté ese día. Ella se encarga de integrarlo a la rutina del sector correspondiente y a estar pendiente de sus necesidades.

Los niños al momento de ingresar a la residencia llegan en diferentes estados emocionales. Tal como comenta Carolina Inalaf, psicóloga del hogar.

*“Cada niño tiene distintas reacciones. Hay niños más temerosos y están así en un rinconcito, otros niños que tienen un apego súper indiscriminado por lo que se pueden dar con cualquiera. Dependiendo de las características del niño en cómo se lo toma es como se le integra, y ahí se le integra a la rutina inmediatamente.”*

(Comunicación personal, 29 de Noviembre de 2016)

2



## ESTADÍA

La estadía contempla desde que el niño ingresa hasta que el niño se va del lugar. Es el día a día, para ello existen las rutinas que tienen el objetivo de dar un cuidado estable y predecible a los niños.

Para el estudio de la estadía se visitó semanalmente el hogar los lunes de 9:30 am a 13:00 pm, gracias a ello se pudo distinguir el funcionamiento de cada una de las actividades, a la vez de observar los tratos, relaciones y vínculo que se desarrollaban entre las cuidadoras y los niños.

Existen 2 tipos de rutinas, una para la semana laboral y otra para el fin de semana, estas varían en los cuidadores varía ya que hay cuidadores que trabajan solo los días laborales.

### SEMANA HÁBIL

Durante la semana hábil (Lunes a Viernes), las cuidadoras que tratan con los lactantes mayores son 3:

#### Cuidadora de trato directo

Normalmente es una cuidadora por día. Son 3 las educadoras de trato directo, su rutina de trabajo es de 2 días de día, 2 de noche y 2 libres. Tiene un horario de 12 horas.

#### Educadora Integra

La educadora Integra pertenece es una persona externa del hogar, que forma parte de la fundación Integra. Sus horario de trabajo es de lunes a viernes, con 8 horas laborales diarias.

#### Practicante de Educación diferencial

Trabaja de lunes a viernes desde las 8 de la mañana hasta las 2 de la tarde.

Para el fin de semana es la cuidadora de trato directo la que debe realizar la rutina, durante ella es ayudada por voluntarios chilenos y extranjeros que visitan el hogar.

## RUTINA LUNES A VIERNES

El cuadro que se ve en la página a continuación muestra la rutina de los lactantes, con ella se pudo analizar como cada una de ellas no solo tenía una función, sino que además contemplaban los diferentes tipos de contacto de los cuidadores con los niños. Para analizarlas se clasificaron en 3 actividades principales, que se pueden separar por aquellas que atienden las necesidades fisiológicas, aquellas en las que el niño juega y aquellas que son los momentos de espera entre ambas actividades.

Por otra parte, se puede observar como los cuidadores cumplen un rol de suma importancia, ya que la crianza de los niños depende de ellos y de sus capacidades para atenderlos de forma adecuada. Siendo, por lo mismo, lo más cercanos a los niños y quienes más comparten con ellos, conociendo sus personalidades, sus gustos, miedos, mañas.

Se pudo visualizar tres tipos de momentos, aquellos en los que se atienden las necesidades fisiológicas, aquellos enfocados en el juego y los momentos de espera.

### Trabajo focalizado

Son las actividades en las que se atienden las necesidades fisiológicas del niño, como la muda, el vestido, la comida y el baño. Son realizadas generalmente por la cuidadora de trato directo. Como son rutinas personales, es imprescindible que se realicen

individualmente, niño por niño. La del almuerzo puede variar, pero hay instancias dentro de ellas que son personales.

### Actividades o juegos

En ellas se utilizan la mayoría de las rutinas, tienen el objetivo de estimular al niño en las diferentes áreas, son realizadas por las educadoras de párvulo o diferenciales, acompañadas de la cuidadora de trato directo.

En estos momentos, los cuidadores deben estar atentos a todo lo que sucede alrededor, por lo que las interacciones con los niños son repentinas y difícilmente están totalmente enfocados en algún niño o niña, al estar pendiente de los otros niños al mismo tiempo.

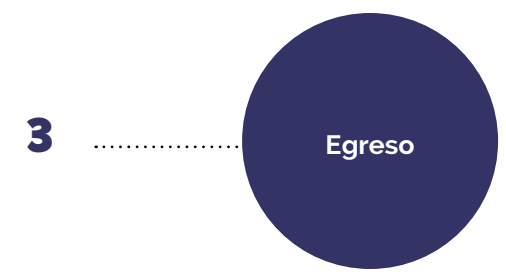
### Momentos de espera

Entre los espacios de tiempo que hay entre el trabajo focalizado y las actividades rutinarias, están los momentos de espera, en esos episodios es normal que los niños se encuentren en juego libre, cabe mencionar que los momentos que anteceden a la comida o la hora de dormir son aquellos en los que están más sensibles y predispuestos a realizar pataletas.

### Visitas

Existe además las visitas de los familiares, son esporádicas y supervisadas por la psicóloga del Hogar.

**RUTINA LUNES A VIERNES DE LOS LACTANTES MAYORES**



**EGRESO**

El estudio del egreso se realizo en los niños que se van con su familia nuclear o extensa o con una familia adoptiva.

El egreso se compone de diferentes acciones y momentos, estos van a depender de si el niño se va con su familia biológica o si se va en adopción. También varía por la edad que tienen los niños al momentos de irse, ya sean estos lactantes mayores o pre-escolares, siendo más largo el proceso de vinculación de éstos últimos.

Por otra parte la duración del proceso del egreso depende del vínculo generado entre el niño y familia, si este es más complicado se da más tiempo.

Las etapas del proceso se pueden dividir por los sujetos atendidos y materiales, siendo estos los siguientes:

**Niños**

Cada caso de egreso de los niños es particular, aun así la mayor diferencia se da entre aquellos que se van con su familia nuclear o extensa y de aquellos que se ven adoptados.

Para los niños que se van adoptados se realiza un trabajo previo, que va desde lo más básico a lo más concreto.

- 1 Se parte presentando figuras de integrantes de una familia, como la mamá, papá, hermanos, abuelos etc. Esto depen-

- de si el niño ha tenido relación con una familia o no.
- 2 Se les enseñan escenas de la vida cotidiana, en donde se muestra escenas donde una mamá da la comida o lo baña.
- 3 Luego se presenta el álbum, en donde se le muestra la familia, la casa, su pieza, entre otros. Para que de este modo el cambio no sea tan brusco.
- 4 Se refuerza el álbum y el niño lo presenta a los tías del hogar.
- 5 Se ven durante las visitas con la familia.

En los más chicos este proceso es menor, pero de igual modo se utiliza una fotografía de la familia para que el niño pueda identificarlos cuando los conozca.

En el caso de los niños más grandes que se van adoptados, quienes ya reconocen a su familia biológica, se hace un trabajo con un organismo externo, el PRI (Programa de reparación del abandono), que dura unos tres meses y se hace una terapia con el niño.

Tanto para los casos de los niños que se van adoptados como para los que se van con sus familias biológicas, se realiza un regalo para ellos que consiste en realizar un marco de foto con una imagen de ellos.

Tanto para los casos de los niños que se van adoptados como para los que se van con sus familias biológicas, se realiza un regalo para ellos que consiste en realizar un marco de foto con una imagen de ellos.

## ESTADO DEL DESARROLLO DEL LENGUAJE

Para ver cómo se trabaja el desarrollo del lenguaje se visitó otra institución, el Jardín Lekis y se observó la dinámica que se seguía en el grupo de lactantes, observando cuales eran aquellas situaciones que se podían vincular con la estimulación del lenguaje.

Se observó que seguían una rutina, en donde cada actividad realizada era significada con un canto, que determinaba el ejercicio a realizar, además de significar todas las acciones que sucedían.

Se comparó con el Hogar Esperanza, y se observó que también se realizaba la significación de lo que se realiza, pero en un nivel menor. Además se realizan actividades para desarrollar el lenguaje, pero las cuales se ven interrumpidas por el movimiento existente en el Hogar, lo que interrumpe la concentración de los niños. Por último también existe una enseñanza espontánea, la cuál necesitaría una mayor regularidad para que sea comprendida por el niño.

### Sobre el área de la comunicación y el lenguaje ¿Cómo crees que se podrían fomentar más?

*Esa área se puede fomentar aun más si el adulto estuviera siempre comunicando al niño y la niña lo que hace con el o ella, ya que es ahí donde se interesa por la comunicación. En los cuidados cotidianos.*

Mayra Alcantara, Educadora diferencial Hogar Esperanza

## CONCLUSIONES PRELIMINARES

Finalmente se describen conclusiones de la investigación, en lo que respecta al desarrollo de este Proyecto. Destacando positivamente la calidad de la atención a los niños y la predisposición del Hogar Esperanza para acoger nuevas visiones e iniciativas que mejoren su labor.

Sin embargo, se aprecia que pese a los recursos y aplicación del modelo Lòcsy en el Hogar Esperanza, el modelo se dirige más a la creación de vínculos a través de los buenos tratos y cuidados, faltando el trabajo dirigido a la comprensión y manifestación de sus emociones.

Situación que se relaciona con los problemas del desarrollo del lenguaje de los niños y por ende en la posibilidad de comunicarse.

También destaca de la investigación, la observación de la falta de juegos dirigidos a cada niño en particular y de la interacción personalizada de los cuidadores con los niños casi exclusivamente para el momento del baño, sus comidas y mudas, sin contar con la posibilidad de poder usar estos momentos para conversar con cada niño y motivar el habla, dado que son muchos los niños a atender.

Por otra parte, se destaca muy positivamente como en el Hogar las rutinas y las actividades establecidas, pueden ayudar al niño a comprender las situaciones por las que vive, siendo importante la comunicación que se les entrega para poder enfrentarlas, ya que éstas ayudan a predisponer de manera positiva al niño ante las diferentes situaciones. Otorgando además seguridad y confianza en el adulto que lo provee.

Se sugiere que este proyecto se implemente también en un hogar del SENAME, dado que la atención de los niños es diferente al Hogar, presentando muchas carencias según se ha informado este año extensamente en la prensa nacional.

**Foto 1** Cepillos de dientes de los lactantes mayores, **Foto 2** Platos de comida y postre, **Foto 3** Baberos, Hogar Esperanza. Registro personal, Julio 2016



# FORMU- LACIÓN

---





Lactante mayor y educadora diferencial, Hogar Esperanza. Registro personal, Julio 2016

## OPORTUNIDAD

Luego de las noticias que han puesto al Sename y a sus organismos colaboradores como tema de conversación durante el año, se ha podido vislumbrar la grave crisis por la que está pasando el sistema, la cual no es solo de ahora sino que proviene de años atrás.

Por otra parte, los niños que llegan a vivir en las residencias llegan por una grave vulneración de sus derechos, lo que obliga al estado, por el bien mayor del niño, a separarlo de su familia ya que se estaba afectando la integridad del niño, niña u adolescente.

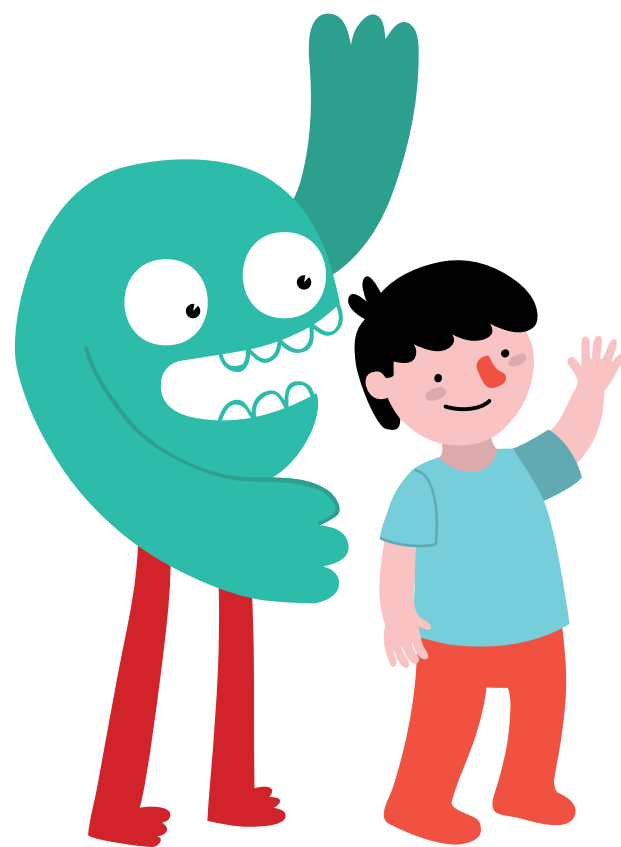
Considerando además que los lactantes y preescolares que viven en estos lugares, se encuentran en pleno desarrollo, siendo además los primeros años de vida los más importantes para esta, ya que durante estos se crean las conexiones mentales que perdurarán en el tiempo y que son la base de cómo nos relacionamos con el mundo externo. Afectando, si no son correctamente estimuladas, las áreas del desarrollo físico, cognitivo, comunicativo y especialmente el área socioemocional, que es la más dañada en los niños que viven en residencias.

El trabajo de vinculación con el niño comienza desde que el niño ingresa a la residencias, la cuál es la base para el desarrollo socioemocional del lactante mayor y preescolar, siendo el trabajo afectado por el número de cuidadores que participan en el cuidado, la estabilidad de estos, sus propias capacidades para generar apego con los niños y finalmente la cantidad de niños con los que deben trabajar.

La oportunidad surge a través de cómo las acciones en momentos claves pueden ayudar a los niños a vivir las experiencias por la que deben pasar, apoyándolos desde el ingreso en la vinculación con las tías hasta el egreso y la nueva vinculación con la familia que lo va acoger, promoviendo además el desarrollo emocional, a través de la enseñanza de las emociones.

*“La curación del niño no termina aquí, sino que seguirá durante toda su vida.”*

Julia Fuentes, Directora Casa de lactantes y Párvulo



## FORMULACIÓN

—

### Qué

Sistema de apoyo y acompañamiento para niños institucionalizados que promueve el desarrollo de lenguaje y expresión de emociones en fomento de la defensa de sus derechos.

### Por qué

El año 2015 ingresaron al área de protección del Sename 116.652 NNA (Niños, niñas y adolescentes), de ellos un 34% llega por ser víctima de maltrato, un 10% por inhabilidad de uno o ambos padres y un 8% víctima de abuso sexual. Del total de ingresados 26.146 son lactantes mayores y preescolares.

Los ingresados a los centros residenciales son 11.492 NNA, de los cuáles 1611 corresponden a lactantes y preescolares.

Como consecuencia de las vulneraciones sufridas antes su ingreso a la red Sename y por las características mismas de la institucionalización los niños tienen problemas en su desarrollo socioemocional, que les impide reconocer y expresar sus emociones, lo que afecta la forma en que se ven y cómo se relacionan con los demás.

### Para qué

Para que a través del acompañamiento al niño en los momentos significativos, se promuevan los vínculos y el área socioemocional, a través del trabajo con las emociones y el lenguaje, para el fomento de la defensa de sus derechos y su desarrollo integral.

### OBJETIVO GENERAL

Promover el desarrollo socioemocional de los lactantes mayores y preescolares que viven en residencias de menores.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- 1) Otorgar material educativo para el área socioemocional a las Residencias de lactantes y preescolares
- 2) Enseñar y reconocer emociones
- 3) Fortalecer los vínculos con los cuidadores y familia



Actividad Preescolares,  
Hogar Esperanza.  
Registro personal, Noviembre 2016

## CONTEXTO

El contexto en el que se inserta el proyecto son los centros residenciales que trabajan con lactantes y preescolares, que ingresan a estos por vulneración de sus derechos.

Específicamente en Chile, corresponde al área de protección de la red del Sename, siendo desarrollada por ellos mismos y por los organismos colaboradores.

Quienes tienen el deber de ejecutar el programa de intervención y ejecución, para lo cual deben proporcionar lo necesario para atender las necesidades biológicas, psicológicas y sociales del niño. Además de propiciar un ambiente para que el niño se desarrolle integralmente.

A la vez, tienen el trabajo de reinsertar al lactantes y preescolares a vivir en familia, en restauración del mismo derecho.



Celebración cumpleaños,  
Hogar Esperanza.  
Registro personal, Noviembre 2016

## USUARIO

---

Existe más de un usuario, dado a que me proyecto contempla a diferentes personas que interactúan en cada momento.

### **1 Lactantes mayores y preescolares que viven en Residencias**

Son niños que se les ha vulnerado sus derechos  
Han vivido experiencias traumáticas  
Son separados de sus familias, figuras de apego  
Tienen apegos inseguros o ambivalentes  
Tienen problemas de diferentes índoles, ya sea traumas o atrasos en el desarrollo  
Viven con otros niños  
Hay poca estabilidad en su vida  
Están en distintas etapas de su desarrollo

### **2 Cuidadores de trato directo y educadores**

Trabajan directamente y día a día con los niños  
Son las figuras significativas, con esto se refiere que a cumplen con los labores comúnmente realizados por los padres  
Son varios cuidadores y trabajan por turnos  
Alta rotación

### **3 Psicólogo/a**

Ejecutan los programas de reparación y de vinculación  
Capacitan a los cuidadores de trato directo y a los educadores.

### **4 Familia Biológica o Adoptiva**

Interesados en recuperar a sus niños  
Nerviosos- Ansiosos-Preocupados

### **5 Directores y administradores de Residencias de Lactantes y Preescolares**

Son los responsables de velar por el cuidado y protección de los niños a su cargo  
Administran los recursos para la mantención del hogar  
Dentro del marco legal del país orientan su línea de intervención

## REFERENTES Y ANTECEDENTES



### CHILE CRECE CONTIGO

Es un Sistema que promueve la protección integral de la infancia, se diferencia de otros proyectos ya que tiene la misión de acompañar, proteger y apoyar a las familias con el desarrollo del niño o niña.

El punto más importante de este proyecto es que consiste acompañar y hacer un seguimiento personalizado durante todo el desarrollo del niño, desde su gestación hasta el ingreso al sistema escolar.

*Sistema*



### VOLTERETAS

Proyecto educativo innovador para las aulas de prekindergarten y kindergarten, que tiene el objetivo de desarrollar las emociones a través de la implementación de un personaje inventado en un cuento, el cual permite generar diferentes actividades relacionadas a él.

*Sistema -Desarrollo emocional*



### EL MONSTRUO DE LOS COLORES

Libro infantil que aborda las emociones, en el monstruo identifica cada emoción con un color, haciendo de éste modo la identificación más fácil gracias a la visualización que genera. Además trabaja el vocabulario relacionado a lo emocional.

*Desarrollo emocional*



### CAMPAÑA SOBRE LOS DERECHOS DEL NIÑO

Campaña que aborda los derechos del niño, con el objetivo de prevenir, contener y modificar desde lo conductual. Para ello genera 3 afiches, basado en los artículos de la CIDN, además de una intervención urbana relacionada a los afiches y con el mismo objetivo.

*Derechos del niño- Intervención*



### **NICOLAS TIENE 2 PAPÁS**

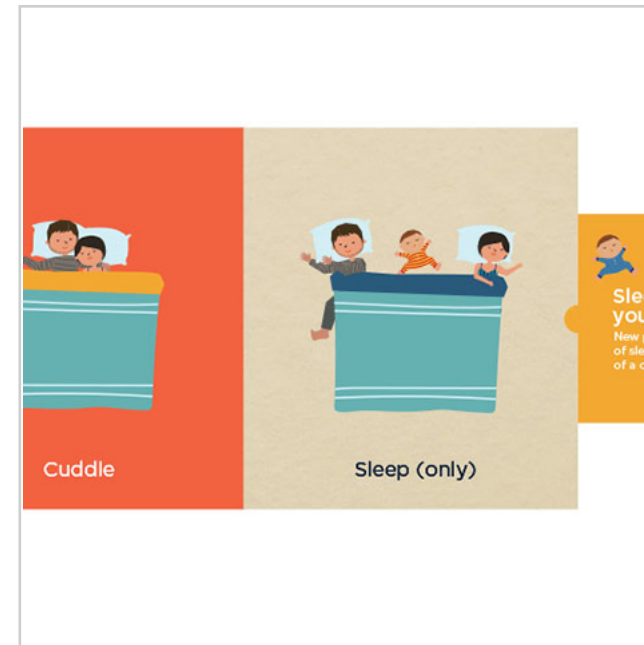
Libro infantil controversial que habla sobre la familia homoparental, a través de mostrar escenas cotidianas del día a día.

*Ilustraciones-Historia*

### **ILUSTRADOR JEAN JULLIE**

Se selecciono por el tipo de ilustraciones, con trazo simples y colores contrastantes. Además el modo de intervención que genera con sus ilustraciones.

*Ilustraciones-Intervención*



### **Baby as a Second Language**

Libro infantil que se comunica a dos niveles, una es una historia ilustrada que puede ser leída al niño para su entretención y otra, mas importante, es para comunicar a los padres los cambios que se generan al tener un guagua en casa.

*Historia-Ilustraciones*



### **MANSIÓN FOSTER PARA AMIGOS IMAGINARIOS**

Serie animada, que cuenta la historia de un niño y su amigo imaginario, que viven en una residencia de monstruos.

*Historia-Personaje*

# PROYECTO

---

**FASE 1** Primeros acercamientos

**FASE 2** Proyecto

**FASE 1**

**Primeros acercamientos**



# PROYECTO CONCEPTUAL

## COMOTÚ Y PAATAS

### SISTEMA PARA FORTALECER EL DESARROLLO EMOCIONAL EN NIÑOS INSTITUCIONALIZADOS

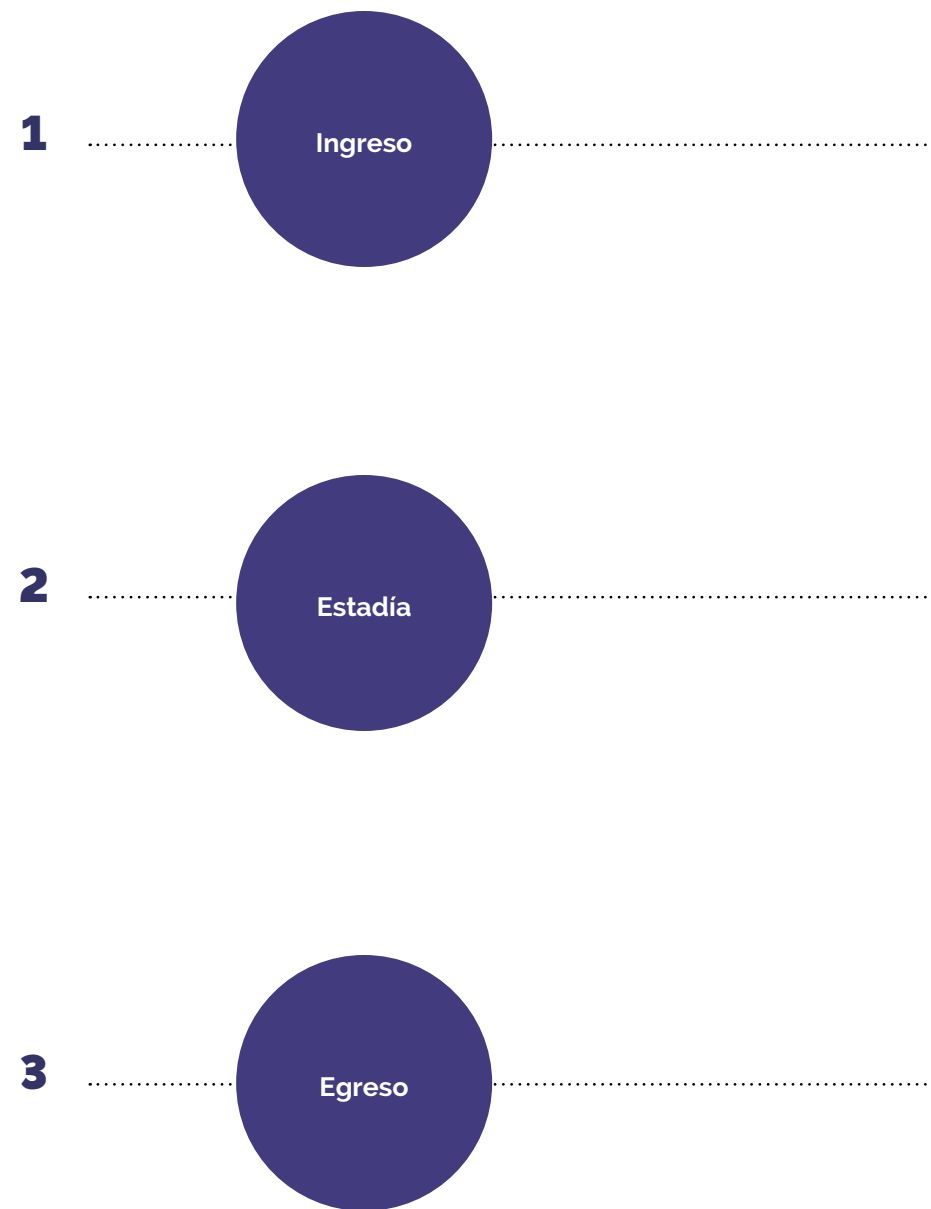
El Proyecto que se presenta a continuación consta de diversos elementos y etapas, considerando la complejidad de la temática abordada y la multiplicidad de factores que lo originan, lo cual además se vuelve más difícil dada la cantidad y diversidad de actores involucrados.

Razón por la cual, requiere de la participación de profesionales y expertos de diversas disciplinas, y un desarrollo gradual de la implementación, que integre la evaluación y el testeo oportuno con las personas y niños beneficiarios, para su mejora e implementación en el menor plazo posible.

Es así como el Proyecto “Comotú y Paatas: Sistema para fortalecer el desarrollo emocional en niños institucionalizados”, consta de 3 etapas, que siguen la línea de tiempo del niño en las residencias, la cual va desde el ingreso al hogar, su permanencia, hasta que egresa y se va con su familia.

Además cada etapa del Proyecto, está integrada por los siguientes elementos:

- Objetivos que se relacionan con el reconocimiento y expresión de las emociones de los niños.
- Actividades de acompañamiento y apoyo al niño.
- Material técnico que permita o mejore la expresión de las emociones por el niño según su etapa de vida.
- Periodo de tiempo de implementación.
- Agentes de intervención.



#### PRIMERA ETAPA Ingreso del niño al Hogar

**Período de tiempo**  
Se inicia el primer día de ingreso del niño al hogar

**Agente de intervención**  
Cuidadora de trato directo presente ese día.

**Material**  
Juguete Paatas e instrucciones para la tía.

**Objetivo**  
Crear una primera impresión de confianza.

**Descripción de la actividad**

- 1) Ingreso del niño al Hogar
- 2) Se le cuenta la historia de Paatas (Juguete didáctico)
- 3) El cuidador le presenta al niño el juguete Paatas (Testeado)
- 4) En el caso de lactantes mayores se le agrega el nombre del niño, con preescolares se les da además la opción de personalizar el juguetes.
- 5) Se le entrega al niño el juguete Paatas.
- 6) Pasan a conocer la casa en conjunto a Paatas.

**Observaciones** Debe funcionar durante los momentos de trabajo focalizado. El juguete Paatas final será mejorado en conformidad a las observaciones recibidas en el testeo. Debe hacer enlace con la segunda etapa del proyecto.

#### SEGUNDA ETAPA Estadía del niño en el Hogar

**Período de tiempo**  
En el día a día mientras el niño está en el hogar.

**Agente de intervención**  
Cuidadoras de trato directo

**Material**  
A desarrollar

**Objetivo**  
Enseñar y reconocer emociones, las que luego se verán presentadas en el libro.

**Descripción de la actividad**  
Proyecto a desarrollar

**Observaciones** Debe funcionar durante los momentos de trabajo focalizado. No debe intervenir en las actividades diarias de los niños en las residencias. El material específico será desarrollado en continuidad con los personajes ya creados y de modo que permita la continuidad y enlace con la tercera etapa del proyecto.

#### TERCERA ETAPA Egreso del niño del Hogar

**Período de tiempo**  
Desde 1 semana antes o cuando comienza la vinculación.

**Agente de intervención**  
Psicóloga y familia biológica o adoptiva.

**Material**  
Libro de cuento ilustrado, con instrucciones de la psicóloga a los padres.

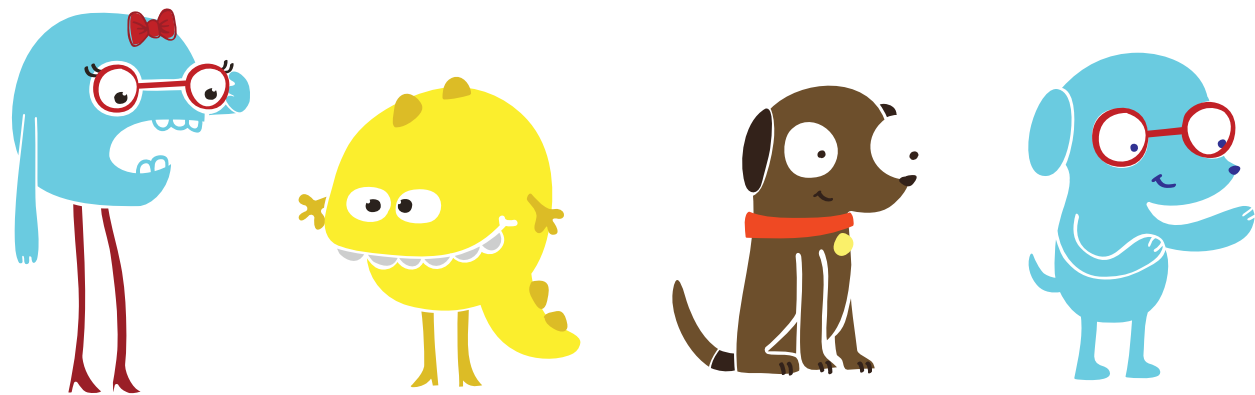
**Objetivo**  
Ayudar en la inserción del niño a la nueva realidad que se le viene, desde el punto de vista emocional y generar el cierre de una

larga etapa previa a la llegada a la familia.

**Descripción de la actividad**

- 1)El psicólogo del hogar presenta el libro al lactante mayor o preescolar una semana antes de que se vaya con la familia.
- 2)El libro es presentado a la familia como manual de apoyo metodológico, para generar conversaciones relacionadas a las emociones que se describen en el cuento, enseñando dependiendo de la madurez del niño.
- 3) El libro se va con el niño al egreso.
- 4) Los padres leen el libro al niño, siguiendo el anexo metodológico.

## CONSTRUCCIÓN DEL PERSONAJE



El personaje nace con la necesidad de que crear un vínculo con el niño, además de otorgar una línea narrativa, pensando en un objeto estable que permanezca durante la estadía del niño en el hogar, que fuese una figura familiar y reconocible por el niño. Además de ser un medio para poder promover las actividades a realizar.

### CONSTRUCCIÓN

Para la construcción del personaje se hicieron una serie de preguntas, que se resolvieron con la ayuda de psicólogas, una educadora diferencial y con las observaciones hechas en el Hogar Esperanza.

#### - ¿Es reconocible un personaje imaginario para niños de 1 a 6 años?

Los niños desde que son muy pequeños comienzan a reconocer figuras y a agruparlas. También se menciona que los niños reconocen los personajes de la televisión, como lo es la Peppa pig.

Además, dentro de las visitas realizadas en el hogar, se pudo observar el reconocimiento y preferencias de algunos personajes televisivos como la Peppa, Mickey, Minnie o Elsa.

#### - ¿Qué características debería tener?

La mayor duda que existía al respecto era sobre cómo debía ser el personaje, si sería un animal o algo imaginario, como monstruo. Luego de las entrevistas se decidió por un personaje imaginario inventado, descartando la idea del animal ya que el niño podría

relacionarlo con otros momentos y experiencias pasadas, pudiendo ser algunas negativas, lo que podría afectar el trabajo.

Una de las características que se destacaron fue la personalización, ya que los niños de por sí llegan sin nada al hogar y la mayoría de las cosas las deben compartir con los otros niños, perdiéndose el sentido de pertenencia. Además de permitir una diferenciación con el otro niño.

#### - ¿Cómo se debe lucir el personaje?

Esta duda consistía en cómo debía ser la apariencia del personaje, para que fuese fácil de reconocer por los niños y que sirviera tanto para los niños y las niñas.

Para esto el personaje se creó se basa en una figura básica como lo es el círculo, el porte y los brazos permiten caracterizarlo como un personaje protector. Por otra parte el color seleccionado fue un color neutro que pudiese gustar a niños y niñas.

## CONSTRUCCIÓN DEL JUGUETE DIDÁCTICO



Una vez que se presentó el proyecto a profesionales se vio la potencialidad que podría tener el personaje, el cuál iba más allá de ser una ilustración que otorgará una narración al sistema.

Se habló sobre los vínculos, y cómo este tema era uno de los temas más importantes a abordar con estos niños, ya que éste es la base para un óptimo desarrollo emocional. También se habló de la potencialidad que podría tener el personaje, de cómo el niño podría vincularse con él y volverlo su sostén emocional. En donde también el niño pudiese transmitir sus temores a través del personaje y ayudarlo a contenerse ante las situaciones del día a día.

A los objetos que cumplen este rol se les llama objetos transicionales, los cuales son objetos materiales a los que el niño le otorga cierto apego. Sin embargo, no hay forma de saber que un peluche o tute se pueda volver un objeto transicional, ya que depende de cada niño.

Sin embargo se siguió con la idea de generar un objeto que materialice al personaje, basado también en las pocas pertenencias que tiene el niño en el hogar, siendo la mayoría de las cosas compartidas con los otros niños. Debido a esto mismo se pensó en la personalización del objeto para que de este modo Además permitiendo otorgara mayor valor al objeto, debido a que ellos mismos lo hicieron. El problema surge en que este tipo de actividad no funcionaría con los más pequeños, quienes aún no han desarrollado ese tipo de habilidades por lo que la cuida-

dora tendría como labor su personalización.

### CONSTRUCCIÓN

#### ¿Cómo deber ser el juguete?

El personaje debe ser atractivo y adecuado a la edad del niño. Además debe facilitar el desarrollo de la imaginación, promover la conversación del cuidador con el niño a través de las actividades que se desarrollaran durante la estadía en la residencia.

El diálogo debe potenciar el conocimiento de las emociones y la diferenciación entre las diferentes emociones, para luego poder reconocer estas en sus propios comportamientos.

#### ¿Qué rol cumpliría el juguete?

Permitir la comunicación verbal entre el niño y el cuidador durante la permanencia del niño en la Residencia.

# TESTEO ACTIVIDAD DE PERSONALIZACIÓN

## TESTEO 1

Actividad de ingreso del niño al Hogar.

Material: Juguete didáctico Paatas

Descripción del Material: Juguete didáctico de Paatas representando diversas emociones

Objetivo del testeo: Observar la dinámica que se creaba con el cuidador en la actividad. Además de visualizar las interacción de niños de diferentes edades con Paatas.

Personas testeadas:

- Cuidadoras de trato directo de preescolares y preescolares. .

Metodología.

- 1) Se le presento al cuidador a la actividad para que fuese el quien lo realizará
- 2) El cuidador debía invitar al niño a realizar la actividad
- 3) El cuidador presenta a Paatas
- 4) Se le enseña o se le pide que diga las emociones
- 5) Se personaliza el personaje con el niño

Por otra parte, con los lactantes mayores se dejo el material a libre disposición para observar como interactuaban con ellos.

## Conclusiones del testeo

Preescolares

- Los niños mayores realizan completa la rutina que incluye el personaje.

- Se produce interacción individual niño – cuidador en un momento de juego.

- Los cuidadores se interesan en el personaje y se lo explican a los niños.

Lactantes

- El personaje llama la atención de los niños y juegan con él.

- El personaje no es comprendido por los niños más pequeños, pero juegan con él e interactúan directamente con la cuidadora.

*Se considerarán observaciones y se volverá a testear el personaje.*



## CONSTRUCCIÓN DEL CUENTO

El cuento aparece por la necesidad de seguir con el trabajo realizado en el hogar, en donde el niño ha vivido y está acostumbrado a los tratos, las rutinas, a la gente y a este espacio conocido, en donde sabe cómo actuar y cómo la gente reaccionará.

Especialmente en el Hogar Esperanza, se trabaja con la forma de tratar a los niños con respeto, al trato afectuoso y a darles los tiempos para que cada uno se desarrolle a su manera. Sin embargo, todo esto sucede bajo la crianza grupal y realizada por los cuidadores, que a pesar de ser cariñosos no están siempre presentes.

Una vez que el proceso del egreso del niño comienza, se empiezan a generar diferentes situaciones para ir vinculando al niño con la familia con la que se va. La duración del trabajo dependerá de cada niño y de la cercanía que logre con la familia.

La vinculación no es el único punto crítico, ya que el niño durante esos momentos pasa por diversas situaciones y emociones.

Sin embargo, a pesar del trabajo realizado antes de la salida, no existe un enfoque dirigido a lo que siente el niño, a lo que significa para ellos el cambio de rutinas, de las personas y los espacios y con nuevas situaciones que vivirá y cómo las enfrentará.

## TESTEO DEL CUENTO

### TESTEO 1

**Material** Libro de Cuento

**Descripción del Material** Es un cuento que narra la historia de un niño que se está yendo del hogar, para volver a vivir en familia, el cuento no tiene final.

**Objetivo** Saber si les hace sentido la historia

**Personas testeadas**

Ana María Cerón, cuidadora de trato directo, lactante mayor.

Alexa Matus Mendoza, educadora preescolar.

Eva Urrea, educadora integral.

Carolina Inalaf, psicóloga.

**Pauta del testeo**

1) Se les hace la leer la historia

2) Se les pide ordenar la historia para ellas

3) Se les realizan una serie de preguntas

-¿Qué piensas del material?

-¿Qué escenas agregarías?

-¿Qué final colocarías?

-¿Qué cosas le cambiarías?

-¿Cómo lo volverías más exclusivo para el niño?

-Otros

**Conclusiones del primer testeo**

- La historia está desordenada

- Cambiar escenas que no se entienden

- Agregar momentos significativos como la ida al jardín o la hora del baño

- Agregar escenas previas para generar contexto

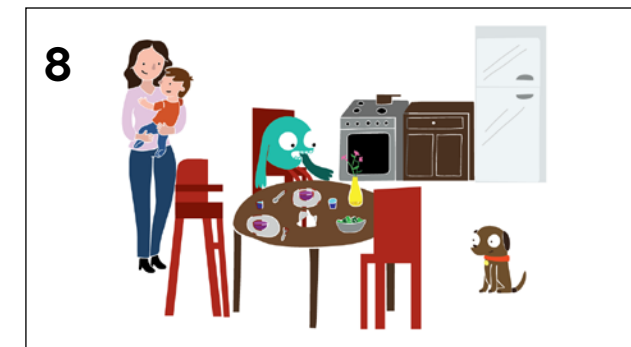
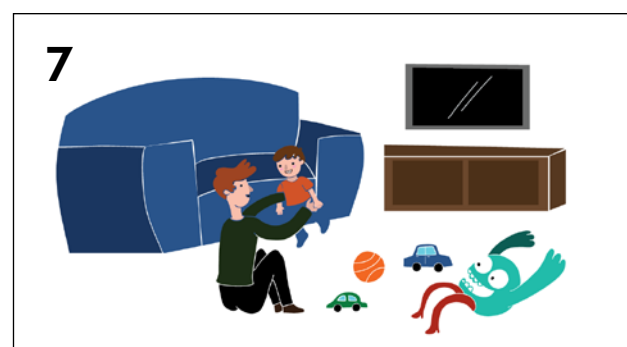
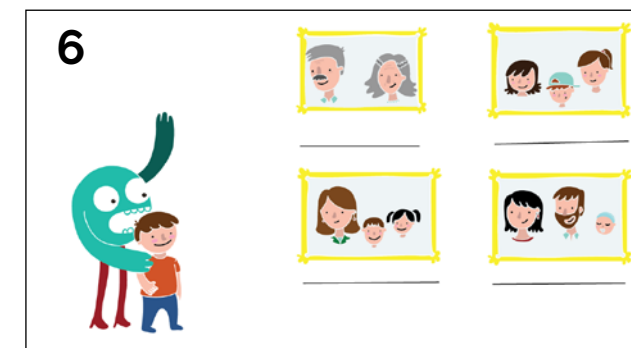
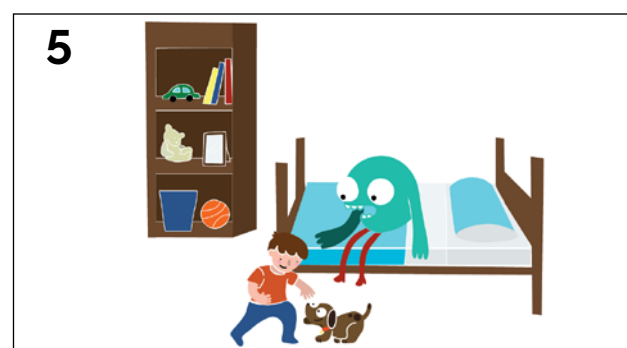
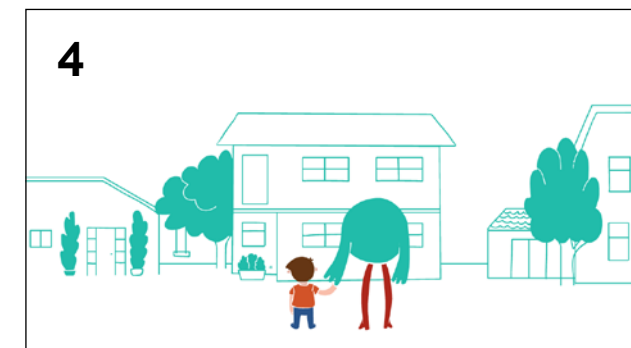
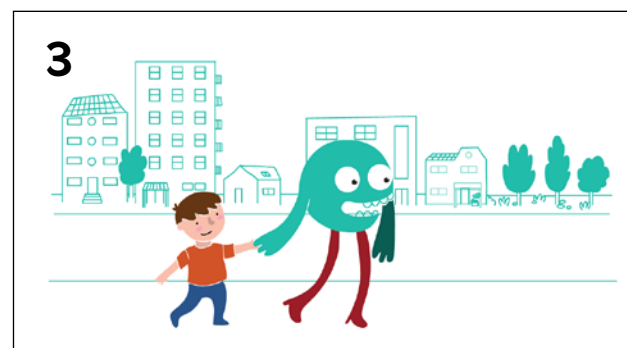
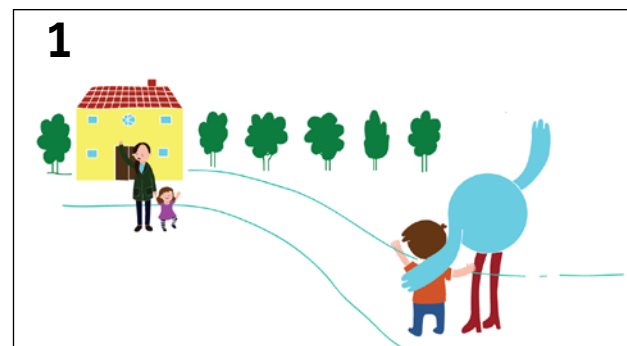
- Mostrar siempre a la familia e ir acercándola la relación con el niño paulatinamente.

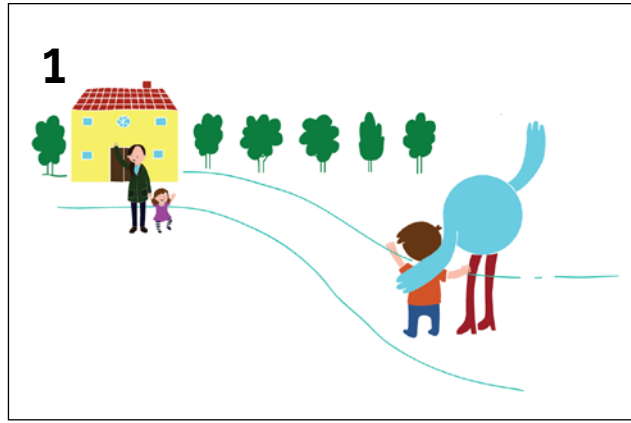
- Agregar personalización para lograr la identificación y volverlo más cercano

- Agregar como final a familia reunida jugando

- Arreglar ilustraciones, cambiar colores

- Ver los diferentes tipos de familia





## TESTEO 2

Una vez finalizado el primer testeo del cuento, se realizaron las modificaciones sugeridas, se realizó una paleta de colores, se les agregaron al cuento escenas que mostraran eventos significativos para el niño. También se le agregó una escena, no mencionada en el testeo, que hiciera de punto de quiebre.

Además se siguió revisando el Cuento, con personas no vinculadas al hogar y con la psicóloga, en ello se vio la potencialidad para volverlo un instrumento para la comunicación entre los diferentes usuarios, psicólogo-niño-familia.

Finalmente, se definió que el cuento sería un instrumento para el psicólogo y una guía para los padres, donde pudiesen comprender lo que le sucede al niño interiormente y saber la forma deseada a actuar. Por otra parte para el niño le permitiría comprender sus emociones, además de anticipar eventos para disminuir la ansiedad y los posibles miedos.

### Observaciones al testeo

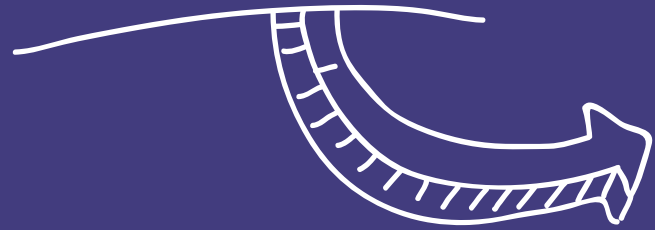
- Falta vinculación familia-niño.
- Incorporar en escenas del cuento un cuadro con ideas para conversar con el niño e identificar emociones.

Finalmente cabe mencionar que la psicóloga del hogar me pidió no testearlo con los niños de la residencia, para no formar una idea errónea de la situación que se está testeando (el egreso del hogar).

## FASE 2 Proyecto

## IDENTIDAD VISUAL

# COMOTÚ Y PAATAS



### LOGOTIPO

Se decidió hacer el logotipo a manos alzadas para poder realzar el carácter infantil y amigable de la historia, además de permitir la creación del lettering para cada nombre, otorgando mayor personalidad al logo.

Nunito Bold

### TIPOGRAFÍA

Se selecciono como fuente para los textos de los diferentes materiales a la familia Nunito y Nunito Sans, la primera para ser utilizada en los materiales de los niños debido a su terminaciones redondiadas que le otorgan un sello infantil y la segunda para textos que necesiten mayor formalidad.

Nunito Sans

### MARCA

La marca del proyecto se denominó “Comotú y Paatas”, basada en los nombres de los personajes principales e imaginarios que acompañarán al niño en el ingreso, permanencia y egreso del Hogar.

Se utilizo el nombre de los personajes con la idea de que funcione como una secuela de libros. Lo que además permite que cada etapa pueda tener su propio título, conservando la continuidad de la historia y el proceso de aprendizaje.

### ILUSTRACIONES

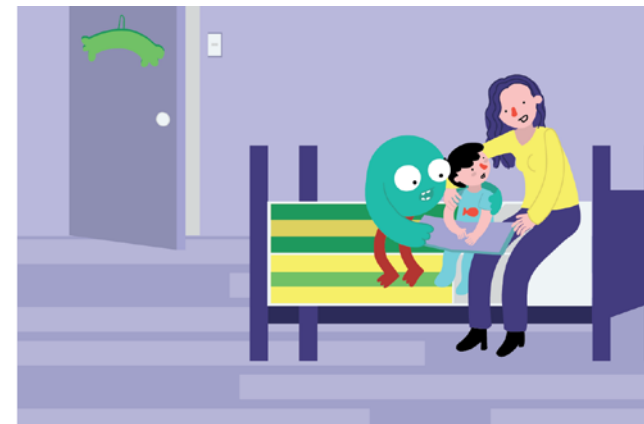
Existen dos tipos de ilustraciones, una de recurso gráfico para la marca, las cuales son ilustraciones lineales en un solo color. La otra, por su parte es para las diferentes escenas presentadas en el cuento y otros materiales en donde sea necesario.



Interior frio



Exterior

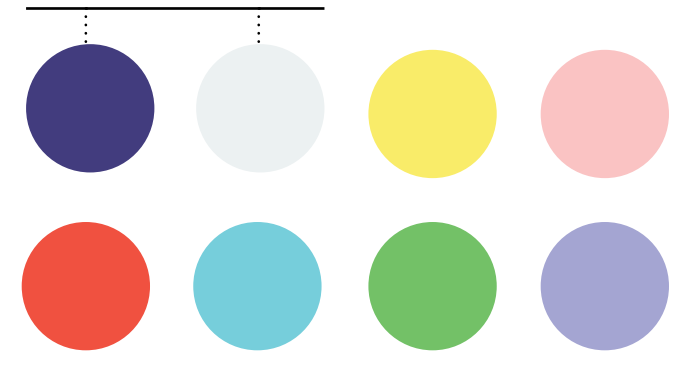


Interior noche



Interior calido

### Paleta marca



Paleta Ilustraciones

## NARRATIVA GENERAL

Paatas



Comotú

Cómotú y Paatas se conocieron en la Residencia, ambos se hicieron muy buenos amigos.

Paatas era más valiente y le gustaba buscar nuevas aventuras. Por eso mismo conocía muy bien sus emociones, por lo que ayudaba a Comotú a atenderlas y cuidarlo cuando se sentía confundido.

Un día de esos Comotú tenía que volver a vivir en familia, dejando el hogar y sus amigos. En este viaje su gran amigo Paatas se va a vivir con él a una nueva casa y a nuevas aventuras.

Narrativa de la historia de Comotú y Paatas

Para el desarrollo del proyecto se creó la historia de dos personajes que se conocen durante la estadía de ambos en una Residencia, donde en todo momento el niño que se llama Comotú está acompañado de su amigo "Paatas"

La narrativa del sistema de acompañamiento tiene el objetivo de ligar las etapas del ingreso, permanencia y egreso del niño en la residencia. Además de generar una reflexión compartida para la identificación y expresión de sus emociones.

Comotú nace de la necesidad de que el niño se identifique con él y con las situaciones por las que atraviesa. Generando un medio de comunicación con los cuidadores, profesionales y/o padres.

### Historia de Paatas

Paatas viene del mundo de las emociones, un lugar lleno de monstruos de emociones, como rabia, felicidad, tristeza y miedo; pero él se sentía distinto ya que él podía sentir todas las emociones y no se sentía feliz en este lugar, por lo que se escapó y llegó a esta casa que tenía muchos niños. En ella se dio cuenta que aquí podría acompañar y ayudar a los niños a expresar sus emociones.

# CUENTO “COMOTÚ Y PAATAS SE CAMBIAN DE CASA”

—

El libro está pensado para que sea utilizado por el psicólogo de la residencia, en la vinculación del lactante mayor o preescolares con la familia. Se espera que la familia utilice el cuento como instrumento para hablar sobre las emociones que vive el niño al momento de irse del hogar. Por último está el niño con el objetivo de identificar y poder expresar las emociones.

## Partes del libro

- 1) Portada
- 2) Personalización
- 2) Historia
- 3) Anexo metodológico
- 4) Contraportada

Las emociones señaladas en el cuento “*Comotú y Paatas se cambian de casa*”, se presentan en diversas escenas de la vida cotidiana de Comotú, desde que se prepara para abandonar el Hogar hasta cuando llega a la nueva casa a vivir con sus padres, **basado en los niños que se van adoptados.**

Además al final del libro está un anexo metodológico que señala cada escena y sugiere una emoción de lo que está sintiendo Comotú. Además de diversas observaciones y preguntas para que los padres conversen con sus hijos, de modo de ayudarlos a comprender y expresar lo que siente adecuadamente.

## Emociones desarrolladas en el cuento

- Escena 1 *Tranquilidad*
- Escena 2 *Alegría*
- Escena 3 *Pena*
- Escena 4 *Nervioso-Ansioso*
- Escena 5 *Ternura*
- Escena 6 *Enojo-Rabia*
- Escena 7 *Temor*
- Escena 8 *Vergüenza-Pudor*
- Escena 9 *Tranquilidad*
- Escena 10 *Paz*
- Escena 11 *Nostalgia*
- Escena 13 *Alegría*

## Características técnicas

- 32 hojas
- Tamaño de la hoja 24,5cmx19cm cerrado.
- Papel couche 250 gr
- Tapas en cartón forrado o blanco



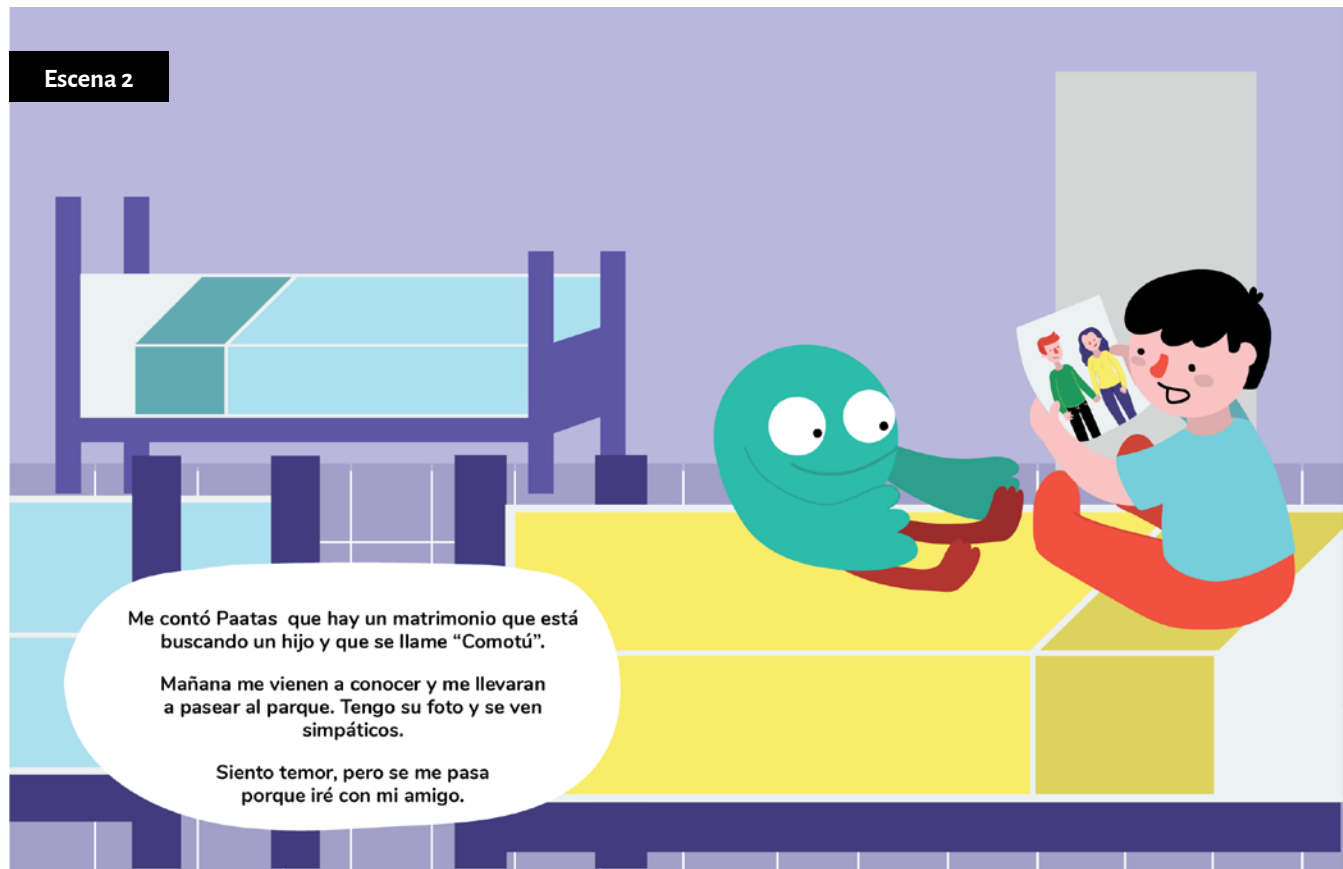


Escena 1



Erase una vez un niño llamado Comotú que vivía en un hogar con muchos niños y niñas revoltosos. La tía Ana le daba la comida a los más chicos. Yo comía rápido para ir a jugar con Paatas, mi amigo, que me quería y comprendía.

Escena 2



Me contó Paatas que hay un matrimonio que está buscando un hijo y que se llame "Comotú". Mañana me vienen a conocer y me llevarán a pasear al parque. Tengo su foto y se ven simpáticos. Siento temor, pero se me pasa porque iré con mi amigo.

Escena 3



Me llegaron a buscar muy temprano y nos fuimos a pasear con doña Ana y don Pedro. Nos divertimos mucho y comí hartas golosinas. No queríamos volver al hogar. Me gustaría que fueran mis padres.

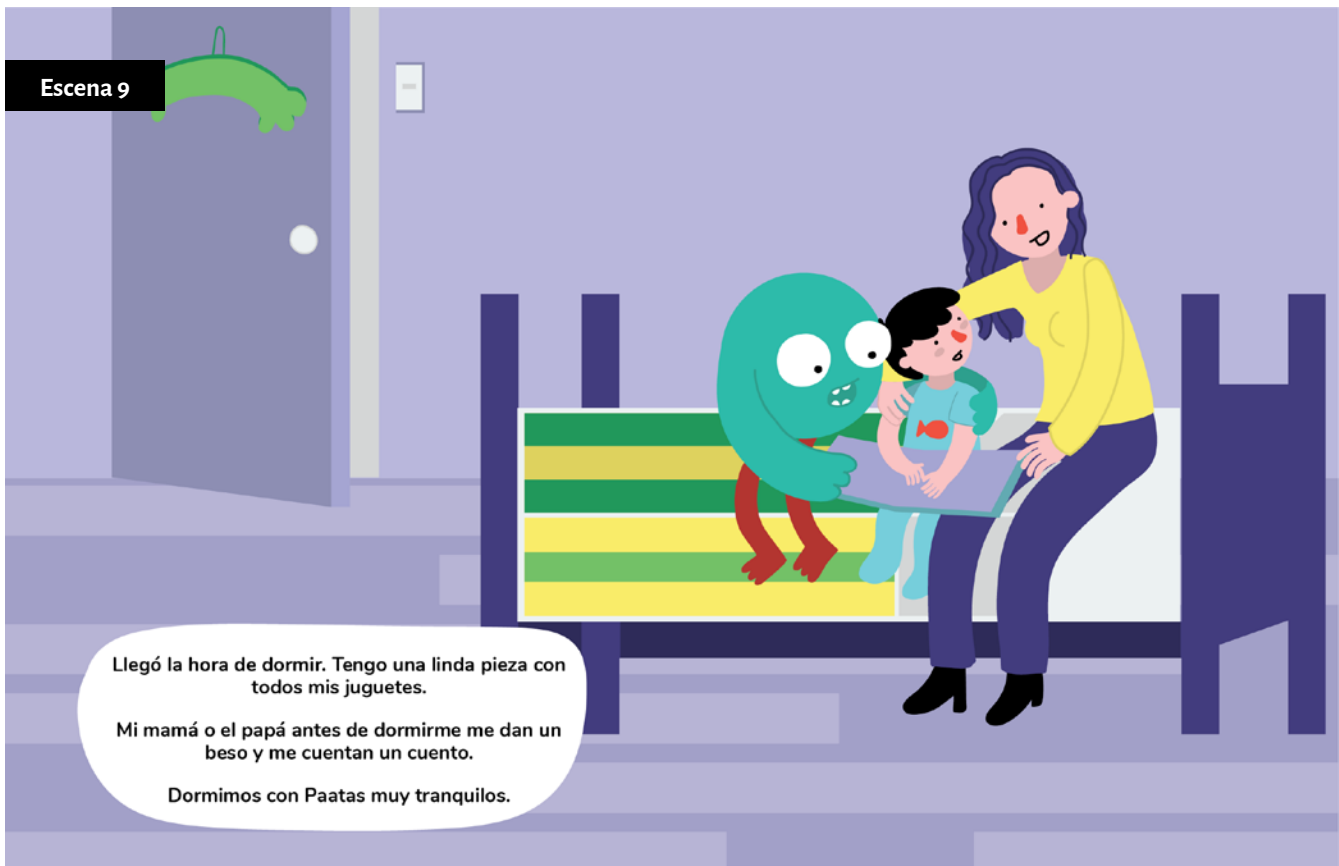
Escena 4



Ha pasado mucho tiempo, continuo viviendo en el hogar, pero sigo viendo a don Pedro y doña Ana. Me gusta estar con ellos, me quieren y cuidan. Paatas me contó que por fin seremos una familia. Nos vamos del hogar a vivir con ellos. Estoy nervioso, no dormí esperando que nos vinieran a buscar.

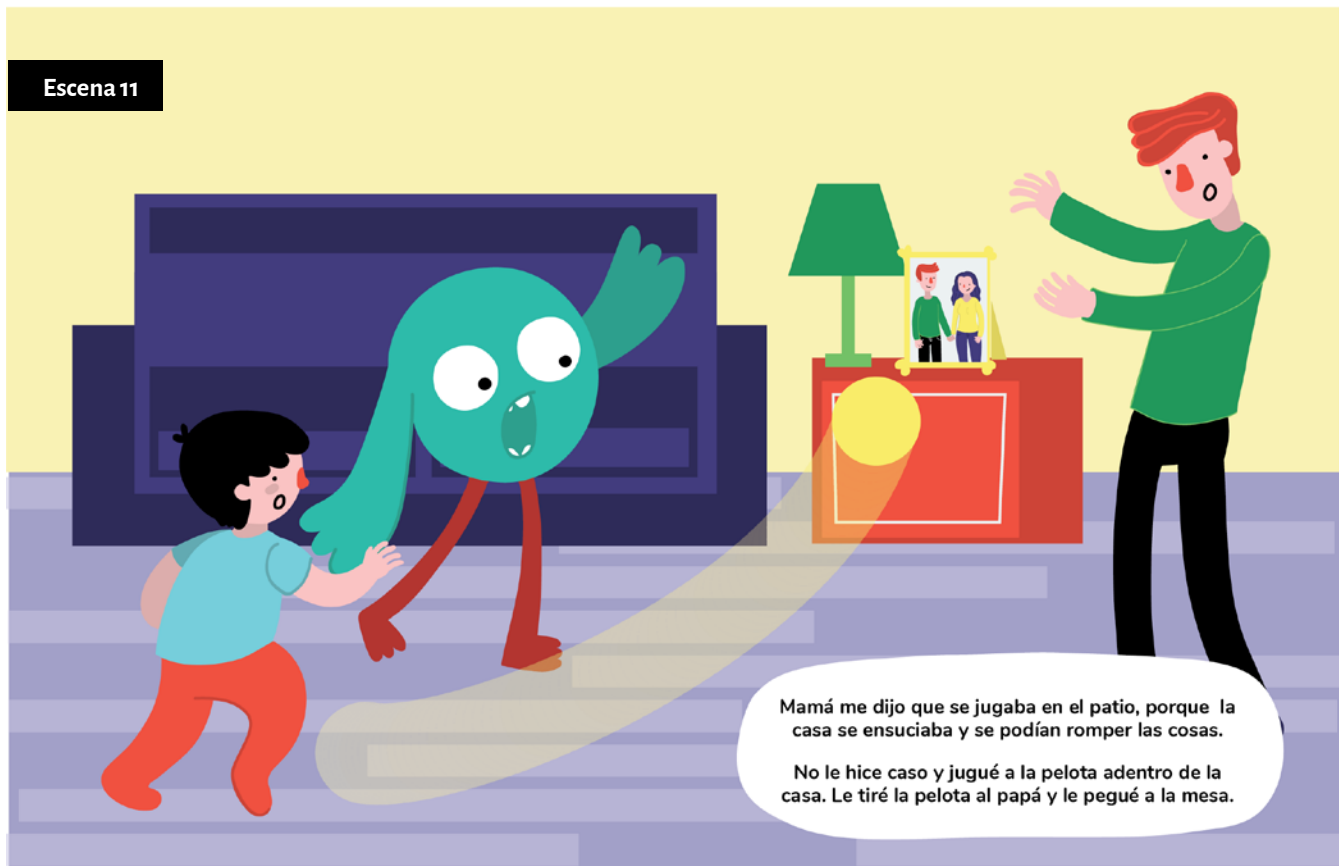


Escena 9



Llegó la hora de dormir. Tengo una linda pieza con todos mis juguetes.  
 Mi mamá o el papá antes de dormirme me dan un beso y me cuentan un cuento.  
 Dormimos con Paatas muy tranquilos.

Escena 11



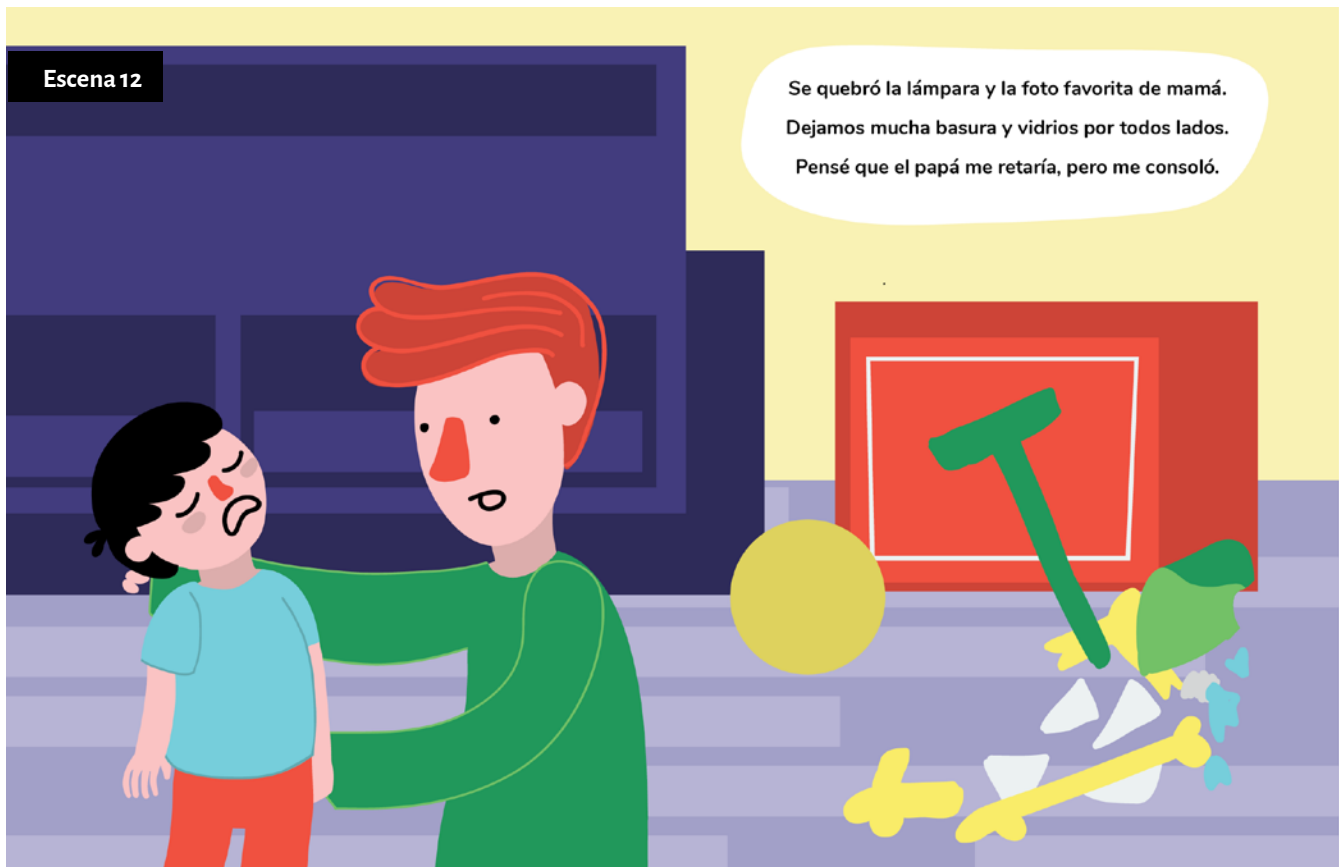
Mamá me dijo que se jugaba en el patio, porque la casa se ensuciaba y se podían romper las cosas.  
 No le hice caso y jugué a la pelota adentro de la casa. Le tiré la pelota al papá y le pegué a la mesa.

Escena 10



Es mi primer día de clases en el Jardín Campanita, me llevó el papá Pedro.  
 Conocí a muchos niños y jugamos a la pelota.  
 Me acordé de mis amigos del hogar y me dió pena.  
 Les pedí a mis papás que me llevaran a verlos.

Escena 12



Se quebró la lámpara y la foto favorita de mamá.  
 Dejamos mucha basura y vidrios por todos lados.  
 Pensé que el papá me retaría, pero me consoló.



ANEXO METODOLÓGICO

Anexo metodológico



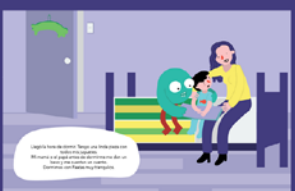
**ESCENA 7**  
Emoción Temor

- ¿Por qué tiene temor Comotú?
- ¿Que sientes cuando no te gusta la comida?
- ¿Se enojas tus padres cuando no quieres comer?
- ¿Dices lo que no te gusta o molesta? Es bueno decirlo?



**ESCENA 8**  
Emoción Vergüenza

- ¿Por qué tiene vergüenza Comotú?
- ¿Qué te da a ti vergüenza?



**ESCENA 9**  
Emoción Tranquilidad y Paz

- ¿Por qué se siente tranquilo Comotú?
- ¿Qué te da a ti tranquilidad?
- ¿Qué te asusta o pone nervioso?



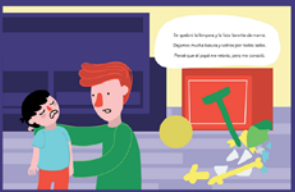
**ESCENA 10**  
Emoción Nostalgia

- ¿Por qué extraña a sus amigos Comotú?
- ¿A quién te gustaría volver a ver?
- ¿Por qué te gustaría verlos nuevamente?



**ESCENA 11**  
Emoción Sorpresa

- ¿Por qué se sorprendió Comotú?
- ¿Qué le dijo el papá a Comotú?



**ESCENA 12**  
Miedo

- ¿Por qué tenía miedo Comotú?
- ¿Hay que hacer caso a los padres?
- ¿Qué le dijo el papá a Comotú?
- ¿Qué le dijo la mamá a Comotú?

ANEXO METODOLÓGICO

Anexo metodológico

**ESCENA 1**  
Emoción Tranquilidad

- ¿Tienes un amigo imaginario?
- ¿Te sientes tranquilo y calmado con tus juguetes?
- ¿En qué otro momento te sientes tranquilo y contento?
- ¿Qué te asusta y qué te pone nervioso?

**ESCENA 2**  
Emoción Alegría

- ¿Por qué está alegre Comotú?
- ¿Cuándo sientes alegría?
- ¿Qué cosas te ponen contento?

**ESCENA 3**  
Emoción Pena

- ¿Por qué tiene pena Comotú?
- ¿Cuándo te pones triste?
- ¿Cómo se te pasa la pena?

**ESCENA 4**  
Emoción de Comotú y sus padres Nervios Ansiedad

- ¿Por qué está nervioso Comotú?
- ¿Por qué están nerviosos los padres de Comotú?
- ¿Qué te pone nervioso?
- ¿Te da temor no volver a ver a tus padres?

**ESCENA 5**  
Emoción Ternura y agradecimiento

- ¿Por qué sintió ternura Comotú?
- ¿Cuándo te sientes bien y te dan ganas de abrazar y agradecer a tus padres?
- ¿Qué te molesta de tus padres y te dan ganas de alejarte?

**ESCENA 6**  
Emoción Enojo, rabia e ira

- ¿Por qué está enojado Comotú?
- ¿Te enojas muy seguido?
- ¿Te dura mucho el enojo?
- ¿Tus padres por qué se enojan?
- ¿Cómo se te pasa la rabia?

Contraportada

# COMOTÚ Y PAATAS

Los personajes del cuento nacen para narrar las historias por las que atraviesa un niño y su amigo imaginario, quienes viven en un Hogar y que es adoptado por una familia que lo ha deseado por mucho tiempo.

Como guía para la familia está pensado como un medio de comunicación e interacción para los nuevos padres y su hijo.

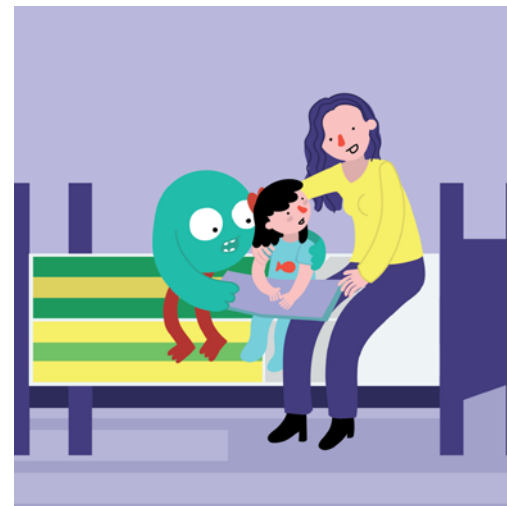
El objetivo central del cuento es apoyar al niño en esta transición, a través de la identificación y expresión de sus emociones

## PROYECCIONES PARA EL CUENTO

### Cambio de familia



### Cambio de niño a niña



Se proyecta para el futuro modificar las ilustraciones e historias para que se vayan adecuando a la historia de cada niño en particular. Ya sea si es niño o niña y dependiendo de la situación familiar.

# IMPLE- MENTA- CIÓN

---

# CANVAS

## CÓMO

### **SOCIEDADES CLAVES**

La primera sociedad clave es con el Hogar Esperanza, quienes me van a facilitar la primera implementación, los testeos y el trabajo con los profesionales de la Residencia.

Luego las otras sociedades serían los otros hogares de lactantes y preescolares del país.

Y finalmente para llevarlo a cabo el gobierno, municipalidad o el mismo Sename, para desarrollarlo como una política de estado.

### **ACTIVIDADES CLAVES**

Las primeras actividades claves son para la construcción de los diferentes materiales, por lo que sería la imprenta que generará el material gráfico y el fabricante del producto para la actividad de ingreso.

La evaluación y resultados de la implementación

La postulación a los diferentes fondos sociales que me permitan implementarlo.

La presentación del proyecto a los directores de otras residencias y las capacitaciones para los que se fusionaran al proyecto.

### **RECURSOS CLAVES**

Dentro de los recursos claves lo primero es el equipo multidisciplinario, con quienes podría ejecutar el proyecto a través de las diferentes miradas.

## QUÉ

### **PROPUESTA DE VALOR**

Mediante un sistema de acompañamiento multidisciplinario, personalizado e integral al niño, desde su ingreso a una residencia, su permanencia y egreso.

Destaca el material educativo pensado desde el diseño y de la comunicación.

Se plantea resolver el problema mediante el acompañamiento del niño y la identificación y expresión de sus emociones con el apoyo de cuidadores significativos y/o padres.

Tal como se describe, se trata de un proyecto efectivo, pero de alto costo financiero, ya que sus intervenciones son personalizadas y realizadas por personal capacitado. Además, considera seguimiento y evaluación permanente del desarrollo y/o avances del niño.

Por las razones expuestas, el proyecto superaría las debilidades de los actuales programas del SENAME, pero requiere de un mayor financiamiento.

## QUIÉN

### **CLIENTE**

El mayor cliente serían las Residencias de Lactantes y Preescolares del país. Además de otros organismos públicos y privados que atienden a niños vulnerados y/o institucionalizados.

### **RELACIÓN CON EL CLIENTE**

Para mantener la lealtad con el cliente se supervisará su uso, se realizarán evaluaciones, para de este modo mejorar el proyecto y su instalación en las residencias.

Se realizarán capacitaciones en las residencias, para poder ayudar a la gente a que comprenda el proyecto, la importancia que tienen y como funciona.

### **CANALES**

Dado a que es un proyecto social el proyecto se implementará por teléfono, página web, cara a cara, entrevistas, reuniones, etc.

Se verá la posibilidad de poder llevarlo a cabo a través de los organismos del estado quienes pueden ser mi mayor canal. Uno de ellos es el Sename, quien tiene una mayor cercanía con los diferentes organismos colaborados. Además de otros, como las municipalidades, quienes pueden tener más conexión con las residencias de sus comunas.

## CUÁNTO

### **FUENTE DE INGRESO**

Contempla la creación e implementación de un plan de marketing para la búsqueda de colaboradores particulares y para la presentación del proyecto a organismos del Estado y la postulación a fondos concursables y el Fondo Social de la Presidencia.

### **ESTRUCTURA DE COSTO**

En la siguiente página

## ESTRUCTURA DE COSTOS

EVALUACION FINANCIERA DEL PROYECTO						
(Montos expresados en pesos)						
	Año 0	Año 1	Año 2	Año 3	Año 4	Año 5
<b>Alcance del Proyecto</b>						
Cantidad potencial de niños a ser atendidos	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000
Porcentaje de niños a ser atendidos por año	10%	11%	12%	13%	14%	14%
<b>Total de niños a ser atendidos</b>	100	110	120	130	140	140
<b>Inversion</b>						
Concepción, Diseño, Gráfica y Confección del Libro de apoyo	\$ 2.100.000	\$ -	\$ 300.000	\$ 600.000	\$ 675.000	\$ 675.000
Actualización del Sistema de Acompañamiento	\$ -	\$ -	\$ 300.000	\$ 300.000	\$ 300.000	\$ 300.000
Fase 2	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
<b>Total Inversion</b>	\$ 2.100.000	\$ -	\$ 600.000	\$ 900.000	\$ 975.000	\$ 975.000
<b>Ingresos</b>						
Fondo Social de la Presidencia	\$ -	\$ 5.300.000	\$ 5.830.000	\$ 6.360.000	\$ 6.890.000	\$ 7.420.000
Donaciones de Particulares	\$ 1.200.000	\$ 1.000.000	\$ 1.100.000	\$ 1.200.000	\$ 1.300.000	\$ 1.400.000
Subvención Municipal	\$ -	\$ 800.000	\$ 880.000	\$ 960.000	\$ 1.040.000	\$ 1.120.000
Otros Ingresos	\$ 900.000	\$ 75.000	\$ 382.500	\$ 390.000	\$ 172.500	\$ -120.000
<b>Total Ingresos</b>	\$ 2.100.000	\$ 7.175.000	\$ 8.192.500	\$ 8.910.000	\$ 9.402.500	\$ 9.820.000
<b>Costos</b>						
Profesional Coordinador del Proyecto	\$ 3.000.000	\$ 3.000.000	\$ 3.000.000	\$ 3.000.000	\$ 3.000.000	\$ 3.000.000
Confección física del libro	\$ 2.000.000	\$ 2.000.000	\$ 2.200.000	\$ 2.400.000	\$ 2.600.000	\$ 2.800.000
Confección del Peluche	\$ 800.000	\$ 880.000	\$ 960.000	\$ 1.040.000	\$ 1.120.000	\$ 1.120.000
Ficha para los Padres	\$ 200.000	\$ 200.000	\$ 220.000	\$ 240.000	\$ 260.000	\$ 280.000
Carpeta de Acompañamiento	\$ 400.000	\$ 440.000	\$ 480.000	\$ 520.000	\$ 560.000	\$ 560.000
Capacitador del Proyecto	\$ 375.000	\$ 412.500	\$ 450.000	\$ 487.500	\$ 525.000	\$ 525.000
Folleto de Capacitación (Psicóloga)	\$ 200.000	\$ 220.000	\$ 240.000	\$ 260.000	\$ 280.000	\$ 280.000
Folleto de Capacitación (Cuidadora de trato directo)	\$ 200.000	\$ 220.000	\$ 240.000	\$ 260.000	\$ 280.000	\$ 280.000
<b>Total Costos</b>	\$ 7.175.000	\$ 7.592.500	\$ 8.010.000	\$ 8.427.500	\$ 8.845.000	\$ 9.280.000
<b>Flujo Anual</b>	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -

## MODELO DE NEGOCIO

El cuadro antes presentado es el gráfico con la evaluación financiera del proyecto. El cual está basado en una población estimada de niños a atender en un período de cinco años, sus requerimientos de inversión inicial y un flujo mensual de ingresos y gastos.

Respecto del alcance se considera una población potencial a atender anualmente de 1000 niños en un período de cinco años y un porcentaje creciente de niños a atender por el proyecto por año, que se estima de un 10%, 11%, 12%, 13% y el quinto año un 15% de los niños potenciales.

Se requiere para el desarrollo del proyecto de una inversión financiera inicial de \$ 2.100.000 y de un monto anual detallado en el flujo. Además se considera para la fase 2 del proyecto un monto anual estimado de inversión a partir del segundo año. Se identifican diversas fuentes de financiamiento: Fondo Social de la Presidencia, donaciones de particulares, subvención municipal y otros ingresos menores.

El proyecto cuenta con los siguientes conceptos de gastos: pago por los servicios al profesional coordinador general del proyecto y al profesional capacitador y de recursos para la confección del libro de apoyo, para la confección del peluche, de la carpeta de acompañamiento y de los folletos de capacitación.

Considerando que se trata del presupuesto para un proyecto piloto, es posible que los montos y conceptos de ingresos y gastos puedan variar, lo que se contempla ir evaluando periódicamente con el apoyo de un profesional del área financiera, voluntario del proyecto.

El modelo de negocio del proyecto busca aportar a resolver la situación que afecta a los niños institucionalizados del país, en cuanto a mejorar su desarrollo socio afectivo a través del diseño e implementación de un modelo de acompañamiento, que permite la identificación y expresión adecuada de sus emociones.

Se busca que el proyecto de acompañamiento se replique en todas las instituciones del SENAME y sus organismos colaboradores.

Por lo que sus fuentes de financiamiento son diversas, contando con aportes de particulares y donaciones, postulación a fondos concursables del gobierno y subvenciones municipales.

En el futuro se espera que el proyecto y su financiamiento corresponda a un programa estable del SENAME.

Por el momento será puesto en práctica en el Hogar Esperanza, quienes tienen todo el interés de seguir con el proyecto.



# **BIBLIO- GRAFÍA**

---

# BIBLIOGRAFÍA

## LIBROS

· Owens, R. (2003). *Desarrollo de Lenguaje* (5º ed.). Madrid, España: Pearson Prentice Hall

· Unicef (2012). *Desarrollo emocional. Clave para la primera infancia* (1º ed.). Argentina.

· Unicef (2004). *Desarrollo Psicosocial de los niños y las niñas* (2º ed.) Colombia

· Winnicot, D. (1994). *Conozca a su niño* (2º ed.). Barcelona, España: Paidós Ibérica

## INFORMES

· Belda, J. (2006). *Sistematización Programa Estimulación Temprana*. Disponible en: <http://www.crececontigo.gob.cl/wp-content/uploads/2013/06/14-Programa-de-Estimulacion-Temprana.pdf>

· Martínez, V. (2010) *Caracterización del perfil de niños, niñas y adolescentes, atendidos por los centros residenciales de Sename*. Recuperado de: [http://www.Sename.cl/wSename/otros/INFORME%20FINAL\\_Sename\\_UNICEF.pdf](http://www.Sename.cl/wSename/otros/INFORME%20FINAL_Sename_UNICEF.pdf)

· MIDE UC. (s.f) *Un diagnóstico del sistema de cuidados alternativos del Estado de Chile*. Recuperado de: [http://www.digitalmed.cl/observa/wp-content/uploads/2013/12/INFORME\\_FINAL.pdf](http://www.digitalmed.cl/observa/wp-content/uploads/2013/12/INFORME_FINAL.pdf)

· Ministerio de Educación y Deportes. (s.f) *Ambiente de aprendizaje para la atención maternal*. Recuperado de <http://www.unicef.org/venezuela/spanish/educinic7.pdf>

· Universidad de la Frontera & Universidad Católica de Temuco. (2006). *El Desarrollo Infantil y la Atención Temprana*. Recuperado de: [http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion-temprana/cdiat\\_parte\\_1.pdf](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion-temprana/cdiat_parte_1.pdf)

· Unicef (2012) *La situación de niños, niñas y adolescentes en las instituciones de protección y cuidado de América Latina y*

*el Caribe*. Disponible en: [http://www.unicef.org/lac/UNICEF\\_Estudio\\_sobre\\_NNA\\_en\\_instituciones.pdf](http://www.unicef.org/lac/UNICEF_Estudio_sobre_NNA_en_instituciones.pdf)

· Williamson, J & Greenberg, A (2010) *Families, not orphanages*. Recuperado de: [http://www.thinkchildsafe.org/thinkbeforevisiting/resources/Families\\_Not\\_Orphanages\\_J\\_Williamson.pdf](http://www.thinkchildsafe.org/thinkbeforevisiting/resources/Families_Not_Orphanages_J_Williamson.pdf)

## DOCUMENTOS

· Chokler, M. (s.f). *Niveles de atención ¿De quién es la crisis atencional*. Recuperado de : [http://www.educared.org.ar/infanciaenred/Educianza/2007\\_03/temario/01.asp](http://www.educared.org.ar/infanciaenred/Educianza/2007_03/temario/01.asp)

· Delgado, O (20014) *Estado actual de la teoría de apego*. Recuperado de: <http://chitita.uta.cl/cursos/2012-1/0000636/recursos/r-9.pdf>

· Dozier, M., Zeanah, C., Wallin, A. & Shaffer, C (2013) *Institutional Care for Young Children: Review of Literature and Policy Implications*. doi:10.1111 Recuperado de: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3600163/>

· Early Childhood Direction Center. (2009). *Comprendiendo el Desarrollo Socio-Emocional de los Niños de Edad Temprana*. Recuperado de: <http://ecdc.syr.edu/wp-content/uploads/2013/01/Spanish-Social-Emotional-Development-bulletin1.pdf>

· López, T., Orellana, J., Medina, H., Grandón, A., Zagal, C. & Díaz, A. (2015). *Anuario Estadístico 2015*. Disponible en: [http://www.Sename.cl/wSename/images/anuario\\_2015\\_final\\_200616.pdf](http://www.Sename.cl/wSename/images/anuario_2015_final_200616.pdf)

· Martínez, L., Castillo, S., López, T., Orellana, J. Navarro, M. (2014). *Anuario Estadístico 2014*. Disponible en: <http://www.Sename.cl>

· Sename. (s.f). *Manual de Estimulación Temprana Socio-Afectiva para bebés de 0 a 12 meses*. Disponible en: [http://www.Sename.cl/wSename/otros/doc\\_Sename/manual\\_estimulacion\\_temprana\\_0-12\\_meses\\_Sename.pdf](http://www.Sename.cl/wSename/otros/doc_Sename/manual_estimulacion_temprana_0-12_meses_Sename.pdf)

· Sename (2015) *Catastro de la Oferta Programática de la red Sename*. Disponible en: <http://www.Sename.cl/wSename/otros/op/CATASTRO-201501.pdf>

· Sename (2013) *Bases técnicas: Centros Residenciales de Protección para niños/as y adolescentes con discapacidad mental grave o profunda y programa adosado para la intervención residencial*. Recuperado de: <http://www.Sename.cl/wSename/licitaciones/p3-24-02-2011/5-BASES-TECNICAS-RESID-LACTANTES-Y-PREESCOLARES-RPP.pdf>

· Sename (2011) *Bases técnica, Línea de Acción Centros Residenciales Modalidad: Residencias de Protección para Lactantes y Preescolares*. Recuperado de: <http://www.Sename.cl/wSename/licitaciones/p3-24-02-2011/5-BASES-TECNICAS-RESID-LACTANTES-Y-PREESCOLARES-RPP.pdf>

## SITIO WEB

· Biblioteca del Congreso Nacional de Chile (s.f) Chile y los Derechos del Niño. Recuperado de: <http://www.bcn.cl/de-que-se-habla/chile-derechos-del-nino>

· Chile Crece Contigo (2009) *Cómo apoyar al desarrollo del lenguaje*. Recuperado de: <http://www.crececontigo.gob.cl/2009/desarrollo-infantil/1-a-2-anos/como-apoyar-al-desarrollo-del-lenguaje-1-a-2-anos/>

· Castañeda, P. (s.f) *¿Cómo ayudar y estimular el desarrollo del lenguaje verbal del niño?*. Recuperado de: [http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/libros/linguistica/leng\\_ni%C3%B1o/como\\_ayu\\_est\\_desarro\\_leng\\_verb.htm](http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/libros/linguistica/leng_ni%C3%B1o/como_ayu_est_desarro_leng_verb.htm)

· Didáctica de la comunicación infantil (s.f). *Emmi Pikler y el Instituto Lóczy de Budapest*. Recuperado de: <http://didacticaeducacioninfantil.wikispaces.com/Emmi+Pikler+y+el+Instituto+L%C3%B2czy+de+Budapest>

· Desarrollo infantil (s.f). *Cómo crean las emociones*. Recuperado de: <http://www.desarrolloinfantil.net/desarro>

[llo-psicologico/como-se-crean-las-emociones-del-nino](http://www.desarrolloinfantil.net/desarro-psicologico/como-se-crean-las-emociones-del-nino)

· Educarchile (2012) *¿Por qué es tan importante el vínculo madre-hijo?*. Recuperado de: <http://www.educarchile.cl/ech/pro/app/detalle?id=215404>

· Escuela de Medicina Pontificia Universidad Católica (s.f) Desarrollo neurológico infantil. Recuperado de: <http://escuela.med.puc.cl/paginas/publicaciones/manualped/dessneuroinf.html>

· Hogar Esperanza (s.f) *Fundación*. Recuperado de: <http://www.hogaresperanza.cl/>

· Sename. (2007) *Nuestra Institución*. Recuperado de: <http://www.Sename.cl/wSename/estructuras.php?name=Content&pa=showpage&pid=1>

· Soza, R. (2012) *ATDI*. Recuperado de: [http://roxanansosa.blogspot.cl/2012/11/archivo-zip\\_26.html](http://roxanansosa.blogspot.cl/2012/11/archivo-zip_26.html)

· Piklerloczy (s.f) *Emmi Pikler y el instituto Lóczy*. Recuperado de: <http://www.piklerloczy.org/es/emmi-pikler-y-el-instituto-l%C3%B3czy>

· Triglia (s.f) *Las 4 etapas del desarrollo cognitivo de Jean Piaget*. Recuperado de <https://psicologiamente.net/desarrollo/etapas-desarrollo-cognitivo-jean-piaget>

· Unicef (s.f) *El niño o niña privado de atención familiar*. Recuperado de [http://www.unicef.org/spanish/child\\_family/22352\\_24511.html](http://www.unicef.org/spanish/child_family/22352_24511.html)

· Unicef (s.f) *Convención sobre los Derechos del Niño*. Recuperado de <http://unicef.cl/web/convencion-sobre-los-derechos-del-nino/>

## REFERENCIAS

· Crittenden, P. M. (1997) *Manual CARE Index, Manuscrito no publicado. Family Relations institute, Miami, FL.* Disponible con el Autor

· Crittenden, P. M. (2004) *Manual CARE Index, Manuscrito no publicado. Family Relations institute, Miami, FL.* Disponible con el Autor

· Crittenden, P. M. (2006a) *Manual de Codificación CARE-INDEX Infantes (Nacimiento - 15 meses), Manuscrito no publicad. Family Relations institute, Miami, FL.* Disponible con el Autor

· Bowlby, J (1969) *Attachment and loss: Vol.1. Attachment.* New York: Basic Books.

· O'Connor, T.G., M.,Beckett, C., Keaveney, J., & the EnglishandRomanian Adoptees Study Team (2000). *The effects of global severe privation on cognitive competence: Extension and longitudinal followup.* Child Development, 71, 376-390.

· O'Connor, T.G., Marvin, R.S., Rutter, M., Olrick, J.T., Britner, P.A & the EnglishandRomanian Adoptees Study Team (2003). *Childparent attachment following severe early institutional deprivation.* Development an Psychopathology, 15, 1938.