

CARACTERIZACION DEL ABANDONO Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO
EMOCIONAL DE NIÑOS Y NIÑAS DEL GRADO SEGUNDO DEL CENTRO
EDUCATIVO DISTRITAL DON BOSCO III EN EL SECTOR EL CODITO - LA
ESTRELLITA DE LA LOCALIDAD DE USAQUEN

RUTH MIREYA ARIAS LEGUIZAMON
FRANCY ELENA CORDOBA CONTRERAS
GINNA PAOLA GONZALEZ SOTO
MARTHA JANETH GUERRERO GALINDO
SANDRA LILIANA LARA MENDIVELSO
LILIANA MOLINA ARISTIZABAL
JULY ANDREA RAMIREZ PUERTA
YOLANDA ROMERO NOVA

UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA
FACULTAD DE EDUCACION
PROGRAMA SEMIPRESENCIAL
LICENCIATURA EN EDUCACION PREESCOLAR
BOGOTA, D.C
2007

CARACTERIZACION DEL ABANDONO Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO
EMOCIONAL DE NIÑOS Y NIÑAS DEL GRADO SEGUNDO DEL CENTRO
EDUCATIVO DISTRITAL DON BOSCO III EN EL SECTOR EL CODITO LA
ESTRELLITA DE LA LOCALIDAD DE USAQUEN

RUTH MIREYA ARIAS LEGUIZAMON
FRANCY ELENA CORDOBA CONTRERAS
GINNA PAOLA GONZALEZ SOTO
MARTHA JANETH GUERRERO GALINDO
SANDRA LILIANA LARA MENDIVELSO
LILIANA MOLINA ARISTIZABAL
JULY ANDREA RAMIREZ PUERTA
YOLANDA ROMERO NOVA

TRABAJO DE GRADO PRESENTADO COMO
REQUISITO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
LICENCIADA EN EDUCACIÓN PREESCOLAR

Directora: Solangel Materon Palacios

UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA
FACULTAD DE EDUCACION
PROGRAMA SEMIPRESENCIAL
LICENCIATURA EN EDUCACION PREESCOLAR
BOGOTA, D.C.
2007

Nota de aceptación

Firma del Presidente del Jurado:

Firma del Jurado

Firma del Jurado

Bogotá, Julio 09 de 2007

DEDICATORIA

A la infinita paciencia, apoyo, comprensión y acompañamiento de nuestras familias que durante las jornadas en las que estuvimos entregadas al desarrollo de cada una de las fases del proyecto, nos brindaron su mejor virtud: El inmenso AMOR diario, que nos dio el coraje necesario para afrontar con optimismo esta importante etapa en la consolidación de nuestra formación profesional.

A todos los niños y niñas del país, especialmente a los del grado segundo del CED Don Bosco III, a quienes deseamos que su inocente espíritu no sea maltratado por los actos ignorantes o irracionales de los adultos.

AGRADECIMIENTOS

A Dios por brindarnos la fortaleza del día a día en el que construimos nuestro proyecto de vida personal y profesional.

A la Universidad de San Buenaventura, en particular a la Licenciatura en Educación Preescolar Semipresencial por la formación profesional impartida en cada uno de sus ciclos programáticos.

A nuestra asesora Solangel Materon Palacios, por su alto grado de profesionalismo, formación humana y confianza otorgada en los momentos cruciales y definitivos de esta experiencia.

A las docentes del CED Don Bosco III, quienes apoyaron el desarrollo del proyecto y colaboraron en la resolución de las encuestas.

A todos aquellos que directa o indirectamente intervinieron para que este proyecto sea hoy una realidad.

TABLA DE CONTENIDO

1	PROBLEMA DE INVESTIGACION	13
1.1	DESCRIPCION DEL PROBLEMA	13
1.2	JUSTIFICACIÓN	15
1.3	OBJETIVOS	17
1.3.1	Objetivo general	17
1.3.2	Objetivos específicos	17
2	MARCO DE ANTECEDENTES	19
2.1	ESTADÍSTICAS DE ABANDONO EN BOGOTÁ	24
2.2	MARCO CONTEXTUAL	31
2.2.1	Ubicación de la localidad	31
2.2.2	Características socioeconómicas de la localidad	31
2.2.3	Características Educativas de la Localidad de Usaquén	35
2.3	MARCO LEGAL	38
2.3.1	ALDEAS INFANTILES SOS COLOMBIA.	42
3	MARCO TEORICO CONCEPTUAL	45
3.1	DEFINICIÓN Y TIPOS DE MALTRATO INFANTIL	46
3.2	CAUSAS DEL MALTRATO INFANTIL	48
3.3	CONSECUENCIAS DEL MALTRATO INFANTIL	50
3.4	CATEGORÍAS Y SUBCATEGORÍAS RELACIONADAS CON ABANDONO	59
3.5	DESARROLLO EMOCIONAL	61
3.6	ABANDONO	70
3.7	ABANDONO EMOCIONAL	81
3.7.1	Incidencias del abandono emocional	85

4	DISEÑO METODOLOGICO	88
4.1	TIPO DE INVESTIGACION	88
4.2	DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	88
4.2.1	Fases del Proyecto	89
4.3	POBLACION OBJETO	92
4.4	TECNICAS Y PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCION DE INFORMACION	93
4.4.1	Encuesta a la Comunidad	93
4.4.2	Encuesta al Grupo Focal	95
4.4.3	Diarios de Campo	96
5	RESULTADOS Y ANALISIS	97
5.1	RESULTADOS	97
5.2	ANALISIS Y DISCUSION	124
6	CONCLUSIONES	127
7	REFERENTES BIBLIOGRAFICOS	129
8	ANEXOS	133

LISTA DE TABLAS

Tabla 1 Distribución de la población de Bogotá D.C., por sexo y localidad, 2005	25
Tabla 2 Población de niños y niñas en Bogotá D.C., por sexo y localidad, 2005	26
Tabla 3. Casos Atendidos por policía de menores en Bogotá D.C., por edad de niños y niñas, 2006	27
Tabla 4. Reporte de casos atendidos de Violencia Intrafamiliar por entidades del Sistema General de Seguridad Social en Salud por categorías diagnosticas del CIE-10, Colombia 2002 a 2005	28
Tabla 5. Numero de casos VIF atendidos por el Sistema de Salud Publica en Bogotá por Rangos de edad y sexo, 2004 y 2005	30
Tabla 6. Composición de la población clasificada por edad y género: Usaquén,	31
Tabla 7. Grupos específicos por edad y género (Usaquén)	32
Tabla 8. Régimen Subsidiado D.C. Distribución por Grupo Etéreo y Sexo Localidad	33
Tabla 9. Distribución por Grupo Poblacional Localidad Usaquén	34
Tabla 10. Población en Edad Escolar en Usaquén según Estrato – 2005	35
Tabla 11. Numero de Establecimientos Educativos en Bogotá y Usaquén	36
Tabla 12. Categorías y subcategorías relacionadas con abandono	59
Tabla 13. Estadios del desarrollo emocional	69
Tabla 14. Fases del Proyecto	91
Tabla 15. Organización o comunidad a la que pertenece	97
Tabla 16. Priorización de problemas por parte de la Comunidad	99
Tabla 17. Categorías resultantes de la encuesta a la Comunidad	101
Tabla 18. Porcentajes Categorías Priorizadas	102
Tabla 19. Categorías y Subcategorías Priorizadas	103
Tabla 20. ¿Con quien vives?	104
Tabla 21. ¿Tus padres te llevan al colegio y te recogen?	105
Tabla 22. ¿Tus padres te ayudan con las tareas escolares?	106
Tabla 23. ¿Tus padres juegan contigo?	107
Tabla 24. ¿Tus padres te ayudan con el aseo personal?	108
Tabla 25. ¿Asistes al medico con tus padres?	109
Tabla 26. ¿Tus padres celebran tu cumpleaños?	110
Tabla 27. ¿Con quien permaneces durante la tarde?	111
Tabla 28. ¿Cuando estas triste compartes con?	112
Tabla 29. ¿Cuando estas feliz compartes con?	113
Tabla 30. ¿Sus padres asisten a reuniones programadas por la institución?	114
Tabla 31. El niño asiste debidamente aseado	115
Tabla 32. El vestuario del niño es adecuado	116
Tabla 33. El niño se ausenta	117
Tabla 34. Han notado descuido en la atención médica	118
Tabla 35. Su rendimiento académico es	119
Tabla 36. Su nivel de lectura es	120
Tabla 37. Su nivel de escritura es	121
Tabla 38. Se trata de un niño que conversa y comparte sus opiniones	122
Tabla 39. Se trata de un niño que con sus compañeros se relaciona	123

LISTA DE GRAFICOS

Gráfico 1. Distribución por Genero de Victimas de VIF (Violencia por Abandono) en Bogotá, 2001 – 2005	29
Gráfico 2. Ubicación Don Bosco III	37
Gráfico 3. Organización o comunidad a la que pertenece	98
Gráfico 4. ¿Con quien vives?	104
Gráfico 5. ¿Tus padres te llevan al colegio y te recogen?	105
Gráfico 6. ¿Tus padres te ayudan con las tareas escolares?	106
Gráfico 7. ¿Tus padres juegan contigo?	107
Gráfico 8. ¿Tus padres te ayudan con el aseo personal?	108
Gráfico 9. ¿Asistes al medico con tus padres?	109
Gráfico 10. ¿Tus padres celebran tu cumpleaños?	110
Gráfico 11. ¿Con quien permaneces durante la tarde?	111
Gráfico 12. ¿Cuando estas triste compartes con?	112
Gráfico 13. ¿Cuando estas feliz compartes con?	113
Gráfico 14. ¿Sus padres asisten a reuniones programadas por la institución?	114
Gráfico 15. El niño asiste debidamente aseado	115
Gráfico 16. El vestuario del niño es adecuado	116
Gráfico 17. El niño se ausenta	117
Gráfico 18. Han notado descuido en la atención médica	118
Gráfico 19. Su rendimiento académico es	119
Gráfico 20. Su nivel de lectura es	120
Gráfico 21. Su nivel de escritura es	121
Gráfico 22. Se trata de un niño que conversa y comparte sus opiniones	122
Gráfico 23. . Se trata de un niño que con sus compañeros se relaciona	123

LISTA DE ANEXOS

ANEXO 1. FORMATO DE LA ENCUESTA A LA COMUNIDAD	133
ANEXO 2. FORMATO DE LA ENCUESTA AL GRUPO FOCAL	134
ANEXO 3. APLICACIÓN DIARIO DE CAMPO	137
ANEXO 4. FOTOGRAFÍAS DURANTE UNA ACTIVIDAD	139

INTRODUCCION

El abandono infantil es quizás uno de los fenómenos sociales más impactantes y con mayores consecuencias al interior de los núcleos familiares. Dada la trascendencia que la familia tiene en la sociedad y su papel protagónico en el desarrollo de un país, es de fundamental importancia conocer el contexto que problemáticas como la mencionada tienen en cada uno de los sectores sociales de una región.

Lo que los niños y niñas viven en el presente son la huella imborrable de lo que pueden entregar en el futuro. El abandono infantil, mirado desde una de sus manifestaciones más frecuentes: el abandono emocional, determina en los niños su relación con el entorno, sus encuentros interpersonales, las bases para su proyecto de vida y en general la manera de presentarse a la sociedad, determinando en gran medida su propio devenir.

El análisis de la influencia de esta problemática a partir de la intervención diagnóstica de la situación en la UPZ perteneciente al sector El Codito – La Estrellita de la Localidad de Usaquén, permite caracterizar los indicadores de abandono emocional más frecuentes en la comunidad estudiada y su incidencia en el desarrollo y sociabilidad de los niños que acuden a las aulas del grado segundo del CED Don Bosco III.

A partir de un acercamiento a este grupo focal y utilizando algunos instrumentos de medición diagnóstica, se ha podido tipificar el fenómeno a partir de la experiencia de campo, fundamentada con los registros teóricos pertinentes.

Los resultados de esta experiencia, denotan una comunidad necesitada donde la inocente imaginación de los niños se percibe abruptamente interrumpida por la crudeza de una realidad familiar que se orienta mas a la sobrevivencia del día a día, que a la formación integral y humana de los actores del futuro.

El contexto legal, histórico, biológico, psicológico, social y cultural que involucra el abandono emocional, es abordado no solo con el animo de presentar una oportuna información seleccionada respecto al tema, sino también con la intención de reflexionar frente al papel que a la sociedad le corresponde afrontar si se concientiza de que un País es algo mas que su vasta geografía.

Por todo lo anterior, es claro que el propósito de esta intervención va un poco mas allá de la caracterización e incidencia del abandono en el desarrollo de los niños, pretendiendo dejar serias inquietudes frente al manejo de políticas locales y nacionales que sean sensibles frente a la Colombia de los próximos años.

1 PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1 DESCRIPCION DEL PROBLEMA

El ejercicio de la Práctica docente I (IX semestre), correspondiente a la etapa de Énfasis y Proyección Social que tiene la Licenciatura en Educación Preescolar Semipresencial de la Universidad de San Buenaventura , proporcionó las primeras herramientas para que el grupo de estudiantes autoras de este proyecto, comenzaran a inquietarse acerca del contexto familiar del que provenían los niños y niñas que diariamente asistían al CED Don Bosco III, ubicado al extremo nororiental de Bogotá, en la localidad de Usaquén correspondiente al sector El Codito – La Estrellita.

Un primer acercamiento se hizo a través de la comunidad utilizando para ello una encuesta aplicada a 95 personas adultas que viven o tienen actividad productiva constante en el sector. En dicha encuesta, se logró determinar el abandono y la desnutrición como los problemas de mayor impacto y preocupación para los encuestados. Posteriormente, y fruto de la revisión bibliográfica y los trabajos de investigación alrededor de estas problemáticas, se ratifico que estos fenómenos son comunes en un gran numero de sectores marginales de la población colombiana.

Debido a lo anterior, se optó por profundizar en el tema y se hallaron documentos tan importantes como los provenientes del Centro de Investigaciones de la Facultad de Economía de la Universidad de los Andes que hacen referencia particular a las problemáticas: abandono, hambre, pobreza y violencia en los niños de Colombia.

Otros estudios como los del grupo de Pediatría Social y Comunitaria de la Universidad Nacional en 2 escuelas oficiales del suroriente de Bogotá¹, encontraron problemas de bajo rendimiento escolar en el 25 % de los niños, un gran porcentaje de ellos con problemas emocionales y con problemas de aprendizaje. En la misma población se encontró disfunción familiar importante, con alguna repercusión evidente en el niño en el 17% de los casos. La deprivación psicoafectiva, el retardo en el desarrollo psicomotor, los problemas del aprendizaje, los trastornos del comportamiento, los trastornos psiquiátricos y los problemas de adaptación, fueron en resumen los de mayor impacto en la comunidad estudiada”.

Sin lugar a dudas, referencias como las anteriores impulsaron a las autoras de este proyecto a plantearse sus propias inquietudes frente a la comunidad con la que estaban compartiendo la practica docente y con el convencimiento de que un estudio de esta naturaleza aportaría a la reflexión pedagógica y dejaría al descubierto una importante información todavía insuficiente en este sector de Bogotá, se dedicaron a plantear el siguiente interrogante que a través de este trabajo de grado se ha podido desarrollar:

¿Cómo influyen los indicadores de abandono en el desarrollo emocional de los niños y niñas de segundo grado del CED Don Bosco III?

Se espera que este trabajo se convierta en un referente para las siguientes generaciones académicas de la Universidad de San Buenaventura y de otras instituciones, entidades y personas interesadas en trascender de la cotidiana praxis pedagógica en la que se es tan solo un espectador, hacia una verdadera

¹ DURAN STRAUCH, Ernesto. Situación de Salud de la Infancia en Colombia. Facultad de Medicina. Departamento de Pediatría. Universidad Nacional de Colombia. En: www.observatorioinfancia.unal.edu.co/pdf/sit_salud_inf_2000.pdf

cultura participativa en la que un primer paso es referenciar y caracterizar las situaciones que influyen en la formación de los niños y niñas del País.

La conciencia que se adquiera frente a los fenómenos reales que atañen a las comunidades donde se interviene es la mejor oportunidad para diseñar planes, elaborar propuestas y ejecutar acciones que permitan construir integralmente la nación que como Colombianos añoramos y la justicia social que hoy parece ajena.

1.2 JUSTIFICACIÓN

Una nación como Colombia, con una historia y un contexto social impregnados de tópicos tan impactantes como el conflicto armado, las diferencias sociales, la economía fluctuante, la dependencia internacional y la consecuente incertidumbre frente al futuro, deja una innegable responsabilidad a todos los órganos del Estado.

La Escuela como fundamento de ese Estado esta llamada a ser protagonista del cambio social y de la apertura al futuro. En el seno de la Escuela crecen las semillas más valiosas que tiene el País, ellas son las nuevas generaciones de niños y niñas que en su momento se encargaran de tomar las riendas y definir los linderos que consideren mas indicados.

Es por ello que atender los fenómenos que afectan el entorno de la Escuela y por ende de los niños y niñas no es solo importante sino también urgente. La mayor parte de los retos que enfrentan los proyectos educativos institucionales, radican en la fragilidad del vinculo familiar de donde provienen los niños, la ausencia o vulnerabilidad de las relaciones afectivas primarias que marcan el devenir de cada

uno de ellos y otra serie de factores que en conjunto impiden avances importantes en el esquema educativo y social del país.

De las anteriores causas, se deriva uno de los elementos que más agrede a las actuales generaciones de niños y niñas: el fenómeno social conocido comúnmente como Abandono Infantil.

Debido a lo anterior y pretendiendo ser un modelo y pauta de acción para quienes preceden este proyecto, se deja esta propuesta como punto de partida a aquellos que con su acción y profesionalismo se propongan establecer acciones concretas en pro de la erradicación o por lo menos del alivio de este flagelo social que no solo afecta la formación académica sino que golpea grandemente la identidad familiar.

Este trabajo propone una necesaria y fundamental referencia frente al tema del abandono emocional y analiza de manera puntual su incidencia en una población específica que gira en torno al Centro Educativo Distrital Don Bosco III. El grupo seleccionado para este estudio fue el grado segundo, escogido por varios factores entre ellos:

- La edad de los niños y niñas del grado segundo, permite patrones de comunicación relativamente claros frente a sus necesidades, impresiones, requerimientos y en general la manera de vivenciar el mundo.
- Proporcionalmente el grado segundo y de ellos el grupo de refuerzo que además asiste los días sábados, es el mas numeroso y permite una mayor cantidad de registros importantes para este estudio.

La manera de abordar y caracterizar el tema abandono en esta población esta dado por: los Sustentos bibliográficos e investigaciones que refieren el tema, la Categorización hecha por diferentes autores e investigadores, los Estudios

relacionados (Estado del arte), la aplicación de Encuestas, la Observación directa y el Trabajo de campo.

Esta serie de instrumentos implementados durante el periodo de tiempo de diagnostico y aplicación, evidenciaron un sector de niños y niñas con necesidades afectivas básicas y con síntomas claros de abandono emocional durante sus primeros y definitivos años de vida.

1.3 OBJETIVOS

1.3.1 Objetivo general

Caracterizar los indicadores de abandono y su incidencia emocional en los niños y niñas de 6 a 7 años del grado segundo del Centro Educativo Distrital Don Bosco III ubicado en la localidad de Usaquén sector El Codito - La Estrellita.

1.3.2 Objetivos específicos

- Describir las causas y consecuencias del abandono en niños y niñas de 6 a 7 años del grado segundo del CED Don Bosco III.
- Identificar los indicadores de abandono emocional en niños y niñas de 6 a 7 años del grado segundo del CED Don Bosco III.
- Comparar los indicadores de abandono resultantes de los instrumentos aplicados a los niños y niñas de 6 a 7 años del grado segundo del CED Don Bosco III.

- Establecer la incidencia del abandono en niños y niñas de 6 a 7 años del grado segundo del CED Don Bosco III.
- Aplicar instrumentos que permitan tipificar los indicadores de abandono que se presentan en niños y niñas de 6 a 7 años del grado segundo del CED Don Bosco III.

2 MARCO DE ANTECEDENTES

A partir de las indagaciones realizadas durante la elaboración del presente proyecto, se han seleccionado para referenciar algunos trabajos que permiten conocer investigaciones que sobre el tema del abandono, se han adelantado a nivel nacional e internacional.

En Colombia no son muchos, los referentes que tienen relación directa con la temática fundamental de este proyecto. Sin embargo, es prudente citar trabajos como los del grupo de Pediatría Social y Comunitaria de la Universidad Nacional en los que se destaca la importancia y el efecto emocional que causa el abandono en los niños y niñas de nuestras comunidades urbanas y rurales, así como otros factores asociados en los que se argumenta entre otros aspectos que: “No es solo el golpe y su huella visible, el moretón o la cicatriz física; es además la negligencia, el descuido, la falta de afecto, la imposibilidad para proteger y la infinita gama de atrocidades que contra los niños podemos ocasionar consciente o inconscientemente ”² .

El trabajo: “Como afecta en los niños de 3 a 6 años de edad, el maltrato físico, emocional o mental”³ ejecutado en el Jardín Liceo Mundo Creativo, ubicado en el barrio Guamal de la comuna 10 en el Departamento de Caldas, destaca la problemática de los infantes cuando han recibido algún tipo de maltrato en particular abandono físico o emocional.

² Ibid, p. 4

³ SERNA CRUZ, Luisa Fernanda. ¿Cómo afecta en los niños de 3 a 6 años de edad, el maltrato físico, emocional o mental? Universidad de Caldas.

Otro referente a considerar es el documento que sobre Situación de Salud de la Infancia en Colombia⁴, ha elaborado el profesor asistente Ernesto Durán Strauch de la Facultad de Medicina Departamento de Pediatría de la Universidad Nacional. En él se resaltan aspectos relacionados con la situación actual de salud de la infancia en Colombia, basados en indicadores negativos, que son los que se conocen. Con un énfasis en la problemática de los niños de los sectores más pobres de la población, ya que sobre ellos recaen las mayores consecuencias de los grandes problemas sociales, políticos y económicos del país.

La Defensoría del Pueblo presenta en la ciudad de Pamplona el 3 de febrero del 2003, un boletín relativo a: “la atención, procedimiento y seguimiento de los casos de abusos sexuales o malos tratos a menores”⁵, en el que tipifica y define los malos tratos infantiles y establece una serie de recomendaciones importantes alrededor de este fenómeno.

El documento “Efectos de un programa de atención integral a la infancia en el desarrollo de niños de sectores pobres de Colombia”⁶ elaborado por el grupo de investigación y desarrollo de la Universidad del Norte (Barranquilla – Colombia) presenta reflexiones que permiten concluir entre otros, elementos relativos a la afectación que sobre el desarrollo emocional tienen situaciones de abandono físico y emocional.

En el año 2000 la Alcaldía Mayor de Bogotá, en asocio con el Colegio del Santo Ángel, de Bogotá, desarrolló el trabajo “Voces y memorias de una experiencia educativa: Investigación Educativa y Desarrollo Pedagógico”, realizado con niños

⁴ DURAN, Op.cit, p. 10

⁵ ACOSTA AYERBE, Alejandro y KATTAH BEAINY, Fadia. Hacia la construcción de una política pública de Infancia y Adolescencia.

de cuatro instituciones educativas de la localidad Usaquén, compartiendo actividades didácticas, juegos, talleres, intercambio de experiencias y trabajo de equipo, logrando aprendizajes como escucha, respeto al otro, y valoración de la diferencia, superando conflictos de una manera creativa, con miras a una mejor y mas didáctica convivencia interinstitucional. El estudio describía temas como Prevención de Violencia, Maltrato Infantil, Resolución de Conflictos y Respeto a la diferencia.

Un grupo de estudiantes de la Universidad Javeriana⁷, presentan el trabajo de grado titulado “Maltrato Infantil” en el que estudian el fenómeno en un grupo focal del Jardín Infantil Mambrú en el Distrito Capital, en el que logran distinguir los diferentes factores que ocasionan la agresión, el maltrato y la negligencia de la familia con respecto a los niños.

A nivel Internacional cabe destacar estudios como los del Instituto Nacional de las Mujeres acerca del maltrato infantil realizado en México en el año 2006, en el que el fenómeno del abandono físico y emocional empieza a considerarse importante para el desarrollo infantil.

El Departamento de Psicología y Sociología de la Educación de la Universidad de Extremadura España, presenta un completo estudio realizado en el año 2003 sobre “las repercusiones lingüísticas del maltrato y abandono emocional infantil”⁸ referenciando un trabajo comparativo entre dos grupos investigados, el primero un grupo de niños afectados por maltrato emocional y el segundo un grupo afectado

⁶ ABELLO LLANOS, Raimundo. Et al. Efectos de un programa de atención integral a la infancia en el desarrollo de niños de sectores pobres en Colombia. Uninorte. Barranquilla. Colombia

⁷ RIVERA, Alexandra. et. al. Maltrato Infantil. En: correo.puj.edu.co/proyectosintesis/HIPERVINCULOS/PROBLEMATICA_SOCIAL/PO99207b.htm

⁸ MORENO, MANSO. Juan MAnuel. Estudio sobre las repercusiones lingüísticas del maltrato y abandono emocional infantil. España: Universidad de Extremadura. Revista de Logopedia, Foniatría y Audiología. 2003, Vol. 23, No. 4, p. 211-222.

por abandono emocional que han sido sometidos a pruebas BLOC (Batería de Lenguaje Objetiva y Criterial) y test de las escalas Mc Carthy de Aptitudes y Psicomotricidad para niños (MSCA) en los que corroboran entre otras sus hipótesis referentes a que los niños en situación de abandono emocional presentan mayores repercusiones en el área del lenguaje que los niños en situación de maltrato emocional.

Otro trabajo destacado lo aporta el estudio: “Significado psicológico de abandono en menores institucionalizados y no institucionalizados” realizado en 40 menores de ambos sexos entre 9 y 11 años en el hogar religioso de la ciudad de Culiacán – México durante el año 2005.

En el año 2000 la UNICEF presenta un estudio detallado acerca del maltrato infantil en Chile⁹ definiendo y destacando la incidencia del abandono físico y emocional, como parte del maltrato infantil.

Otra serie de documentos como: “Etiología del maltrato infantil: estilo educativo, practicas de crianza y contexto social”¹⁰ del Departamento de Psicología y salud de la Universidad Veracruzana de México (2004), el “Programa integral de detección y abordaje de la violencia domestica desde el sistema sanitario publico de La Rioja” (2004) y “Maltrato infantil y juvenil en una comunidad de Santiago” De la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile (2004), hacen importantes precisiones acerca de la temática que nos ocupa en el presente trabajo.

Adicionalmente, es claro que en Colombia el tema ha inquietado a diferentes sectores gubernamentales y no gubernamentales y que a la luz de distintos

⁹ UNICEF. Maltrato infantil en Chile.

elementos legales nacionales e internacionales, se han trabajado propuestas en pro de la convivencia y atención familiar. Ejemplo de lo anterior, es el documento “Mossavi para una Comunidad Educativa sin maltrato ni violencia” a cargo de la Secretaria de Gobierno, Fundación Gamma IDEAR, el cual plantea como objetivo capacitar a un grupo de docentes en 20 localidades de Bogotá con el modelo Mossavi y en resolución de conflictos:

“...con el propósito de involucrar mas directamente al cuerpo docente en los programas de prevención y atención a la violencia intrafamiliar, el maltrato infantil y la violencia cotidiana de las Comisarías de Familia.”¹¹

Similar trabajo elaboran el Instituto CISALVA y la Fundación Foro Nacional Por Colombia, planteando una propuesta educativa para fortalecer las comunidades educativas en el tema de la Escuela Saludable y la Convivencia Escolar.

En términos generales los trabajos que se han podido referenciar y explorar en el marco de la elaboración de este proyecto – a nivel de Estado del Arte - apuntan básicamente a cuatro descriptores fundamentales:

1. Maltrato Infantil: Con sus connotaciones en lo emocional, en lo físico y en lo social.

2. Abandono Emocional: Como elemento generalizado del maltrato que además de huellas físicas deja secuelas de inmedible afectación en el desarrollo y sociabilidad del niño de hoy y el joven y adulto del futuro.

¹⁰ MORENO, MANSO. Juan Manuel. Etiología del maltrato Infantil: Estilo Educativo, Prácticas de Crianza y Contexto Social. México: Universidad Veracruzana. Psicología y Salud. Enero-junio. Vol. 14. año 001. p. 121-134

¹¹ SECRETARIA DE GOBIERNO, FUNDACION GAMMA IDEAR. “Mossavi para una comunidad Educativa sin maltrato ni violencia”. Bogota D.C. 1999.

3. Convivencia Escolar: Vista como el espacio de encuentro social del niño en el que manifiesta con sus comportamientos y actitudes relacionales y de aprendizaje la influencia del entorno familiar y el entorno donde vive.

4. Intervención de la Escuela: En la que se visualizan las Instituciones Educativas como entes protagonistas en el diagnóstico, prevención y mejoramiento de las problemáticas sociales educativas.

Adicional a los descriptores anteriores, la revisión del Estado del Arte, arroja descriptores como:

Desnutrición, violencia intrafamiliar, familias desintegradas, violación, niños trabajadores, niños desplazados por la violencia y otra serie de inquietudes que influyen indudablemente en el tema central de este trabajo.

2.1 ESTADÍSTICAS DE ABANDONO EN BOGOTÁ

La Veeduría Distrital, provee un Boletín de Indicadores Sociales, bajo el lema “Vivir en Bogotá” sobre la situación de los niños y las niñas en Bogotá D.C.,¹² a partir de él se pueden referenciar algunos datos estadísticos que permiten observar la localidad de estudio en el marco general de las localidades de Bogotá.

A partir del mencionado documento se referenciar los siguientes datos:

Tabla 1 Distribución de la población de Bogotá D.C., por sexo y localidad, 2005

Localidad	Población total			% del Total
	Total	Hombres	Mujeres	
1 Usaquén	418.792	190.951	227.841	6,18%
2 Chapinero	122.089	55.275	66.814	1,80%
3 Santa Fe	102.588	50.878	51.710	1,51%
4 San Cristóbal	404.385	195.673	208.712	5,97%
5 Usme	294.723	144.116	150.607	4,35%
6 Tunjuelito	184.493	90.018	94.475	2,72%
7 Bosa	501.580	244.612	256.968	7,40%
8 Kennedy	937.831	451.990	485.841	13,83%
9 Fontibón	297.736	140.425	157.311	4,39%
10 Engativá	795.105	375.702	419.403	11,73%
11 Suba	911.925	428.066	483.859	13,45%
12 Barrios Unidos	224.538	107.209	117.329	3,31%
13 Teusaquillo	137.179	62.490	74.689	2,02%
14 Los Mártires	95.745	46.960	48.785	1,41%
15 Antonio Nariño	115.774	55.240	60.534	1,71%
16 Puente Aranda	256.977	124.090	132.887	3,79%
17 La Candelaria	23.615	12.183	11.432	0,35%
18 Rafael Uribe Uribe	375.625	181.760	193.865	5,54%
19 Ciudad Bolívar	562.625	274.785	287.840	8,30%
20 Área rural*	15.366	8.046	7.320	0,23%
Total	6.778.691	3.240.469	3.538.222	100,00%
%	100,00%	47,80%	52,20%	-

Fuente: DANE (2006a.) Censo General de Población 2005. Cálculos: Veeduría Distrital - Asociación Afecto
 * DANE no incluye datos de Sumapaz sino de Cabecera municipal y Resto, infiriéndose de estos el Área rural.

Como se observa en la tabla 1, la localidad de Usaquén ocupa el quinto puesto en cuanto al número de habitantes con el 6.18% del total de habitantes de la ciudad,

¹² VEEDURIA DISTRITAL. Situación de los niños y niñas en Bogotá D.C. 2001 – 2005.

lo que la convierte en una de las localidades demográficamente mas importantes de Bogotá referenciadas en el año 2005.

Tabla 2 Población de niños y niñas en Bogotá D.C., por sexo y localidad, 2005

Localidad	Total	% del Total	Hombres	% Hombres	Mujeres	% Mujeres
1 Usaquén	109.010	5,09%	54.717	50,19%	54.293	49,81%
2 Chapinero	22.802	1,06%	11.568	50,73%	11.234	49,27%
3 Santa Fe	32.466	1,52%	16.470	50,73%	15.996	49,27%
4 San Cristóbal	144.181	6,73%	73.280	50,83%	70.901	49,17%
5 Usme	116.384	5,43%	59.411	51,05%	56.973	48,95%
6 Tunjuelito	59.711	2,79%	30.689	51,40%	29.022	48,60%
7 Bosa	185.799	8,67%	94.412	50,81%	91.387	49,19%
8 Kennedy	304.683	14,22%	154.844	50,82%	149.839	49,18%
9 Fontibón	88.704	4,14%	44.963	50,69%	43.741	49,31%
10 Engativá	229.011	10,69%	116.354	50,81%	112.657	49,19%
11 Suba	281.428	13,13%	142.289	50,56%	139.139	49,44%
12 Barrios Unidos	53.366	2,49%	26.749	50,12%	26.617	49,88%
13 Teusaquillo	26.466	1,24%	13.179	49,80%	13.287	50,20%
14 Los Mártires	25.965	1,21%	13.184	50,78%	12.781	49,22%
15 Antonio Nariño	35.764	1,67%	17.866	49,96%	17.898	50,04%
16 Puente Aranda	69.590	3,25%	34.938	50,21%	34.652	49,79%
17 La Candelaria	5.530	0,26%	2.828	51,14%	2.702	48,86%
18 Rafael Uribe Uribe	126.293	5,89%	63.732	50,46%	62.561	49,54%
19 Ciudad Bolívar	219.523	10,25%	111.530	50,81%	107.993	49,19%
20 Área Rural	5.923	0,28%	3.099	52,32%	2.824	47,68%
Total	2.142.599	100,00%	1.086.102	50,69%	1.056.497	49,31%

Fuente: DANE (2006a.) Censo General de Población, 2005. Cálculos: Veeduría Distrital - Asociación Afecto

La población de niños y niñas en la localidad de Usaquén es una de las más representativas en cuanto al número total de la población infantil de la ciudad, este es un indicador importante para observar cuando se trata el tema del maltrato infantil.

Tabla 3. Casos Atendidos por policía de menores en Bogotá D.C., por edad de niños y niñas, 2006

Situación	Edad									Total
	0-1	2-3	4-5	6-7	8-9	10-11	12-13	14-15	16-17	
Abandono	127	164	178	111	127	110	143	79	53	1.092
Maltrato	33	88	77	92	79	77	77	70	32	625
Fuga de institución	0	0	0	9	59	68	88	134	41	399
Adicto a sustancias	0	1	3	4	8	43	99	131	100	389
Conflicto familiar	32	42	44	32	13	38	52	80	42	375
Extraviados	6	41	35	28	52	82	45	25	16	330
Fuga de hogar	0	0	3	16	39	30	71	56	61	276
Menor trabajador	1	20	13	3	20	17	16	116	69	275
Mendicidad	24	17	28	33	32	40	46	32	15	267
Posible abuso sexual	2	13	80	49	47	10	22	11	8	242
Menor en prostitución	0	0	0	0	0	9	28	65	65	167
Menor migrante	0	3	6	10	9	22	25	50	18	143
Menor contraventor	0	0	0	0	1	14	17	34	59	125
Menor calle	0	0	0	0	11	20	12	35	19	97
Menor embriagado	0	0	0	0	0	0	7	13	27	47
Menor infractor	0	0	0	0	0	0	0	2	1	3
Rescate	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Gran Total	225	389	467	387	497	581	748	933	626	4.853

Fuente: Policía Nacional de Colombia (2006). Metropolitana de Bogotá, Policía de Menores, Comando.

Cálculos: Veeduría Distrital – Asociación Afecto, con base en la estadística mensual

*Datos de enero a agosto de 2006

Como se observa, el Abandono y el Maltrato, son los indicadores más altos que se reportan en cuanto a estadísticas relativas a situaciones de niños y niñas atendidos por la policía de Bogotá.

Tabla 4. Reporte de casos atendidos de Violencia Intrafamiliar por entidades del Sistema General de Seguridad Social en Salud por categorías diagnósticas del CIE-10, Colombia 2002 a 2005

	T74.0 Abandono o Negligencia	T74.1 Abuso Físico	T74.2 Abuso Sexual	T74.3 Abuso Psicológico	T74.9 Maltrato Niño	R45.6 Violencia Física
2002	144	11	103	115	221	12
2003	111	33	325	114	287	41
2004	390	126	997	367	835	104
2005	398	181	1.703	471	1.071	182
2002 - 2005[1]	1.043	351	3.128	1.067	2.414	339
2002 - 2005[2]	1.054	361	3.178	1.068	2.506	340

Fuente: ICBF Nacional (2006d.). Oficina Asesora de la Dirección General.

[1] Datos discriminados por año.

[2] Total datos reportados.

La tabla muestra el crecimiento anual de casos de abandono o negligencia atendidos y el primer lugar que este fenómeno ocupa frente a otras sintomatologías que tienen que ver con niños. Nótese que en el año 2003 se presentó una leve disminución de casos atendidos pero en los siguientes años el crecimiento fue importante.

Gráfico 1. Distribución por Género de Víctimas de VIF (Violencia por Abandono) en Bogotá, 2001 – 2005



Fuente: Secretaría Distrital de Salud (2006b.). Sistema de Vigilancia de Violencia Intrafamiliar. Sivim. Gráfico: Veeduría Distrital – Asociación Afecto.

El gráfico presenta una curva comparativa de casos diagnosticados de violencia por abandono, en hombres y mujeres. Solamente durante los años 2003 y 2004 el número de mujeres afectadas disminuyó levemente con respecto a los varones pero en los demás años, ellas son víctimas mayoritarias. No obstante los índices por sexo son muy semejantes, lo cual hace pensar que no es el género un determinante fundamental para ser víctima de violencia por abandono.

Tabla 5. Numero de casos VIF atendidos por el Sistema de Salud Publica en Bogotá por Rangos de edad y sexo, 2004 y 2005

Grupo de edad	2004				2005			
	Total de casos 4.760				Total de casos 6.755			
	Niños	Niñas	Total	%	Niños	Niñas	Total	%
< 1 año	161	156	317	8%	215	197	412	8%
1-5 años	373	498	871	22%	620	664	1.284	24%
6-10 años	591	662	1.253	32%	896	885	1.781	33%
11-15 años	347	712	1.059	27%	486	841	1.327	25%
16-20 años	56	356	412	11%	86	448	534	10%
Total	1.528	2.384	3.912	100%	2.303	3.035	5.338	100%
% del Total de casos para todas las edades	82%				79%			

Fuente: Secretaría Distrital de Salud (2006b.). Sistema de Vigilancia de Violencia Intrafamiliar. Sivim.

Tabla: Veeduría Distrital – Asociación Afecto

Los niños entre seis y diez años, son definitivamente las mayores victimas de casos sobre violencia por abandono, atendidos en el sistema de salud de Bogotá, este rango poblacional amerita especial atención a este respecto.

2.2 MARCO CONTEXTUAL

2.2.1 Ubicación de la localidad¹³

Iniciando en la Calle 100 con la Autopista Norte en sentido norte por todo el eje de esta hasta el límite con Chía., a la altura del peaje, y por este límite en sentido occidente-oriente hasta el límite con La Calera, y por este en sentido norte – sur hasta la altura de la calle 100, y por esta en sentido oriente – occidente.

2.2.2 Características socioeconómicas de la localidad¹⁴

La composición de la población residente en la localidad, clasificada según la edad, muestra que el 27,5% son menores de 15 años y el 4,9% mayor de 64. La fuerza de trabajo está representada por 339.455 personas, que corresponden al 77,2% de la población local, y la clasificación teniendo en cuenta el sexo muestra que el 46,8% de los residentes son hombres y el 53,2% son mujeres.

Tabla 6. Composición de la población clasificada por edad y género: Usaquén,

GRUPOS DE EDAD	TOTAL	HOMBRES	MUJERES
Menores de 15 años	121031	60560	60371
15 – 64 años	297000	136479	160521
Mayores de 64 años	21310	8435	12875
TOTAL	439344	205557	233767

¹³ Fondo de Desarrollo Local. Alcaldía Local Uno Usaquen. Diagnostico local. Compendio Social. 2003 – 2004. Pág. 11

¹⁴ Ibid., Pag. 19

Fuente: DAPD, Subdirección de Desarrollo Social, Área de Desarrollo Humano y Progreso Social. Bogotá, D.C., 2002.

El 33,2% de la población local, es decir, un total de 145.723 habitantes, es demandante potencial de servicios educativos. El grupo de menores con edades entre los 5 y 6 años, que representa el 3,9% de la población, es demandante potencial de cupos en jardines infantiles y en grado cero; el grupo de menores con edades entre los 7 y 11 años, que suma 39.387 niños, requiere potencialmente cupos de educación primaria; el 9,6% de la población son jóvenes potencialmente demandantes de cupos en establecimientos de educación secundaria, mientras que el 10,7% serían potenciales demandantes de cupos en establecimientos de educación tecnológica o superior, esto bajo el supuesto de que la población ingresa al sistema educativo a las edades establecidas como ideales y que éste los retiene y promueve año a año sin tropiezos.

Tabla 7. Grupos específicos por edad y género (Usaquén)

	GRUPOS DE EDAD	TOTAL	HOMBRES	MUJERES
EDUCACION	5 – 6	17016	8522	8474
	7 – 11	39387	19672	19715
	12 – 17	42262	21312	20950
	18 -24	47058	22478	24580
	TOTAL	145723	71964	73739
SALUD	Menores de 1 año	8969	4532	4437
	1 – 4	34514	17326	17188
	5 – 14	77548	38802	38746
	15 – 44	219781	101650	118131
	45 – 59	86186	30040	36146
	60 años y mas	32343	13224	19119
	TOTAL	439341	205774	233757

Fuente: DAPD. Subdirección De Desarrollo Social, Área De Desarrollo Humano Y Progreso Social. Bogotá

Por otra parte, la totalidad de la población demanda potencialmente servicios de salud y su especialización depende de los grupos de edad que a ellos asisten. Así, el 2,04% de la población local corresponde a niños menores de 1 año y el 7,85% a la niños entre 1 y 4 años de edad, población hacia la cual deben ser dirigidas las campañas de vacunación y prevención en salud infantil; el 17,65% corresponde a población entre los 5 y 14 años, el 50,03% a residentes locales del grupo de 15 a 44 años y 15,06% corresponden al grupo poblacional entre los 45 y 59 años, la población de 60 años y más (32.343) demanda servicios especializados de salud y bienestar.

Tabla 8. Régimen Subsidiado D.C. Distribución por Grupo Etéreo y Sexo Localidad

de Usaquén

	SEXO			
	Sin información	Femenino	Masculino	Total
	Total	Total	Total	Total
Sin dato	3	26	33	62
Menores de 1 año	0	247	257	504
De 1 a 5	2	2618	3079	5699
De 6 a 10	1	3023	3411	6435
De 11 a 15	2	3105	3384	6491
De 16 a 20	3	2747	2918	5668
De 21 a 25	1	2642	2644	5267
De 26 a 30	0	1944	1605	3649
De 31 a 35	2	1697	1443	3142
De 36 a 40	0	1723	1445	3169
De 41 a 45	0	1532	1342	2674
De 46 a 50	1	1216	1093	2310
De 51 a 55	1	921	865	1787
De 56 a 60	0	711	643	1354
De 61 a 65	0	592	475	1067
De 66 a 99	0	1648	1123	2771
TOTAL	16	26392	25761	52169

Fuente: Maestro de afiliados al régimen subsidiado con corte diciembre 31 de 2005.

Esta tabla ilustra las cifras en cuanto al número de menores que se encuentran protegidos por el régimen subsidiado de salud y es de gran utilidad para identificar que existe un gran número de niños que no están siendo amparados por los servicios básicos de salud, por ende, están expuestos a maltratos físicos y psicológicos que tienden a no encontrar solución por no ser tratados a tiempo.

Tabla 9. Distribución por Grupo Poblacional Localidad Usaquén

Total	Participación	
Indígenas	337	14.7%
Población Infantil a cargo del ICBF	253	11.1%
Madres Comunitarias	627	27.4%
Recién Nacidos o Menores de 5 años	621	27.2%
Desmovilizados	41	1.6%
Desplazados	407	17.8%
Total	2286	100.0%

Fuente: Maestro de Afiliados al régimen Subsidiado con corte Diciembre 31 de 2005. Dirección de aseguramiento. Secretaria Distrital de salud de Bogotá.

En la tabla 9, se observa que existe un 11.1% de niños abandonados en la localidad de Usaquén que se encuentran bajo el cuidado del ICBF. También es preocupante el número de desplazados ya que en este grupo existen niños con altas posibilidades de sufrir cualquier tipo de abandono.

En Usaquén, el DABS brinda atención mediante el proyecto 7309 identificado para *Protejamos la vida: Niños y niñas menores de 18 años en condiciones de alta vulnerabilidad*, 7318 para *Integración familiar y comunitaria en Centros de Desarrollo Comunitario, CDC*, y 7319 para *Mundos para la niñez de 0 a 5 años*. El DABS tiene como objetivo ejecutar políticas de bienestar social que contribuyan al desarrollo integral de la población en total abandono y extrema pobreza.

2.2.3 Características Educativas de la Localidad de Usaquén¹⁵

De acuerdo con los cálculos realizados por la Secretaría de Educación, a partir de las proyecciones del Departamento Administrativo de Planeación Distrital, en 2005 la Localidad de Usaquén concentraba el 6,5% (105.881 niños y jóvenes) de la población en edad escolar del Distrito Capital, la cual ascendía a 1.632.815. Para los estratos 1 y 2 de Usaquén representaba en 2005 el 12,7% de la localidad y el 1,8% de estratos 1 y 2 del Distrito. Se observa que el mayor porcentaje se concentraba en estratos diferentes al 1, 2 y 3.

En el año 2001, la localidad de Usaquén contaba con 29 instituciones oficiales y 236 no oficiales. A raíz del proceso de organización de la oferta educativa del sector oficial adelantado desde comienzos de 2002, según lo establecido en la Ley 715 de 2001, en 2005 Usaquén contaba con 12 instituciones educativas oficiales concentrando el 3,3% de las instituciones educativas oficiales del Distrito.

Tabla 10. Población en Edad Escolar en Usaquén según Estrato – 2005

Estrato	PEE	Participación
Estratos 1 y 2	13.491	12,7%
Estrato 3	29.702	28,1%
Otros estratos	62.698	59,2%
TOTAL	105.891	100%

Fuente: Cálculos Subdirección de Análisis Sectorial, con base en proyecciones DAPD 2005 y 2010.

¹⁵ Alcaldía Mayor de Bogotá D.C. Secretaría de Educación. Localidad 01 Usaquén

Tabla 11. Numero de Establecimientos Educativos en Bogotá y Usaquén

Número de Establecimientos Educativos en Bogotá y Usaquén								
	2001		2002		2003		2004	
	Distrito	Usaquén	Distrito	Usaquén	Distrito	Usaquén	Distrito	Usaquén
Establecimientos Oficiales	688	29	385	13	386	13	387	13
Administrados por la SED	666	28	363	12	363	12	362	12
Administrados en concesión	22	1	22	1	23	1	25	1
Establecimientos no Oficiales	2.924	236	2.648	237	2.549	203	2.486	190
TOTAL	3.612	265	3.033	250	2.935	216	2.848	203

Fuente: Cálculos Subdirección de Análisis Sectorial-SED, con base en Directorio de Establecimientos.

1/ Con corte a 14 de Abril de 2004. El número de establecimientos administrados por la SED se disminuyó en uno debido a la revisión de una de las integraciones por parte del comité de Reordenamiento.

La demanda de Usaquén ha sido atendida mediante: el mejor uso de la capacidad actual del sistema educativo, la construcción del Centro Educativo Distrital Don Bosco III para ser administrado mediante contrato de concesión educativa y; subsidios a través de convenios con instituciones privadas.

En el siguiente grafico se presenta la ubicación del sector objeto de estudio en el contexto de la localidad:

Caracterización. 2005.

provenientes de la localidad de Suba, mediante la asignación de 14 rutas de transporte escolar.

El servicio de transporte escolar se ofrece para garantizar el acceso y la permanencia de los estudiantes en el sistema educativo oficial y es proporcionado de acuerdo con los criterios de selección establecidos en la Resolución 044 del 9 de enero de 2003. En esta resolución se establece que el servicio será proporcionado a los niños y jóvenes de los niveles de educación preescolar y básica (grados de 0º a 9º), prioritariamente.

2.3 MARCO LEGAL

ORGANIZACIONES MUNDIALES

UNICEF: El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, es la fuerza impulsora que contribuye a la creación de un mundo donde se respeten los derechos de todos y cada uno de los niños y niñas. Su propósito es colaborar con otros para superar los obstáculos impuestos a la niñez por la pobreza, la violencia, la enfermedad y la discriminación; se guía por lo estipulado en la Convención sobre los Derechos del Niño. Lleva a cabo su labor en 191 países por medio de programas de cada país y Comités Nacionales.

ONU: Las Naciones Unidas son una organización de Estados soberanos. Los Estados se afilian voluntariamente a las Naciones Unidas para colaborar en pro de la paz mundial, promover la amistad entre todas las naciones y apoyar el progreso económico y social. La Organización de las Naciones Unidas nació oficialmente el 24 de octubre de 1945; es un foro o lugar de reunión que prácticamente incluye a todas las naciones del mundo y proporcionan el mecanismo que ayuda a

encontrar soluciones a las controversias o problemas entre países y a adoptar medidas en relación con casi todas las cuestiones que interesan a la humanidad.

Finalidades:

- Preservar a las nuevas generaciones del flagelo de la guerra.
- Reafirmar la fe en los derechos fundamentales del hombre.
- Crear condiciones para mantener la justicia y el respeto a los tratados internacionales.
- Promover el progreso social y elevar el nivel de vida.

Save the Children Suecia: Tiene su origen en un movimiento social que trabaja desde 1919 a favor de la niñez. Es una organización sin fines de lucro y sin ninguna filiación religiosa ni política constituida por más de 80 mil miembros en Suecia. Save the Children lucha porque se hagan efectivos los derechos del niño en todo el mundo. El trabajo de Save the Children, favorece el intercambio de experiencias entre distintos países, además de posibilitar el trabajo con diferentes asuntos (por ejemplo niños refugiados, tráfico de niños y de niñas, etc.) y con tabúes culturales. Esta organización incide en las organizaciones regionales de carácter económico o político, como la ONU y la OEA. En las regiones en las que está presente, Save the Children Suecia participa apoyando a las organizaciones locales para enfrentar situaciones de emergencia y desastres naturales.

Visión Mundial: Es una organización cristiana humanitaria dedicada a trabajar con los niños, niñas, las familias y comunidades para reducir la pobreza y la injusticia. Desde 1950, Visión Mundial ha ayudado a millones de niños, niñas y familias, brindando apoyo en emergencias a aquellos afectados por desastres naturales y sociales; creando soluciones a largo plazo dentro de comunidades

para aminorar la pobreza y promover la justicia. Está dedicada a trabajar con la gente más vulnerable del mundo, independientemente de la religión, raza, grupo étnico o género. Visión Mundial Colombia trabaja, desde su nacimiento en 1976, por el bienestar y el mejoramiento de la calidad de vida. Uno de los compromisos que se han adquirido es el de influenciar- de manera intencional -la construcción de una cultura de paz.

CRIN: Red de Información sobre los Derechos del Niño es una red mundial que se encarga de divulgar información sobre la Convención sobre los Derechos del Niño a niveles nacional, regional e internacional para organizaciones no gubernamentales (ONG), agencias de las Naciones Unidas, organizaciones intergubernamentales (IGO), instituciones educativas y otros expertos en derechos del niño. La Unidad de Coordinación tiene su sede en Londres, Reino Unido. Sus objetivos son: Responder a las necesidades informativas de organizaciones y particulares que velan por los derechos del niño; Respaldar y favorecer la aplicación de la Convención de las Naciones Unidas sobre los Derechos del Niño; Asistir a organizaciones a la hora de recabar, procesar, publicar y divulgar información sobre los derechos del niño a través de la formación, generación de capacidades y desarrollo de herramientas para establecer contactos, tengan o no soporte electrónico.

ORGANIZACIÓN DE ESTADOS AMERICANOS. OEA: Tanto convenciones, pactos y recomendaciones como los informes y resoluciones dentro del Sistema Interamericano de Derechos Humanos, propenden por la protección integral de los niños, niñas y jóvenes, especialmente cuando viven en condiciones difíciles que ponen en riesgo su bienestar, violándose los derechos que por su interés superior son reconocidos a través de instrumentos internacionales.

MOVIMIENTO INTERNACIONAL DE LA CRUZ ROJA Y DE LA MEDIA LUNA ROJA: El Movimiento Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja se ha comprometido en diversas resoluciones a promover los derechos del niño.

LEGISLACIÓN INTERNACIONAL

CONVENCIÓN SOBRE LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS Y LAS NIÑAS:

Durante los últimos 15 años, la Convención sobre los Derechos del Niño se ha convertido en el instrumento por medio del cual el UNICEF ha redefinido su política a nivel mundial, regional y nacional. Ha proporcionado el marco general para definir estrategias de defensa y promoción de los derechos de la infancia y con lo cual planificar programas, supervisar y evaluar todos los esfuerzos a favor de los niños en todo el mundo. La Convención sobre los Derechos de los niños y niñas es un tratado internacional que reconoce sus derechos en 54 artículos esenciales y establece en forma de ley internacional para los Estados Partes, la obligación de garantizar a todos los niños y niñas -sin ningún tipo de discriminación- el beneficio de una serie de medidas especiales de protección y asistencia, de acceso a la educación y atención médica, a las condiciones para desarrollar plenamente su personalidad, sus habilidades y talentos, a un ambiente propicio para crecer con felicidad, amor y comprensión y la información sobre la manera en que pueden alcanzar sus derechos y ser parte del proceso en una forma participativa.

CONVENIOS DE GINEBRA DE 1949: Da una protección especial a los niños, niñas y jóvenes, como personas civiles que no participan en las hostilidades.

ORGANIZACIONES NACIONALES

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR. Desde 1968 el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ha sido la entidad estatal encargada del desarrollo de la política de infancia y niñez.

CINDE. Es un centro de investigación y desarrollo, fundado como institución sin ánimo de lucro en 1977; su Eje central es la creación de ambientes adecuados para el sano desarrollo físico y psicosocial de la niñez de Colombia, de América Latina y del Tercer Mundo, teniendo como estrategia el trabajo con los padres, la familia, la escuela, la comunidad y demás instituciones gubernamentales y de la sociedad civil en general.

2.3.1 ALDEAS INFANTILES SOS COLOMBIA.

Esta organización cumple los siguientes objetivos:

Construir familias para los niños y niñas que han sido abandonados o han perdido a sus familias. En las aldeas los niños y niñas crecen con amor, respeto y seguridad, en una familia, y al cuidado de una madre.

Prevenir el abandono infantil y procurar el fortalecimiento comunitario a través de programas sociales en poblaciones altamente vulnerables.

LEGISLACIÓN NACIONAL

Aunque históricamente se han promulgado varias leyes, decretos y códigos que amparan a los niños de Colombia, son destacables por sus características aplicables al problema que ocupa este trabajo algunas como las siguientes:

Ley 75 de 1968, por medio de la cual se crea el Instituto Nacional de Nutrición dependiente del ICBF y encargado de la planeación, desarrollo de programas de nutrición para el mejoramiento de la nutrición de los niños, niñas y jóvenes y de las mujeres en períodos de gestación y lactancia.

La Ley quinta de 1975, norma la adopción como solución ideal al problema del abandono de menores.

La Ley séptima de 1979, contempla normas para la protección de la niñez, establece el sistema nacional de Bienestar Familiar y reorganiza el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

Todas estas leyes han tenido como objetivo fundamental la protección de la niñez colombiana y han creado los mecanismos institucionales y jurídicos para hacerlas efectivas. El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar mediante **resolución No. 00773 de 1981** reglamento la protección de los menores hasta los 18 años.

Constitución Política. En 1991 se expidió en el país una nueva Carta Política, la cual trae un artículo dedicado exclusivamente a la niñez, los artículos 13, 44, 45, 50 y 67 que confiere a los niños derechos como: la vida, la integridad física, la salud y la seguridad social, una alimentación equilibrada, tener un nombre y una nacionalidad, tener una familia y no ser separado de ella, el cuidado y el amor, la educación y la cultura, la recreación y la libre expresión de su opinión.

Ley 724 de 2001. En esta Ley se establece el Día Nacional de la Niñez y la Recreación, que se celebrará el último día sábado del mes de abril de cada año.

Ley 1098 de 2006. Código de la Infancia y la Adolescencia. Tiene por finalidad garantizar a los niños, a las niñas y a los adolescentes su pleno y armonioso desarrollo para que crezcan en el seno de la familia y de la comunidad, en un

ambiente de felicidad, amor y comprensión. Prevalece el reconocimiento a la igualdad y la dignidad humana, sin discriminación alguna. Establece normas sustantivas y procesales para la protección integral de los niños, las niñas y los adolescentes, garantiza el ejercicio de sus derechos y libertades consagrados en los instrumentos internacionales de derechos humanos, en la Constitución Política y en las leyes, así como su restablecimiento.

Acuerdo 119 de junio 3 de 2004. Plan de Desarrollo 2004-2008 Bogotá Sin Indiferencia. Pretende crear condiciones sostenibles para el ejercicio efectivo de los derechos económicos, sociales y culturales, con el propósito de mejorar la calidad de vida, reducir la pobreza y la inequidad, potenciar el desarrollo autónomo, solidario y corresponsable de todos y todas, con prioridad para las personas, grupos y comunidades en situación de pobreza y vulnerabilidad, propiciando su inclusión social mediante la igualdad de oportunidades y el desarrollo de sus capacidades, la generación de empleo e ingresos y la producción y apropiación colectiva de la riqueza.

3 MARCO TEORICO CONCEPTUAL

Para tener fundamentos pertinentes en torno al tema del presente proyecto y preparar el terreno hacia una caracterización de indicadores de abandono y su incidencia en la comunidad estudiada, se referencia en este capítulo:

Una definición y explicación general de los tipos de maltrato infantil que suelen presentarse y las situaciones específicas más comunes que se dan dentro, alrededor del entorno familiar y en contextos en los que el niño suele ser protagonista.

Posteriormente, se analizan las principales causas del fenómeno del maltrato y sus correspondientes consecuencias abordadas desde lo somático y psicológico. Dichas consecuencias tienen un rango de influencia en áreas particulares del desarrollo, estas se detallan específicamente desde lo cognitivo, lo social, el lenguaje, la autonomía funcional y lo motor.

Con estos elementos, es propicio ahora, una revisión de la influencia del fenómeno abandono en tres etapas cruciales de la vida humana, la niñez, la edad escolar y la adolescencia. A partir de ello se analizan los signos emocionales que suelen generarse en las poblaciones afectadas.

Lo presentado hasta el momento permite adentrarse en la temática: Desarrollo Emocional, en el que se da predilección al rango de edad al que pertenece la población estudiada, mirando no solo los indicadores de abandono emocional, sino también algunas situaciones conductuales que envuelven al individuo afectado y a sus potenciales provocadores.

3.1 DEFINICIÓN Y TIPOS DE MALTRATO INFANTIL¹⁶

Maltrato Infantil: El Centro Internacional de la Infancia en París lo define así:

"Cualquier acto por acción u omisión realizado por individuos, por instituciones o por la sociedad en su conjunto y todos los estados derivados de estos actos o de su ausencia que priven a los niños de su libertad o de sus derechos correspondientes y/o que dificulten su óptimo desarrollo".¹⁷

El maltrato infantil ocurre de diferentes formas y evidentemente en diversos grados, éste puede ser ejercido por los familiares del menor (padres, tíos, primos, etc.), por instituciones (escuelas, internados, orfanatorios) o por extraños.

Las tipos de maltrato infantil son los siguientes:

- **Maltrato físico:** Es una agresión física al menor y que generalmente se puede manifestar, por ejemplo, en forma de quemaduras, moretones, fracturas, envenenamiento, etc. Este tipo de maltrato tiene consecuencias a nivel orgánico, ya que a veces el abuso es tan grave que pueden llegar a dañar permanentemente al niño.
- **Maltrato psicológico:** Los padres o tutores rechazan al menor, le hablan de una manera inapropiada que humilla o lastima al menor. Esto ocasiona que el menor se sienta devaluado y con poco nivel de autoestima

¹⁶ OBSERVATORIO DEPARTAMENTAL DE DROGAS DE NARIÑO. En: www.geocities.com/cardonacornejo/Maltratoinfatil.doc.

¹⁷ Centro Internacional de la Infancia de París. <http://www.um.es/~facpsi/maltrato/>

- **Abuso sexual:** Este puede ser de varios tipos, desde insinuaciones morbosas, contacto físico o hasta consumarse el acto. Este tipo de abuso es el que menos se puede notar en el niño, ya que generalmente ocurre en el hogar, ya sea por los padres, padrastros o familiares cercanos.
- **Abandono físico:** Es cuando al menor no se le dan los cuidados básicos: alimentación, higiene, atención médica, educación, vivienda, etc. Por tanto, la imagen del niño se encuentra empobrecida y se puede prestar a rechazos de terceros por las condiciones en que se encuentra, sobre todo si son por falta de higiene o por que su aspecto exterior no es muy agradable.
- **Abandono emocional:** El niño no recibe palabras motivadoras o de cariño, lo cual afecta en su desarrollo emocional. Tampoco es tenido en cuenta en el ámbito familiar y su presencia al parecer no es importante para nadie.
- **Aborto:** Actualmente, éste se esta considerando un tipo de abuso infantil, ya que se le esta privando a un ser humano de la vida, es decir, es un asesinato que desgraciadamente esta permitido por las leyes de algunos países.¹⁸

¹⁸ Los tipos de maltrato infantil se tomaron de las siguientes fuentes:
<http://www.um.es/~facpsi/maltrato/>;Pag.45
http://www.bbmundo.com/articulos/art_psicologia.asp?id_art=549;http://www.bbmundo.com/articulos/art_psicologia.asp?id_art=1074

3.2 CAUSAS DEL MALTRATO INFANTIL¹⁹

Hasta ahora, se ha presentado un panorama general de lo que es el maltrato infantil, sin embargo, no se han mencionado las causas del por qué de este tipo de violencia o negligencias por parte de los padres, tutores o instituciones. Si bien, no hay ninguna justificación para el maltrato de un niño, es muy importante evaluar las causas de este problema social.

El *abuso intrafamiliar* es el que ocurre dentro del hogar del pequeño y los abusadores suelen ser los padres, padrastros, tíos, hermanos, primos, o las cuidadoras de los niños, es decir, generalmente personas muy cercanas a ellos.

Las posibles causas que generan ***abuso intrafamiliar*** son las siguientes:

- Que haya sido un embarazo no deseado.
- Si el niño tiene un impedimento físico o psicológico, por lo que la familia no lo acepta.
- Los padres del niño, generalmente tienen problemas en su matrimonio y expresan su estrés, o se desahogan por medio del maltrato al menor.
- Pueden ser personas que abusan del consumo de sustancias ilegales o de alcohol.
- Llevar una vida muy agitada, por lo que dedicarle tiempo al menor significa un problema.
- Sus padres o tutores tuvieron un trato similar con ellos, es decir, tuvieron una infancia frustrante y con maltrato.

- Fueron abusados sexualmente de pequeños y repiten el patrón de conducta.
- También una causa en las mujeres que maltratan a los niños, puede ser el síndrome pos-parto.
- Trastornos psicológicos causados por alguna experiencia traumática.

El *abuso **extrafamiliar*** es el que ocurre fuera del núcleo familiar, por ejemplo, en Instituciones educativas, orfanatorios, internados, etc. Entre las causas imperan las siguientes:

- Cuando se da el abuso en las escuelas, una de las razones es el estrés o frustración en la vida del profesor y muchas veces maltrata a los menores con palabras. No necesariamente tiene que ser físicamente el abuso.
- Las personas ajenas al niño abusado, a veces son abusadores también en su casa y de sus propios hijos.
- Son personas que llevan un ritmo de vida acelerado, que no tienen paciencia y general problemas individuales que provocan frustración, la cual es reflejada en el trato con el niño

¹⁹ Ibid., Pag. 47

- Las razones en el abuso extrafamiliar pueden ser las mismas que las de la intrafamiliar, únicamente que estas son realizadas por personas ajenas al niño.²⁰

3.3 CONSECUENCIAS DEL MALTRATO INFANTIL²¹

El maltrato infantil trae serias consecuencias tanto en el individuo como en la sociedad en general, pero desgraciadamente existen muy pocas investigaciones acerca de este tema y no obstante, poco o nada se hace en términos de promoción de la salud mental y de la detección y la prevención, tratamiento y rehabilitación de los trastornos emocionales. Únicamente se atienden las necesidades físicas de los menores, pero al agresor no se le brinda el tratamiento que amerita como individuo bio-psico-social.

Por consecuencias, se entiende toda serie de alteraciones en el funcionamiento individual, familiar y social de las víctimas de maltrato, siendo los aspectos más conocidos la reproducción del mismo y las alteraciones en el rendimiento académico, en el ajuste psíquico individual y en el tipo de relaciones en las que el sujeto participa (Friederich y Wheeler, 1982; Lamphear, 1986 citado en Pino y Herruzo, 2000).

Los malos tratos que se llevan a cabo sobre los niños pueden provocar daño o consecuencias negativas a dos niveles: somático y psicológico (Martínez, Roig y De Paúl, 1993; Querol, 1991 cit. en Pino y Herruzo, 2000).

²⁰ <http://www.um.es/~facpsi/maltrato/>;
<http://tone.udea.edu.co/revista/mar97/tipifica.h>

Consecuencias somáticas:

- a. **Abandono físico:** retraso pondoestatural, cronificación de problemas por falta de tratamiento físico, vitaminopatías, eritemas de pañal, aplanamiento del occipucio, aparición de ciertas enfermedades prevenibles mediante vacunación y producción de quemaduras y otras lesiones por accidentes familiares debidas a una falta de supervisión.
- b. **Maltrato físico:** lesiones cutáneas, quemaduras, lesiones bucales (que pueden afectar a la posición de los dientes), lesiones óseas (que pueden afectar el crecimiento y la movilidad articular), lesiones internas (traumatismos craneales y oculares) entre las que destacan aquellas que producen edemas cerebrales puesto que pueden tener secuelas neurológicas.

Consecuencias psicológicas:

Según Pino y Herruzo (2000), al hablar de consecuencias psicológicas se refieren a la variedad de comportamientos que pueden aparecer, sean alterados o como ellos los llaman "excesos conductuales" y también los retrasos o "déficits" en ciertos repertorios que se esperarían en los niños en función de sus edades respectivas. Estas consecuencias pueden manifestarse a corto, a mediano y largo plazo, es decir, en la infancia, adolescencia y edad adulta. Las consecuencias que estos autores plantean serían las siguientes:

Consecuencias durante la infancia:

²¹ <http://www.monografias.com/trabajos/smenfins/smenfins.shtml>

A corto plazo: Incluye los efectos que estos pueden tener sobre el desarrollo físico del niño en el periodo comprendido entre los cero y los ocho años de edad, esto debido a que, según el autor este es el periodo en donde los cambios más rápidos y drásticos se producen en el periodo de cero a seis/ocho años. La principal y secuela que los malos tratos producen en el desarrollo de los niños es precisamente su retraso que se nota alrededor de la edad de un año, y ya es muy claro a los veinticuatro meses. Las áreas comportamentales que se encuentran más afectadas en este periodo son las siguientes:

- a. **Área cognitiva:** presentan un menor desarrollo cognitivo, se muestran más impulsivos, menos creativos, más distraibles y su persistencia en las tareas de enseñanza aprendizaje es menor. Son menos habilidosos resolviendo problemas y cuando llegan a la edad escolar muestran peores resultados en las pruebas de CI y tienen malas ejecuciones académicas. Los niños maltratados funcionan cognitivamente por debajo del nivel esperado para su edad, ya que sus puntuaciones en escalas de desarrollo y test de inteligencia son menores que en los niños no maltratados, sus habilidades de resolución de problemas son menores y hay déficit de atención que comprometen el rendimiento en las tareas académicas.
- b. **Área social:** Pino y Herruzo (2000) mencionan que estos niños, a los 18 y 24 meses sufren un apego ansioso y presentan más rabia, frustración y conductas agresivas ante las dificultades que los niños no maltratados. Entre los 3 y 6 años tienen mayores problemas expresando y reconociendo afectos que los controles. También expresan más emociones negativas y no saben animarse unos a otros a vencer las dificultades que se presentan en una tarea. Por último, presentan

patrones distorsionados de interacción tanto con sus cuidadores como con sus compañeros. Según Gaensbauer et al. (1979; 1980) citados por Pino y Herruzo (2000) identificaron seis patrones distorsionados de comunicación afectiva entre los niños maltratados y sus cuidadores: eran retraídos o distantes afectivamente, mostraban falta de placer o bienestar, eran inconsistentes en la interacción, presentaban ambigüedad, frivolidad y una comunicación afectiva negativa.

Estos niños se acercan menos a los cuidadores, evitan más a los adultos y a los compañeros y son más agresivos con los adultos. También otros autores como Hoffman-Plotkin y Twentyman (1984) citados por Pino y Herruzo (2000), descubrieron que los niños maltratados físicamente eran más agresivos que los controles y que los que padecían abandono interactuaban menos de lo normal. Estos mismos autores, pero en el año de 1988 indican que los niños maltratados han mostrado falta de empatía. Son niños que entre 1-3 años de edad no mostraban interés por escapar a las situaciones molestas de la guardería y cuando lo hacían eran violentos, reaccionaban con ataques físicos, cólera o miedo (Main y Georges, 1985) citados por Pino y Herruzo (2000), también se ha visto que los niños maltratados son menos recíprocos en las interacciones con sus iguales y Elmer y Martin (1987) citados Pino y Herruzo (2000) mencionan que estas dificultades en habilidades de empatía perduran hasta la edad adulta.

- c. **Área del lenguaje**: Pino y Herruzo (2000) ha revisado varios estudios al respecto y ha encontrado lo siguiente. Beeghly, Carlon y Cicchetti (1986) descubrieron que los niños que padecen de maltrato físico, a los 30 meses, no se diferencian de los niños control en cuanto a lenguaje comprensivo pero si en el productivo, en lo que se refiere a

sensaciones, sentimientos y necesidades y los niños que padecen abandono y maltrato físico presentan un déficit en la expresión de este tipo de verbalizaciones referentes a estados internos. Coster, Gersten, Beeghl y Cicchetti (1989) estudiaron la interacción verbal madre e hijo en niños de 31 meses.

Observaron que los niños maltratados físicamente utilizan un lenguaje menos complejo sintácticamente, tienen menos vocabulario expresivo y conocen menos palabras que los normales. Burguess y Conger (1978), observaron que las madres de los niños que padecen abandono y maltrato físico hablan menos con sus hijos que las controles, en los casos de abandono físico las madres dan menos recompensas verbales y aprobación a sus hijos, y se muestran más propensas a criticarlos. En los casos de maltrato físico se ha visto que utilizan menos instrucciones verbales para ayudar a sus hijos a superar las dificultades normales de su ambiente. Inician menos interacciones de juego e ignoran más a sus hijos. Estas dificultades de lenguaje no desaparecen a lo largo del tiempo, sino que perduran hasta la edad escolar. Los niños maltratados, tal como lo señala Blager y Martín (1976), los niños maltratados presentan dificultades de comunicación y de habilidades de expresión.

d. **Área de autonomía funcional.** Pino y Herruzo (2000) señalan que por un lado, puede haber conductas de cuidado personal (aseo, vestido, nutrición, etc.) que en condiciones normales deben ser aprendidas en el seno familiar y, por otro lado, están las habilidades de la vida en comunidad, es decir, la capacidad que el sujeto tiene de funcionar de forma independiente a sus progenitores o cuidadores y señalan que los resultados de Egeland et al. (1981, 1983) muestran que los niños que

padecían diferentes formas de maltrato presentaban un apego ansioso, en especial los que sufrían abandono emocional.

Estos niños tendían a ser menos obedientes a sus padres y educadores que los controles y presentaban menor repertorio de autocontrol. El grupo de abandono físico resultó especialmente dependiente del educador para aquellas tareas propias de la nutrición que se llevan a cabo en el colegio. Sin embargo en cuanto a los comportamientos de funcionamiento independiente con respecto a los padres en su medio, estos niños llegan a estar al nivel o por encima de los controles (Pino, 1995). Esto podría ser consecuencia directa del número de horas que estos pasan solos, muchas veces en la calle, desde edades muy tempranas.

- e. **Área Motora.** Pino y Herruzo (2000) ha encontrado diversas investigaciones al respecto y varias de ellas son las siguientes. Esta es el área que se encuentra menos afectada (Pino, 1995). En el estudio de Egeland et al. (1981, 1983) los niños maltratados se mostraron menos hábiles que los controles, en el uso de [herramientas](#) a los 24 meses de edad. En Pino y Herruzo (1993) los niños que padecían abandono físico se mostraban más tardíos en adquirir la locomoción y se apreciaban también déficit en motricidad fina.
- f. **Problemas de Conducta.** Se refiere a los problemas de [comportamiento](#) en general (conductas agresivas, hiperactivas y disruptivas). Como ya se ha mencionado, los problemas de conducta agresiva se presentan principalmente en los niños maltratados físicamente. Kazdin, Moser, Colbus y Bell (1985) y Allen y Tarnowski (1989) citados en Pino y Herruzo (2000) hallaron en estos niños más síntomas depresivos (mayor externalidad en la atribución de control,

más baja autoestima y desesperanza en cuanto al futuro). Pino y Herruzo (1993) observaron una inusual aparición de comportamientos sexuales precoces (frotis, masturbaciones con una alta frecuencia, en presencia de otros niños) en niños que padecían abandono (Pino y Herruzo, 2000).

Consecuencias durante la edad escolar y la adolescencia.

Pino y Herruzo (2000) han revisado varias investigaciones y deducen lo siguiente de cada uno de los siguientes autores.

Cicchetti y Olsten (1990) afirman que el maltrato infantil tiene una serie de efectos en todas las áreas del desarrollo del niño, lo que le coloca en una situación de alto riesgo para desarrollar problemas de conducta y posteriores psicopatologías. Son diversas las alteraciones conductuales que se engloban bajo la etiqueta general de conducta antisocial las más relacionadas con el fenómeno de los malos tratos.

Azar, Barnes y Twentiman (1982) han encontrado altos niveles de conducta violenta y delitos con uso de violencia entre delincuentes y jóvenes con alteraciones psiquiátricas que habían padecido malos tratos.

Engfer y Schnewind (1982) mencionan que el maltrato físico está relacionado con la aparición de ansiedad e indefensión y estas reacciones se deben principalmente a las situaciones de rechazo (maltrato emocional / abandono emocional), estos niños presentan un comportamiento agresivo tal vez debido al mismo maltrato, lo cual crea un círculo vicioso en la relación padres-hijo.

Mc Cord (1983) en un estudio retrospectivo encontró que el 20% de los niños que habían padecido abandono o maltrato físico, cuando llegaron a [adolescentes](#) cometieron delitos graves y una vez que estos cometen delitos ésta conducta suele cronificarse hasta la edad adulta.

También se ha estudiado el Coeficiente Intelectual y su relación con los malos tratos y los niños con abandono aparecen con un CI inferior al normal y las niñas tienen CI infranormal ya sea que sufran maltrato físico o abandono. Otra consecuencia de los malos tratos es que los niños acaban adoptando una visión distorsionada de la realidad, los adolescentes maltratados tienen una idea distorsionada de la relación padre-hijo y ven a su padre como perfecto al lado del hijo despreciable, también suelen tener expectativas poco realistas sobre la conducta de otros niños y piensan que los niños deben saber hacer cosas que son poco adecuadas para la edad de estos.

En síntesis, existen evidencias de que los niños que son maltratados y abusados, durante su adolescencia y aún más en su adultez pueden mostrar los siguientes **signos e indicadores**²²:

1. **Tener una autoestima pobre**, debida a la falta de motivación, a las humillaciones y los comentarios denigrantes, así como a los demás tipos de abuso como el sexual.
2. **Les cuesta trabajo confiar en los demás**, sobretodo si en alguna ocasión quisieron denunciar el abuso y no fue escuchado o fue tomado como mentiroso.

²² www.aacap.org/publications/apntsFam/chldabus.htm

3. **Pueden desarrollar conducta agresiva**, problemas de conducta o actos que van en contra de la ley, sobretodo si fueron maltratados físicamente. Estos se pueden convertir en delincuentes debido a la falta de atención que tuvieron de pequeños y a la falta de interés hacia el entorno en general.
4. **Algunos llegar a abusar de las drogas y el alcohol**, ya sea para olvidarse del trauma causado o por que sus abusadores lo indujeron al vicio.
5. **Tienen coraje por la vida y no le encuentran sentido**, ya que se sienten lastimados y rencorosos por tanto maltrato.
6. **Sufren de depresión y pueden llegar al suicidio.**
7. **Otros llegan a tener daños físicos de manera permanente** como quedar parálíticos, daños cerebrales y en los órganos funcionales.
8. **Se pueden convertir en abusadores** de sus propios hijos o de otros menores.

A menudo el daño emocional severo a los niños maltratados no se refleja hasta la adolescencia, o aún más tarde, cuando muchos de estos niños maltratados se convierten en padres abusivos y comienzan a maltratar a sus propios hijos.

3.4 CATEGORÍAS Y SUBCATEGORÍAS RELACIONADAS CON ABANDONO

Tabla 12. Categorías y subcategorías relacionadas con abandono

CATEGORIAS	SUBCATEGORIAS
FISICAS	Desordenes en el Lenguaje
	Retraso en el desarrollo físico
	Cansancio
CONDUCTUALES	Cambios bruscos de comportamiento. (Comportamiento regresivo) Mojarse en la ropa, mojar la cama, succionar el pulgar.
	Problemas de aprendizaje.
	Se vuelve absorto en si mismo y su atención es vaga
	Inhibición para el juego
	Reacciones psiconeuroticas como histeria, obsesión, compulsión, fobias, hipocondrías, trastornos del sueño, actitudes antisociales de destrucción, comportamiento sadomasoquista y autodestrucción.
	Enlentecimiento mental y emocional
	Extremos conductuales: complaciente- pasivo, agresivo-exigente
	Baja autoestima

Aunque no existe una clasificación universal y precisa respecto a las categorías y subcategorías que indican abandono, la tabla anterior refleja algunas de las situaciones puntuales que involucran la conducta del niño maltratado.

No obstante, las categorías y subcategorías mencionadas subyacen a algunas clasificaciones que autores como la maestra española Eloisa García Etchegoyhen

y su equipo investigador educativo²³ involucraron cuando referenciaron el tema del abandono.

A partir de ello, las categorías físicas corresponden dentro -del maltrato emocional- ha aquellas acciones que se manifiestan en el quehacer diario de los niños y que se observan fácilmente al verlos o escucharlos; es decir situaciones como las mencionadas en la tabla anterior: **desordenes en el lenguaje**, imposibilidad de hilar y construir párrafos verbales con coherencia y sentido completo, equivocando significados y significantes o armando frases poco congruentes, **retraso en el desarrollo físico**, referido fundamentalmente a la talla, motricidad y expresión, **cansancio físico y mental**, que se evidencia desde que el niño comienza cualquier jornada.

Las categorías correspondientes a indicadores conductuales, se refieren a elementos emocionales observables como los mencionados en las subcategorías; es decir, asuntos **relaciones**, con su **autoestima**, con la **socialización** y con los **estados de ánimo** de los niños.

²³ GARCIA ETCHEGOYHEN Eloisa et al. Guía Educativa y Preventiva Contra El Abuso y Abandono de Niños.

3.5 DESARROLLO EMOCIONAL

Las teorías modernas del desarrollo emocional²⁴ distinguen entre “estados emocionales”, “expresiones” y “experiencias emocionales”. Según el análisis estructural de las emociones, propuesto por Lewis y Michelson, el **estado emocional** se refiere a los cambios internos en la actividad somática y/o fisiológica mientras que la **expresión emocional** se refiere a los cambios observables en la cara, cuerpo, voz y nivel de actividad que se producen cuando el SNC es activado por estímulos emocionales importantes.

La **experiencia emocional** se refiere a las consecuencias de la valoración y la interpretación cognitivas por parte de los individuos de la percepción de sus estados y expresiones emocionales. Requiere un sentido de sí mismo para evaluar los cambios dados en sí mismo y un nivel cognitivo que le permita percibir, discriminar, recordar, asociar y comparar. Así las expresiones emocionales de los lactantes nos dicen poco sobre su experiencia emocional, sin embargo las personas de su alrededor responden a las mismas como si fueran fiel reflejo a una experiencia subjetiva. De este modo mediante la interpretación y evaluación de su expresión emocional, el entorno social le proporciona normas con las que aprende a evaluar e interpretar, es decir a experimentar sus propias conductas y estados.

La afectividad es considerada por algunos autores como un factor fundamental facilitador de las primeras experiencias comunicativas en niños. El recién nacido dispone de una gama expresiva muy variada. Entre la madre y el niño se establece un sistema de interacción afectivo que da lugar al apego, establecido con las personas que interactúan con él de forma privilegiada. Conlleva

determinadas conductas que tienen como fin mantener al cuidador cerca para garantizar la supervivencia. Las conductas motoras de aproximación y seguimiento son las más frecuentes. Además conlleva sentimientos por parte del niño de seguridad, bienestar y placer ante su proximidad y de la ansiedad ante situaciones de distanciamiento.

Las primeras manifestaciones afectivas

Las emociones desempeñan un papel fundamental en el establecimiento de lazos afectivos entre el adulto y el niño. La expresión de estas emociones en edad temprana son “la sonrisa”, “la ansiedad ante el extraño” y “la negación”, considerados por SPITZ como organizadores del desarrollo afectivo del niño y como hitos de su evolución emocional.

La **sonrisa**, que es el primer organizador, aparece alrededor del primer mes de vida en estado de vigilia y que se vuelve cada vez más selectiva. Según Spitz los niños no aprenden a sonreír, sino a identificar rasgos de la cara de su cuidador. El estímulo más determinante es el rostro humano.

El segundo organizador, la **ansiedad ante el extraño**, tiene una manifestación variada en cada niño, tanto en la edad de aparición como en el grado. Spitz señala que es debido a que ha desarrollado memoria de evocación y por un proceso de inferencia rudimentaria compara la representación interna de su cuidador con el desconocido. Por otro lado, a raíz de los estudios realizados con niños institucionalizados, también se sabe que su manifestación depende de la calidad de la relación entre el niño y su cuidador. Otros apuntan que tiene un valor

²⁴ PEREZ RODRIGUEZ, Aída. Desarrollo Socioemocional en la Infancia en: <http://www.spapex.or/mapa.htm>.

adaptativo como respuesta a ciertos indicadores de peligro de su entorno, ya que el fin es solicitar el auxilio de los padres.

La **ansiedad de separación** aparece hacia el 6^o-8^o mes, y se caracteriza porque los niños comienzan a protestar cuando se les separa de los padres. Tres son las principales respuestas dependiendo del tiempo que pasen separados. *Desesperación* con una duración inferior a 15 días, por ejemplo por ser hospitalizado. Es una reacción de inconformismo y protesta por la separación que se puede manifestar con trastornos de la alimentación y en la relación con los demás como llanto y rechazo de caricias y juguetes. La *ambivalencia* cuando la separación supera el mes, que supone la progresiva aceptación de los ofrecimientos de los adultos de su entorno. Cuando reaparece la figura de apego se muestran esquivos y distantes, como protesta durante pocas horas. El *desapego* se produce si la separación se alarga durante meses o años, ya que se rompe el vínculo afectivo y puede establecer relaciones de apego con otros adultos.

Hay diferencias individuales en cuanto a la seguridad que las figuras de apego proporcionan al niño. Pueden desarrollar seguridad en sus propias posibilidades, creándoles habilidad para actuar en su entorno con éxito y confiar en las personas de su entorno cuando los cuidadores responden con prontitud y adecuadamente a las necesidades de los niños. Si responden de manera diferente ya sea con mayor o menor prontitud de la que necesitan los niños, puede no darle seguridad el vínculo afectivo.

Con respecto al tercer organizador, la **aparición del no**, puede acarrear mayor conflictividad en las relaciones con su entorno. El niño a través del desarrollo motor que le confiere mayor control sobre su cuerpo y motilidad, reivindica mayor autonomía, rechazando normas y pautas, que se le quieren imponer, a pesar de

los conflictos que esto le provoca con figuras tan importantes como los adultos. Además, desde que nacen sienten la necesidad de controlar su entorno y como elementos principales de él, dominar a los adultos. Se muestran muy exigentes cuando quieren algo, soportando muy mal las demoras entre sus demandas y el cumplimiento de las mismas, en parte por la concepción del tiempo en presente. Se suelen mostrar descontrolados e impulsivos, ya que sus deseos son imperativos. Así mismo sus sentimientos son apasionados y poco matizados. El sentimiento dominante en esta época de la vida es el sentimiento posesivo en relación con los adultos, sus padres. Sus episodios de celos manifiestan la incapacidad de compartir con los demás el afecto o la atención de la persona querida.

Todo parece indicar que la calidad y el tipo de relaciones que establecen los niños con los padres influyen en los estilos sociales que desarrollan con los compañeros de su edad.

De los 2 a los 6 años

El desarrollo a nivel cognitivo está íntimamente relacionado con su crecimiento social y afectivo, así los progresos en el desarrollo psíquico se reflejan en tres dimensiones: la construcción de la personalidad, las relaciones con los adultos y las relaciones con los iguales. Junto al desarrollo motor, los avances en el lenguaje, la identidad sexual y el sentido del yo le dan un sentido de individualización creciente.

La construcción de la personalidad: Según Wallon es la etapa del personalismo la más significativa en la formación de la personalidad. Necesita diferenciarse de los demás a través de la oposición, luego pasa a una fase de autonomía en la que quiere hacerlo todo por sí mismo, y luego pasa a una fase de identificaciones a través de procesos imitativos y adopta características de papeles que son

significativos para él. La conciencia psicológica de sí mismo se da a partir de la progresiva diferenciación y relación con los otros, reflejado en el uso del pronombre personal, aunque superficialmente limitado al aspecto físico y a su actuación, es decir, que se define por como es y lo que sabe hacer o le gustaría saber hacer. Así no es debido a problemas del lenguaje que no use el pronombre personal, si no a problemas en la construcción de la identidad. Esta construcción es fundamental en este período. Otra realidad importante en este periodo es el de la identidad sexual. Sobre los 2-3 años sabe como categorizarse pero falla en categorizar a los demás.

Así un niño de 4-5 años piensa que puede convertirse alguien en una persona del sexo contrario solo con llevar atributos externos relacionados al otro sexo: vestirse, pendientes. Se ha demostrado la precocidad en la adquisición de los estereotipos asociados al papel social adjudicado a cada sexo de una forma muy tradicional, siendo muchas veces más acusados de lo vivido en su ambiente familiar, si bien no tiene problemas en admitir que sus padres tomen papeles contrarios, cuando juegan atribuyen los roles de manera tradicional. Desde las teorías psicoanalíticas, la construcción de la identidad sexual tiene un papel primordial en la construcción de la personalidad, relacionándolo con la resolución del conflicto edípico mediante la identificación con las figuras parentales que lleva a la formación del superyó, instancia de la personalidad que supone la interiorización progresiva de las normas morales que en la edad de 5 años es muy rígida por la necesidad de ser querido por los padres. Piaget desde la teoría genética-constructivista concibe esta edad la del realismo moral, en la que el niño concibe lo que se debe o no hacer en función del castigo y recibir la sanción según el resultado y no la intencionalidad del acto.

Entre los 3 y los 5 años, se va formando la idea de un yo privado no observable por los demás. Comienzan a surgir las rivalidades, los celos, la envidia y los secretos.

Las relaciones con los adultos: La escala de valores y los estilos educativos varían mucho de una familia a otra ya que los padres se encargan de la educación, formación de hábitos y normas de conducta del niño, cada familia tiene unas características afectivas y sociales determinadas. Otro aspecto importante en la evolución social y afectiva del niño es la disciplina, entendida como la adquisición de habilidades tomando como modelo a una persona. Los niños pequeños admiran profundamente a sus padres, personas que les protege y por tanto las más importantes en su vida, por lo que se constituye una base sólida para que deseen imitarlos. En su imitación influye más lo que hacen que lo que dicen, de forma que es importante dar señales de autodominio y paciencia. Los patrones de personalidad se adquieren, según Bandura, en gran medida por la imitación activa. El autodominio no se alcanza hasta el momento en que las personas pueden tomar sus propias decisiones, pero es importante desde pequeños educar para ello. Un estudio comparativo entre estilos educativos americanos y japoneses muestra diferencias en la capacidad de autodominio de ambas poblaciones fijándose en la enseñanza de la misma: los americanos dan órdenes sin explicaciones y a los japoneses les sensibilizan sobre los sentimientos y pensamientos de los demás: ¿Que crees que pensará de ti el señor del supermercado si haces eso? En un caso se impone disciplina (no hay tiempo que perder) y en otro se enseña autodisciplina (se necesita tiempo y paciencia).

La relación con los iguales: La actitud del adulto influye mucho en el tipo de relaciones que establecen los niños entre ellos. La más favorecedora para el desarrollo de la autonomía intelectual, afectiva y social es la que permite que discutan y resuelvan los problemas entre ellos. Además una relación afectiva

coherente con los padres favorece el desarrollo social y afectivo con los demás. Aquellos que con 3 años constituyeron una relación de apego seguro con sus madres eran más competentes socialmente; habría por tanto una relación de continuidad entre el tipo de relaciones establecido con los padres y el establecido con los iguales. Las relaciones con estos favorece el descentramiento social y cognitivo (porque las perspectivas de otros niños son más próximas que las de los adultos), la canalización y regulación de la agresividad y el reconocimiento de los derechos y deberes de los demás.

De 6 a 12 años: En esta etapa aparte de los progresos a nivel cognitivo se dan grandes avances en el área afectiva y la formación de la personalidad. El progresivo descentramiento le permite analizar las personas y las cosas desde diferentes puntos de vista lo que le permite hacerse una idea sobre sí mismo y la realidad que le rodea. La superación del egocentrismo le permite ver los aspectos positivos y negativos de las personas que le rodean y de sí mismos. La resolución edípica le permite avanzar en la construcción de la propia identidad, liberarse de la rigidez del superyó y valorar con relatividad las conductas y características personales de sus padres.

Autoconcepto y autoestima: El autoconcepto es el conjunto de sentimientos y representaciones que se posee sobre uno mismo, sobre la propia apariencia y los rasgos de carácter. En esta etapa diferencian ambos. Supone una autoevaluación que parte de los propios valores y de lo que piensan que valoran los demás. La autoestima es el conjunto de valoraciones. Antes el niño se sobrevaloraba, ahora es más autocrítico y se compara con los demás. En esta etapa empieza a tener un papel importante en esta autovaloración el autoconcepto académico, así como el aspecto físico, priorizado por los valores de nuestra sociedad, sobretodo basado en la talla de los niños y al volumen de las niñas.

La identidad sexual: A partir de esta edad tienen un concepto permanente basado en las características biológicas. La identificación con el sexo supone la adopción de roles en un continuo de expresividad.

Se han planteado tres tipos de cuestiones: 1ª hasta que punto eso sigue estando vigente en nuestra sociedad actual; 2ª los estilos de relación y 3ª en que medida son diferencias innatas o provocadas por agentes de socialización. Con respecto a la primera cuestión, en estudios realizados por autores como Maccoby y Jacklin, en el año 1974, se encontraba que la diferencia más clara era la agresividad, vigente en los niños desde muy temprana edad y hasta la primera juventud. Con respecto a las habilidades las mujeres destacaban en las verbales y los hombres en orientación espacial y conceptos matemáticos, pero estas diferencias se empezaban a observar desde los 11 años.

Con respecto a los estilos comunicativos interaccionan y usan el lenguaje de forma distinta desde esta etapa del desarrollo. Prefieren contextos diferentes y derivado de ello aprenden usos del lenguaje diferentes: las niñas prefieren jugar en lugares interiores, juegan con mayor frecuencia a juegos típicos del otro sexo, y los niños en grupos de edad mas amplios y a juegos competitivos, por lo que los niños aprenden a indicar posición de dominio, atraer y mantener audiencia y las niñas crear y mantener relaciones de intimidad con iguales, criticar a los demás e interpretar correctamente las conversaciones de otros. Con respecto a la tercera cuestión, no hay certeza respecto a la repercusión del sexo biológico en las características psíquicas, pero sí muchas sobre la influencia no consciente del entorno o de los agentes de socialización sobre las mismas.

Las diferencias individuales: La identidad es el producto de la interacción entre el nivel y estilo de desarrollo cognitivo con las dimensiones afectiva y la social. El niño va conociéndose a sí mismo en la medida que aprende a conocer a los

demás, a interpretar sus sentimientos e intenciones, así como las valoraciones que sobre él mismo tienen los demás.

El desarrollo social: La capacidad de situarse desde la perspectiva de los demás. Ya se ha dicho que a partir de los 6 años realiza grandes avances en el descentramiento social, adopta una perspectiva social subjetiva, que puede diferenciar sus sentimientos y pensamientos de los de los otros pero aún le cuesta verse como le ven los demás. Desde los 8 años ya puede hacerlo.

Tabla 13. Estadios del desarrollo emocional

ESTADIO 0: PERSPECTIVA EGOCÉNTRICA	3-6 años	No relación actuación social-razón psíquica Propio punto de vista interpretativo
ESTADIO 1: SOCIO-INFORMATIVA	6-8	No comprende otras perspectivas pero sí entiende que existen
ESTADIO 2: AUTORREFLEXIVA	8-10	Tiene en cuenta distintas perspectivas
ESTADIO 3: MUTUA	10-12	Congenia más de dos perspectivas a la vez
ESTADIO 4: SISTEMA SOCIAL Y CONVENCIONAL	12	Comprende relaciones sociales teniendo en cuenta el sistema social

3.6 ABANDONO

Existen varias definiciones de abandono, la Dra. Marcia Castillo López, plantea la siguiente:

"aquella situación donde las *necesidades físicas* (alimentación, vestido, higiene, protección y vigilancia en las situaciones potencialmente peligrosas, educación y/o cuidados médicos) y *cognitivas básicas del menor* no son atendidas temporal o permanentemente por ningún miembro del grupo que convive con el niño".

El maltrato infantil engloba una variada serie de violencias, de los cuales son víctimas los niños de poca edad y pueden conducir a un estado de subdesarrollo físico y psicológico con gran invalidez y, a veces, aunque más raramente la muerte.

Calabuig (1998), plantea que las lesiones a menores no es un tema nuevo dentro de la historia, llamándolo así "Síndrome del niño maltratado" y que, aquellas lesiones son producidas en un ambiente familiar inadecuado, siendo así uno de los problemas que han permanecido latentes durante mucho tiempo en la sociedad.

Castellano Arroyo (1998), ha clasificado el maltrato infantil en varios tipos como: el maltrato por omisión dentro de los cuales se encuentran las carencias físicas como el abandono, la falta de aporte alimenticio y/o protección frente al frío; después de las carencias físicas se encuentran las carencias afectivas que, igualmente, son muy pobres para la evolución del niño; también se encuentra

también el maltrato por acción, dentro del cual se encuentra el maltrato físico como: las heridas, las fracturas, las quemaduras, etc.; está también el abuso sexual, el maltrato psíquico como los gritos, los encierros prolongados, los castigos demasiado duros, etc.

Según algunos estudios realizados por Calabuig (1998) y Castellano Arroyo (1998), el maltrato se da por que los maltratantes han sido víctimas de este problema y se convierten en maltratadores, o por que las víctimas sufren de síndromes psiquiátricos como esquizofrenia o psicosis y personalidad depresiva. Sin embargo, la causa exacta del maltrato infantil, se desconoce, aunque existen tres factores de los cuales se puede partir para que se genere dicho fenómeno, estos son: las características de los padres, del niño y del entorno; sin embargo, no se puede afirmar que esto sea predictivo, la interacción de estos puede incrementar el riesgo del maltrato de una familia en particular.

Es por esto que el elemento principal de tal problemática es la familia, ya que toda persona, como ser humano debe estar rodeado de ella desde el mismo momento que nace; ya que la familia debe ser lo primordial en la vida de cada ser humano, al intentar comprender tal fenómeno.

Hoy en día, parece ser que este concepto ha variado tanto que esta unidad fundamental cada vez se desintegra más. Esta situación se ha hecho tan cotidiana que se podría decir que son muchas las familias que descuidan la unión y armonía familiar.

Por esto es que se debe intentar y ayudar a mantener o conservar los lazos entre los miembros de cada una de las familias, con el fin de conservar la integridad

familiar ya que, de esto depende la formación de cada persona y la forma en que interactúa con los demás.

Algunos puntos que inciden en la integridad familiar son: la pobreza, la no existencia de una situación de apego con sus padres, los cambios bruscos que a veces se tienen para poder sobrevivir y otros muchos motivos que hacen que cada vez haya un hogar más que se destruye; la supervivencia de una familia depende también de su capacidad para integrarse de manera armoniosa al medio humano, sin perder su autonomía. El entorno familiar corresponde, por una parte, al medio ambiente natural, y por otra, al medio humano. (Barudy, 1998).

Muchas veces los problemas generados por los padres, como son los descuidos de la esposa en embarazo causa desde el mismo momento del rechazo una destrucción del vínculo familiar, ya que la madre toma una actitud desnaturalizada de no querer al bebé, sin tener en cuenta que el bebé no tiene nada que ver en esto, generando problemas familiares y dificultades en el bebé, casos que deben ser tratados con una red de profesionales para ayudar al hogar y al bienestar de la criatura.

Muchos niños buscan desesperadamente el amor de sus padres, pero cuando pierden toda esperanza terminan aceptando la violencia, el maltrato como algo natural que hace parte de sus vidas. Sin embargo, esta actitud tan pasiva no significa que no sienta rabia en su interior; por el contrario, su resentimiento y su furia se encuentran solamente reprimida, pronta a estallar en cualquier momento. Estas reacciones se pueden manifestar o expresar cuando asumen conductas fuertes contra un niño más pequeño, también a través del juego con muñecos; estos le ayudarán a descargar parte de su rabia por la violencia con la cual han

convivido. (Kempe, 1982). El grado de desahogo o liberación de sentimientos reprimidos varía dependiendo de la personalidad y la edad de los niños. (Kempe, 1982).

En fin, los problemas de drogas, de ladrones, prostitutas y demás problemas de nuestra sociedad son causados por la poca solidez de las familias, ya sea por el entorno, y las deficiencias económicas, es por esto que es importante poder ayudar a todas estas familias para en un futuro tener una mejor sociedad.

Otro caso en donde el niño sentirá rechazo de la sociedad o se presentara el maltrato, sería si desde su nacimiento fue rechazado por sus propios padres por alguna malformación; como: labio leporino, paladar hendido, subnormales con dificultad de reír, o con algún tipo de anomalía en su comportamiento.

El nacimiento de un niño diferente a los demás, causa gran impacto en los padres para su aceptación; en estos casos los padres tienen que atravesar por un proceso de negación, ira y tristeza por un largo tiempo. Los niños que son maltratados o con malformaciones no son queridos y este es el factor primario para la violencia.

Según **Kempe y Kempe** (1985), "en el caso real de un niño deseado, éste es considerado digno de ser amado, tanto por la madre como por el padre quienes se ayudan mutuamente en su crianza y están satisfechos de sus papeles como padres. El bebé responde rápidamente a las sonrisas, las caricias; a una edad muy temprana proporciona respuestas muy específicas, a su padre, a su madre y distinta a los extraños. Un bebé que satisface las necesidades de sus padres, que no es exigente, que es fácil de atender, sano y además atractivo, hará que se

acreciente los sentimientos positivos que despertó al nacer y aumenta el afecto hacia él y viceversa".

Todos estos factores que conducen a la aparición del el maltrato infantil, se pueden sintetizar en la Negligencia y ésta, a su vez dividirse en tres categorías, aunque los resultados de ellas en los niños, sea igual. En primera instancia, se encuentra la **negligencia biológica**, que hace alusión a los escasos encuentros sensoriales entre el adulto y el niño, donde no existe un acercamiento de cariño o de afecto, ya sea por rechazo de los niños a los padres, por falta de interés o por trastornos que se presentaron en las relaciones de apego, no permitiendo una relación de unión y sensación de pertenecer a un mismo cuerpo de familia. (Barudy, 1998)

La segunda categoría sería la **negligencia cultural** que hace referencia al tipo de cultura o creencias que los padres tienen y lo aplican a sus hijos; y el mismo autor agrega que si es verdad que toda cultura se debe respetar, la alternativa sería el diálogo intercultural para plantear ideas a favor del cuidado bienestar y protección de los niños. (Barudy, 1998)

La tercera categoría, **negligencia contextual**, hace referencia al entorno que rodea al niño; en este caso, la pobreza, marginalidad y aislamiento social, son los principales factores de la negligencia, pues esto crea un contexto de vida de adaptación donde a falta de comida, vivienda, vestido, higiene, cuidados médicos y educación, pasan a un segundo plano donde se ven obligados a formular estrategias para sencillamente lograr sobrevivir y saciar sus necesidades primordiales. (Barudy, 1998).

En Colombia, se han hecho investigaciones sobre maltrato; según Medicina Legal (1993), dos millones de niños son maltratados; según el Ministerio de Salud (1993), a partir de los 5 años, las lesiones de causa externa comienzan a ocupar el primer lugar como causa de enfermedad. (Mejía, 1996).

El mismo Ministerio de Salud, en un estudio denominado *Salud mental y consumo de sustancias adictivas*, estableció en 1993 que de cada 1.000 niños, 148 han estado expuestos a maltrato físico, verbal o abuso sexual.

De los delitos sexuales evaluados en menores de 18 años, el grupo de 5 a 14 años, representa el 67% y el de menores de 5 años el 9%. En el 33% de los menores, se encontraron hallazgos positivos al examen médico y se estableció que del 70% al 80% de los casos de abuso sexual, son cometidos por personas conocidas.

Hay 21.000 niños y niñas que son explotados sexualmente; en un estudio de la Cámara de Comercio de Bogotá (1993), registró en el centro de la ciudad un alto índice de prostitución infantil: 1.200 niñas menores de 14 años y 26.899 hijos de prostitutas en situaciones de alto riesgo.

Los factores que influyen en la prostitución de niños y niñas son la carencia familiar, psicoafectiva, económica y la falta de capacitación y oportunidades de trabajo. Esta actividad se asocia a menudo con la drogadicción y la delincuencia.

En Colombia, la tasa de mortalidad infantil es de 42 niños por cada 1.000; anualmente, son abandonados por sus padres 20.000 niños, 100.000 menores sufren las consecuencias del maltrato y el abuso sexual.

Se ha hecho un estudio donde se observó 496 menores de los cuales 88 (el 18%) son niños y menores trabajadores, de ellos el 42% corresponde a niños entre los 5 y 14 años y el 58% a menores de 15 a 18 años.

Santibáñez Gruber (1997), realizó otro estudio titulado "Hijos de la calle", donde habla acerca de que en los últimos años, el problema del maltrato en los niños se ha vuelto uno de los principales temas de atención para personas que se desempeñan en las áreas de psicología como la educación, la sociología y el trabajo social.

En los últimos estudios realizados sobresalen los análisis de las consecuencias de las relaciones socio-afectivas de los menores; la mayoría de estos concluyen que el maltrato en los niños produce cierto retraso en el desarrollo cognitivo, psicológico y emocional.

Mientras algunas de estas personas están destacando conductas de comportamientos agresivos y antisociales, otros dan a conocer la baja autoestima, la tristeza y la depresión acompañada de supuestos suicidios. Pero, sin embargo, son muy pocos los estudios que se preocupan por la vivencia problemática de cada una de ellos. El objetivo de Santibáñez Gruber (1997) fue tratar de analizar e interpretar un poco más a fondo los testimonios dados y aportados por un grupo bastante grande de niños, adoptados por el Instituto Foral de Asistencia Social (IFAS).

Tal estudio concluye que si en los menores maltratados, se da el retraso en su desarrollo socio-afectivo, hay que esperar que en estos menores se den vivencias

y representaciones mentales negativas con respecto a su entorno, como la familia, el colegio y de sí mismos.

Esta investigación quiso dar a conocer, el concepto que estos menores tienen de su entorno y la elaboración de sus experiencias de dificultad a través de la aplicación de cuestionarios, incluyó un total de 770 menores, los cuales fueron divididos en grupos de niños maltratados y no maltratados, con el propósito de que las conclusiones pudieran tomarse como posibles causas de maltrato.

Este maltrato en menores es comúnmente aceptado por los expertos y se lo entiende como cualquier tipo de comportamiento que, por alguna acción, puede poner en peligro tanto la salud física como psíquica del menor en la que se pueden incluir hasta cinco tipos distintos de maltrato como: maltrato físico, emocional, abandono físico, emocional y abuso sexual.

Estos tipos de maltrato pueden surgir por la unión de dos criterios: una personalidad activa o pasiva que tenga el maltratante o que el área personal este afectada tanto física, emocional, o sexualmente. Hay muchas investigaciones o casos, en los que se encuentran mezclados los distintos tipos de maltrato y, por esto sería un poco difícil encontrar que un menor maltratado físicamente no sea considerado maltratado emocionalmente, o que un menor víctima de un abuso sexual, no sea considerado maltratado emocionalmente.

Según las estadísticas, se puede dar el maltrato al menor por problemas económicos que se tengan en el hogar, sus padres pueden estar en prisión o también pueden sufrir de alguna enfermedad; también se puede presentar el

maltrato de los padres hacia los hijos por que estos pueden estar separados, divorciados o puede que exista alguna inestabilidad en el hogar.

En el caso del colegio o las escuelas, hay muchos niños que empiezan afirmando que el colegio es divertido, que sirve para aprender, pero dan a conocer aspectos como el quejarse de ciertas cosas que no les gusta, castigos o cuestiones físicas lo que conduce a que después expresen sus desacuerdos a otras personas de la misma manera que los han tratado sus profesores, como los castigos, gritos, insultos, etc., siendo las palabras de estos niños llenas de deseos de venganza y violencia. Finalmente, los menores presentan frente a sus profesores un concepto negativo y sus expresiones son generalmente de disgusto. Lo que se podría decir, en resumen, es que a pesar de ser niños maltratados, reconocen características positivas y negativas del medio en el que se desenvuelven, en este caso el colegio. Algunas de las consecuencias que más se señalan en esta investigación acerca del maltrato infantil, es que los sujetos o niños maltratados, se convierten en adultos maltratantes. Finalmente, existen sospechas importantes de que los menores hayan sufrido, abandono emocional y físico, dando menor importancia al maltrato emocional y físico. Los menores tienen un concepto negativo acerca de su colegio y profesores y un concepto positivo acerca de sus compañeros y amigos.

Por otra parte, **Larraín y Sepúlveda** (1999) plantearon un modelo de detección, prevención y tratamiento del maltrato infantil a partir del sistema escolar con niños con evidencia o sospecho de maltratado de su grupo familiar. Esta investigación se llevó a cabo en Chile, en donde se implementó un programa nacional desde el Ministerio de Salud, con el apoyo de SANAME (Comisión Intersectorial de Prevención del Maltrato Infantil), que posee un programa orientado a los niños víctimas de maltrato y abuso sexual. En la investigación se señala que, no se

tienen conocimientos exactos del maltrato en Chile; pero según las investigaciones realizadas se obtuvieron varias características:

El maltrato se da en todas las clases sociales y es mas frecuente de madre a hijo, al presentarse violencia entre la pareja seguramente también será reflejado en los hijos; una estructura familiar bien fortalecida, generará protección. Se presenta violencia en las familias cuando estas son muy numerosas, generando presión en los padres; los niños trabajadores son mas golpeados que aquellos que no lo hacen; el maltrato al niño afecta áreas del desarrollo cognitivo y emocional, el niño maltratado se siente rechazado y no merecedor de amor, convirtiéndose en personas poco sociables.

En cuanto a la metodología utilizada, se diseñaron modelos comunitarios, en los que se evaluó a los padres de los que se tenía evidencia o sospecha de maltrato a los hijos, a través de pruebas. Se aplicaron talleres diseñados a niños víctimas o con sospechas de maltrato para mejorar su autoestima y talleres dirigidos a los padres para desarrollar conductas que permitieron una resolución no violenta. Se realizó una evaluación de la relación padre-hijo, posterior a los talleres y se brindó capacitación de los profesores.

Los resultados que arrojaron estos talleres dieron una visión amplia de los tipos de maltrato que se presentaban, siendo mas frecuentes el maltrato físico y emocional. En cuanto al abuso sexual se manifestó que era difícil su detección.

Para presentar los resultados de la evaluación psicológica de los niños con sospecha de maltrato, se realizaron tablas estadísticas donde se enfatizaba en la imagen que tenía el niño de su padre, madre u otros y, en su mayoría, ésta era

negativa; en igual forma, la relación con ellos, era insatisfactoria. Otro aspecto estudiado fue la insatisfacción de necesidades arrojando que, en su mayoría, la necesidad primordial era de pertenencia y afecto, seguida por la protección; en cuanto al control de impulsos, se encontró que un 85% eran impulsivos. Se enfocó también en la observación del desarrollo afectivo-social, y se encontró que, en su mayoría, se presentaban comportamientos de depresión ya sea por abandono o pérdida afectiva, mientras que la imagen que tenían del mundo era negativa nihilista, para la mayoría.

Los resultados de la evaluación después de la aplicación de los talleres, condujeron al mejoramiento de la autoestima, las capacidades para la resolución de problemas, se aumentaron las habilidades cognitivas, y un mejoramiento en los niveles de depresión en los niños que presentaban mayor índice de ella, al igual que en sus padres.

En cuanto a los docentes se concluyó que se debía incrementar su capacitación ya que algunos no manejaban la problemática.

El tema del Maltrato Infantil es algo preocupante desde tiempo atrás hasta la actualidad, es una problemática que abarca muchos factores de la sociedad, afectando cada hogar y es aquí donde empiezan los grandes conflictos familiares y los problemas presentados por ignorancia. El tener conocimiento de este amplio tema hace sentir un compromiso en cada uno de los hogares, preocuparse por el bienestar de cada familia y el futuro de los niños.

Los Indicadores más comunes de abandono son los siguientes:

1. No se le proporciona la alimentación adecuada. Está hambriento.
2. El vestuario es inadecuado al tiempo atmosférico. El niño no va bien protegido del frío.
3. Está constantemente sucio, sin higiene corporal.
4. Los problemas físicos o las necesidades médicas no son atendidas; ausencia de cuidados médicos rutinarios.
5. El niño que pasa largos períodos de tiempo sin la supervisión y vigilancia de un adulto. Se producen repetidos accidentes domésticos claramente debidos a negligencia por parte de los padres o cuidadores del niño.
6. Las condiciones higiénicas y de seguridad del hogar que son peligrosas para la salud y seguridad del menor.
7. Inasistencia injustificada y repetida a la escuela.
8. Ausencia de estimulación suficiente para la edad, demandas y necesidades del niño/ a.

El criterio para señalar la existencia de negligencia viene determinado en gran medida por su cronicidad. Para poder catalogar un caso de abandono físico debe presentarse alguno de los Indicadores de manera reiterada y continua.

3.7 ABANDONO EMOCIONAL

El Psiquiatra Infantil **Francisco Cobos**, ha sido quizás uno de los autores más representativos en torno a la temática del abandono emocional de los niños. A través de numerosas investigaciones a diagnosticado de una manera muy completa la situación de los niños maltratados. Su vasta experiencia en el tema, le ha permitido ser Miembro Honorario de la Asociación Afecto Contra El Maltrato Infantil que:

Es una organización de carácter científico-educativo, privada, sin fines de lucro, que trabaja por la prevención, atención, intervención y rehabilitación del maltrato infantil, la violencia contra los niños y la promoción del buen trato. Busca que la atención a los niños y niñas víctimas de maltrato infantil y abuso sexual infantil sea profesional y profesionalizada. Realiza acciones en Capacitación, Información y Divulgación, Investigación, Atención en salud mental a víctimas y Campañas y proyectos especiales. Cuenta con la Personería Jurídica 0255 del 9 de marzo de 1990.

Esta Asociación dirigida por la Dra. Isabel Cuadros Ferré, Médica Psiquiatra, ha sido sin lugar a dudas una de las que con más énfasis ha trabajado por la Defensa y el Bienestar de los niños en Colombia.

En cuanto al Dr. Cobos entre varias de sus reflexiones plantea:

“... si la formación psicológica no es normal, si ese proceso es deformado por que la relación con las personas que forman al niño es anómala, el niño crecerá para ser un adulto psicológicamente anómalo, quien a su vez deformara a sus hijos, creando así un circulo vicioso que encierra, no solamente un incalculable dolor, sino que los seres humanos así afectados integran sin duda, una sociedad destinada a una lenta y dolorosa autodestrucción.”²⁵

Acerca del abandono emocional cabe citar también la definición que hace la Dra. Marcia Castillo López:

“es la situación en la que el niño no recibe el afecto, la estimulación, apoyo y protección necesarios en cada estadio de su evolución y que inhibe su desarrollo óptimo. La diversa literatura existente de abandono emocional dan cuenta que existe una falta de respuesta por parte de los padres, madres o cuidadoras a las expresiones emocionales del niño,

tales como, llanto, sonrisa, entre otros o a sus intentos de aproximación o interacción. Niños y niñas que sufren de maltrato infantil tienen múltiples problemas en su desarrollo evolutivo, por ejemplo; Déficit emocional, conductual y socio-cognitivo. Esto les imposibilita un desarrollo adecuado de su personalidad. De ahí la importancia de detectar cuanto antes el maltrato y buscar una respuesta adecuada desde la escuela que ayude al niño en su desarrollo evolutivo.”

Finalmente, es preciso referir a la investigadora **Cecilia Restrepo**, quien ha contribuido en la clarificación y definición del tema que aquí se propone. La investigadora plantea:

“...El abandono de los hijos por parte de sus padres constituye una forma de maltrato a la infancia, en apariencia menos dramática que la agresión física, pero en realidad mas generalizada, y cuyos efectos marcan definitivamente la vida de quien la sufre, deformando su personalidad y limitando enormemente sus posibilidades de desarrollo y de integración familiar y social en su vida adulta...”

En el artículo: “El abandono: la peor forma de maltrato” la autora **Cecilia Restrepo**, agrega:

“... el abandono consiste en la desprotección que sufre el niño por parte de las personas encargadas de cuidarlo y asegurarle no solo su salud física sino el pleno goce y desarrollo de sus facultades psíquicas e intelectuales. Es decir, de guiarlo amorosamente desde un estado natural de dependencia e inmadurez a uno de progresiva independencia y madurez.”

²⁵ COBOS, Francisco. Abandono y Agresión. La Raíz del Infortunio de la niñez en el tercer mundo. Asociación Afecto Contra El Maltrato Infantil. 1997

Elementos como los anteriores, basados en el aporte de los investigadores profesionales, ofrece parámetros sólidos para la aproximación teórica al tema fundamental del presente proyecto.

De acuerdo a la lectura e interpretación de los anteriores y otros autores otros Indicadores que se pueden percibir en niños con abandono emocional son:

Indicadores de Abandono Emocional

- 1.- Inhibición en el juego
- 2.- Carácter asustadizo
- 3.- Tímido o por el contrario comportamiento negativo o agresivo.
- 4.- Ausencia de respuesta ante estímulos sociales
- 5.- Apatía en las relaciones con los que lo agraden
- 6.- Trastornos en las funciones relacionadas con la alimentación. (Bulimia, Anorexia), el sueño, con el control de esfínteres entre otros y de acuerdo a la edad en el caso de mayores está presente la baja autoestima, síntomas depresivos, auto-lesión, dificultad de adaptación frente a situaciones cotidianas, y desconfianza hacia los adultos en general.

Se define como la "falta persistente de respuesta a las señales (llanto, sonrisa), expresiones emocionales y conductas procuradoras de proximidad e interacción iniciadas por el niño y la falta de iniciativa de interacción y contacto, por parte de una figura adulta estable".

Comprendería las siguientes conductas:

1. **Ignorar.** Se refiere a los actos de los padres que ignoran los intentos y necesidades del niño de interactuar (ausencia de expresión de afecto, cuidado y amor hacia el niño) y no reflejan ninguna emoción en las interacciones con él. Incluye:
 - Tener desapego y falta total de implicación respecto al niño, bien por incapacidad o por falta de motivación
 - Interactuar sólo cuando es absolutamente necesario.
 - Ausencia total de expresiones de afecto, cuidado y amor hacia el niño.
2. **Rechazo de atención psicológica.** Rechazo de los padres a iniciar un tratamiento de algún problema emocional o conductual severo del niño, existiendo acceso a un recurso de tratamiento que ha sido señalado como necesario por profesionales competentes.
3. **Retraso en la atención psicológica.** Los padres no proporcionan o buscan ayuda psicológica para resolver una alteración emocional o conductual del niño ante una circunstancia extrema en la que es evidente la necesidad de ayuda profesional (p.ej., depresión severa, intento de suicidio).

3.7.1 Incidencias del abandono emocional

Kohn y Rossman (1974) en sus investigaciones encontraron que las variables socio-emocionales de niños y niñas presentan tanta influencia como las variables de nivel cultural y familiares en los procesos cognitivos, desarrollo del lenguaje y de coeficiente intelectual. Los autores suponen que el ambiente familiar afectivo y con constante presencia estimula los intereses por conocer los procesos verbales, y se reflejan en características emocionales y de personalidad del niño y niña.

Las teorías sobre el desarrollo del lenguaje han tenido un intenso desarrollo durante las décadas de 1970 – 1980, considerando que el lenguaje es una de las

áreas críticas del aprendizaje escolar y que habría una estrecha relación entre el retardo en su desarrollo y la presencia de los trastornos específicos del aprendizaje. La relación entre las alteraciones del lenguaje y las del aprendizaje, pueden resumirse en que hablar es codificar las ideas (o sentimientos) en palabras y leer es decodificar las palabras y transformarlas en ideas. Y si el niño y niña con abandono emocional está dañado en sus sentimientos y emociones no podrá codificar sus propias ideas.

Los estudios psicológicos de Radin (1972 – 1973), han encontrado que entre un 20 y un 36% de la varianza del rendimiento escolar se explica por factores emocionales y actitudes familiares.

Otro estudio de **Porter y Rourke (1985)** en 100 niños con Dificultades de Aprendizaje, de 5 a 15 años de edad, señaló que el 50 % de ellos mostró signos de alteraciones emocionales. Un porcentaje bastante alto para la variable emocional.

Cox (1987) señala que una importante variable discriminante entre sujetos con aprendizaje tardío y con retardo lector duradero, la constituye lo **socio-emocional**, que mostró una conexión entre retardo y conducta antisocial con la persistencia de los trastornos de aprendizaje.

Categorías del abuso y abandono emocional: Las siguientes cinco categorías se incluyen en una definición del abuso y abandono emocional:

a. Falta de disposición emocional, falta de respuesta y abandono; incluye insensibilidad parental. El cuidador principal está normalmente preocupado por sus propias dificultades tales como su salud mental, sus problemas con las drogas o sus insoportables compromisos laborales. Son por tanto incapaces de responder

a las necesidades emocionales de los hijos sin capacidad de proporcionarles alternativas adecuadas.

b. Atribuciones negativas o pobres hacia el niño; muestras de hostilidad, de desprecio y rechazo hacia el niño que es percibido como merecedor de ellas. Algunos niños crecen y actúan conforme a estas atribuciones que se han depositado en ellos.

c. Interacciones inapropiadas o inconsistentes respecto al desarrollo del niño; expectativas por debajo de las capacidades que el niño posee por su desarrollo; sobreprotección y limitación de la exploración y del aprendizaje; exposiciones hacia hechos o interacciones que le pueden confundir o traumatizar (exposición a violencia doméstica, por ejemplo); Las interacciones con los hijos, aunque dañinas, son irreflexivas y equivocadas más que con intención de causar daño.

d. Fracaso en el reconocimiento de la individualidad del niño y de los límites psicológicos; utilizando al niño para satisfacer las necesidades de los padres; falta de habilidad para distinguir entre la realidad del niño y las creencias y deseos del niño; esta categoría se aprecia cuando existen conflictos en el divorcio de los padres.

e. Fracaso para fomentar la adaptación social del niño; fomentando la falta de socialización (incluyendo la corrupción), el abandono psicológico (fracaso para proporcionar una estimulación cognitiva adecuada y / u oportunidades para el aprendizaje); incluye tanto la acción como la omisión, incluye el aislamiento del niño e involucrarle en actividades criminales.

4 DISEÑO METODOLOGICO

4.1 TIPO DE INVESTIGACION

De acuerdo con la clasificación de **Dankhe**, como lo menciona Hernández Sampieri²⁶ el presente tipo de investigación, corresponde al tipo **Descriptivo** cuyo propósito es:

“...describir situaciones y eventos. Esto es, decir como es y se manifiesta determinado fenómeno. Los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis (Dankhe, 1986). Miden o evalúan diversos aspectos, dimensiones o componentes del fenómeno o fenómenos a investigar. Desde el punto de vista científico, describir es medir. Esto es, en un estudio descriptivo se seleccionan una serie de cuestiones y se mide cada una de ellas independientemente, para así – y valga la redundancia- describir lo que se investiga...”

4.2 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

De acuerdo con planteamientos como los de Hammersley y Atkinson,²⁷ para la ejecución del proceso metodológico correspondiente al presente trabajo, se adoptan los conceptos de la etnografía que enmarcan el tipo de investigación que aquí se logró desarrollar, particularmente frente a la idea de que: “...el mundo

²⁶ HERNANDEZ SAMPIERI, Roberto et al. Metodología de la Investigación. Mc Graw Hill. México.

social debería ser estudiado en su estado natural, sin ser contaminado por el investigador. Procedimientos naturales, no artificiales como experimentos o entrevistas formales, deberían ser la fuente primaria de datos. Además, el desarrollo de la investigación debe ser sensible respecto de la naturaleza del lugar...”²⁸ Esta fue la idea básica de la propuesta que se dirigió a la resolución del problema planteado, abordándolo a través de las distintas fases planteadas para la ejecución del presente proyecto.

4.2.1 Fases del Proyecto

El presente proyecto tuvo cuatro etapas o fases básicas a considerar:

1. Etapa de observación y reconocimiento
2. Etapa de revisión bibliográfica y estado del arte
3. Etapa diagnóstica y de aplicación de instrumentos
4. Etapa de análisis de resultados y elaboración del documento final.

Los resultados y análisis aquí expuestos sirven de argumentos para retroalimentar el proceso y son materia prima para que la investigación se reproduzca en otras localidades y con otras variables permitiendo así ampliar los diagnósticos y encaminar procesos para intervenir en las comunidades.

En otras palabras las fases planteadas en el proyecto obedecen a un ciclo en el que la última fase puede alimentar un recomienzo del mismo o como se diría desde la teoría de los sistemas, el output o salida, es la base para el feedback o retroalimentación de un nuevo input o entrada.

²⁷ HAMMERSLEY Martyn y ATKINSON Paul. La Etnografía. Métodos de Investigación. Ediciones Paidós Iberica S.A. Barcelona 1994. pp. 15-40

²⁸ Op Cit. P. 20

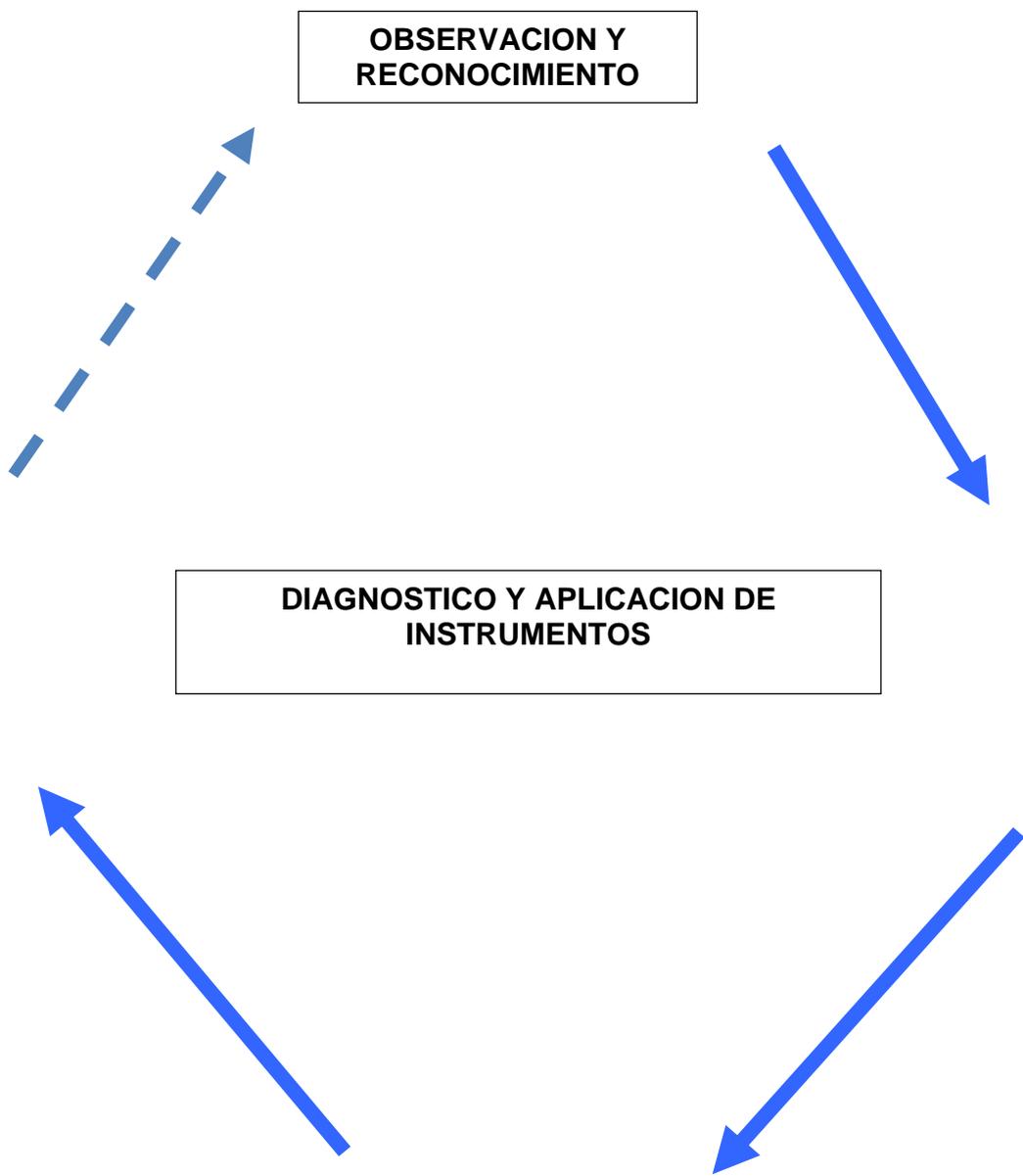


Tabla 14. Fases del Proyecto

FASES	DESCRIPCION
Observación y reconocimiento	Semestre IX. Práctica Docente I: CED Don Bosco III. Conocimiento del grupo focal. Aplicación de la encuesta a la comunidad y primeros diarios de campo. Análisis de la información preliminar e identificación del problema de investigación.
Revisión bibliográfica y estado del arte	Semestre X. Búsqueda de información. Lecturas complementarias. Revisión parcial del Estado del Arte. Inicio de Anteproyecto.
Diagnostico y aplicación de instrumentos	Semestre XI. Elaboración y aplicación de encuesta dirigida al grupo focal. Nuevos diarios de campo. Practica docente II. CED Don Bosco III
Análisis de resultados y elaboración del documento final	Semestre XII. Análisis de datos arrojados en las fases anteriores. Estructuración del documento final.

Las cuatro fases del proyecto comprendieron un lapso de tiempo equivalente a los últimos cuatro semestres académicos de la Licenciatura en la que se ejecutaron diferentes actividades tal como se observa en la tabla anterior.

4.3 POBLACION OBJETO

En la Fase 1 del Proyecto (Observación y Reconocimiento), se aplicó una primera encuesta en la que participaron 95 personas adultas que hacen parte de la comunidad de la UPZ de la localidad de Usaquén: sector El Codito – La Estrellita. Dichas personas se desempeñan en actividades productivas (trabajadores independientes, empleados o vendedores informales) o bien son amas de casa o desempleados que realizan oficios varios. Todos habitantes del sector o de los barrios aledaños. Los encuestados fueron hombres y mujeres en edades que oscilan entre los 25 y 45 años aproximadamente.

La muestra focal estudiada en la Fase 3 (Diagnóstico y Aplicación de Instrumentos), fue un grupo de refuerzo académico del grado segundo de Educación Básica Primaria matriculado en el CENTRO EDUCATIVO DISTRITAL DON BOSCO III. Dicha institución se encuentra ubicada en la localidad de Usaquén y corresponde al barrio denominado El Codito en la Carrera 26 Número 187B - 37. Los 17 niños y 20 niñas que hacen parte de este grupo provienen en su mayoría de los barrios vecinos a la Institución, en particular del sector El Codito y La Estrellita, en la actualidad cuentan con un promedio de edad entre los 6 y 7 años de edad.

Las características del entorno familiar corresponden a una población de bajos recursos económicos, ubicada en los estratos 1 y 2 del Sisben, con las dificultades típicas de inseguridad, violencia intrafamiliar, insuficiencia alimentaria,

hacinamiento y servicios públicos insuficientes²⁹ que suelen caracterizar a estos sectores sociales.

Como complemento y apoyo en el diligenciamiento de la encuesta al grupo focal, se contó con la importante colaboración de dos de las docentes de planta del CED Don Bosco III encargadas directas de los niños encuestados.

4.4 TECNICAS Y PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCION DE INFORMACION

4.4.1 Encuesta a la Comunidad

La primera encuesta aplicada (Anexo 1) a personas de la comunidad arrojó importantes datos que junto con la revisión de tema, el Estado del Arte, los Diarios de Campo, la información de las docentes encargadas y la interacción directa de las autoras con el grupo focal estudiado, permitieron fundamentar este trabajo.

La encuesta fue aplicada al azar entre personas que transitaban por la zona y manifestaban ser parte del sector productivo de la localidad o habitantes del sector. Se dispuso de 120 encuestas de las cuales 95 pudieron aplicarse exitosamente.

La encuesta a la comunidad interrogaba acerca de la ocupación o grupo al cual pertenecían los encuestados, situaciones problema que de acuerdo a su

²⁹ Alcaldía Mayor de Bogota, alcaldía local de Usaquen. Diagnostico local social 2003-2004.

Año 2003.

priorización sufrían los niños del sector, el por que dichas problemáticas eran relevantes y el sector donde con mas énfasis se observaba esta situación.

Datos técnicos de la encuesta:

- UPZ: Localidad de Usaquén.

- BARRIOS DE DONDE PROCEDEN LOS ENCUESTADOS:

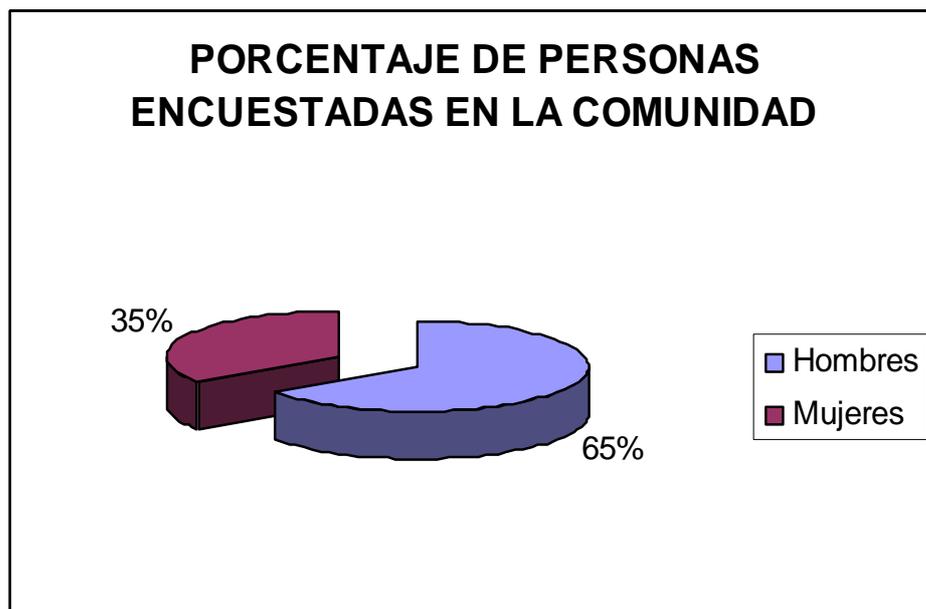
Buenavista I sector
Buenavista II sector
Horizontes
El Codito
La Estrellita
La Capilla
Chaparral

- NÚMERO TOTAL DE LA MUESTRA: 95 personas adultas (Hombres y Mujeres).

- EDAD DE LOS ENCUESTADOS: Entre los 25 y los 45 años de edad aproximadamente.

- DISTRIBUCION POR GÉNERO

GENERO	No. Personas
HOMBRES	62
MUJERES	33
TOTAL	95



Porcentaje de hombres y mujeres de la comunidad encuestados en la Fase 1 del Proyecto (Observación y reconocimiento)

4.4.2 Encuesta al Grupo Focal

La encuesta dirigida al grupo focal, comprendía un total de veinte preguntas (Anexo 2), de las cuales las diez primeras se diligenciaban con la participación directa de cada uno de los 37 niños, en estas se preguntaba acerca de sus relaciones interpersonales, el compartir de sus emociones, el acompañamiento en actividades lúdicas, académicas o de salud. Las restantes diez preguntas

indagaban acerca de la presencia de los padres en la institución, situación aparente de salud, presentación personal, actitudes y desarrollo académico.

La encuesta se aplicó a los 37 niños y a las dos docentes titulares que conocían de cerca a esta población focal que además de asistir a sus clases regulares, participaban los sábados en actividades de refuerzo. Fue durante estas últimas jornadas especiales en las que las estudiantes autoras de este proyecto tuvimos la oportunidad de compartir directamente con los niños y adelantar actividades pedagógicas y lúdicas en apoyo a su formación semanal.

4.4.3 Diarios de Campo

El registro de los Diarios de Campo (Anexo 3) fue un valioso instrumento que permitió conocer de cerca el grupo focal, compartir una serie de actividades lúdico – formativas, diagnosticar actitudes, hábitos y comportamientos predominantes, presenciar el estado físico en el que se presentaban los niños, intercambiar inquietudes y sobre todo observar su comportamiento en el ámbito social.

La Carpeta de registro archiva los diarios de campo que se ejecutaron durante las prácticas docentes, sintetizando cada una de las actividades y apreciaciones que al respecto se hicieron en esos momentos específicos, así como las observaciones y sugerencias de las docentes que dirigieron las prácticas.

5 RESULTADOS Y ANALISIS

5.1 RESULTADOS

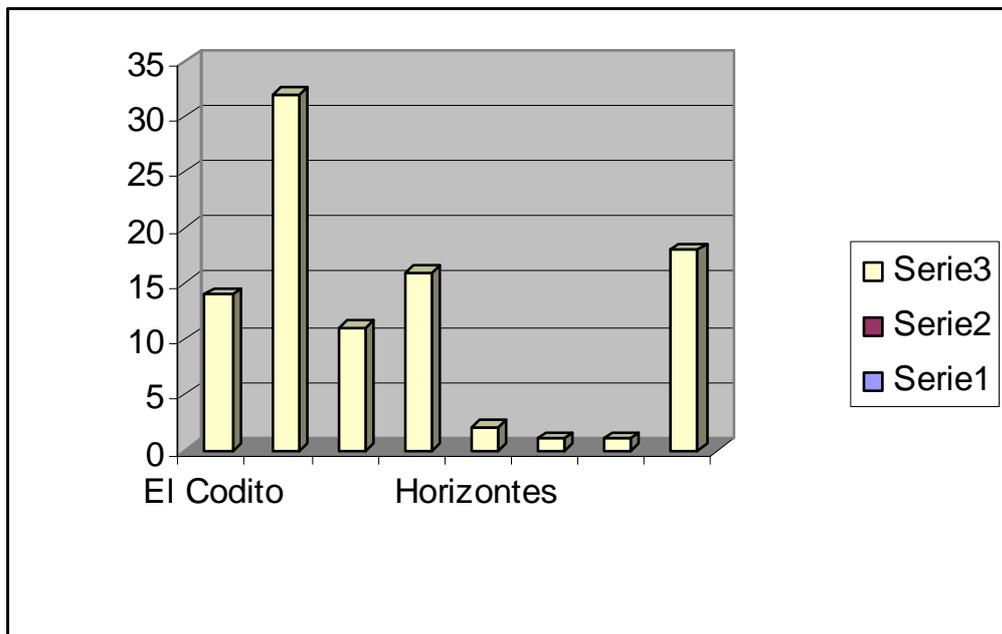
Tabulación de la encuesta inicial dirigida a la comunidad.

PREGUNTA 1. ORGANIZACIÓN O COMUNIDAD A LA QUE PERTENECE

Tabla 15. Organización o comunidad a la que pertenece

COMUNIDAD	No. PERSONAS
El Codito	14
La Estrellita	32
Buenavista I Sector	11
Buenavista II Sector	16
Horizontes	2
Madre Comunitaria Buenavista II sector	1
La Capilla	1
Chaparral	18
TOTAL	95

Gráfico 3. Organización o comunidad a la que pertenece



Cerca del 50% de la población encuestada habita o labora en la comunidad específica estudiada, el otro 50% hace parte de los alrededores y barrios inmediatos a dicha comunidad, principalmente Chaparral con el 18.94%, Buenavista II Sector con el 16.84% y Buenavista I Sector con el 11.57%. En menor proporción se encuentran La Capilla y Una Madre Comunitaria del Sector de Buenavista con un porcentaje del 1.05% cada una.

PREGUNTA 2. PRIORIZACION

Los encuestados plantearon y priorizaron 44 situaciones problemas de la siguiente manera:

Tabla 16. Priorización de problemas por parte de la Comunidad

	PROBLEMAS	TOTALES			
		PRIORIDAD	ALTA	MEDIA	BAJA
		<i>No personas</i>	<i>No. personas</i>	<i>No. personas</i>	<i>TOTAL PERSONAS</i>
1	Descuido	7	16	4	27
2	Conflictos entre padres	-	2	-	2
3	Desnutrición	18	21	10	49
4	Educación	3	9	5	17
5	Maltrato infantil	9	4	5	18
6	Niños en la calle	3	4	1	8
7	Mal vocabulario	1	1	-	2
8	Mentiroso	-	-	1	1
9	Mal cuidado	1	-	1	2
10	Falta de atención	1	6	-	7
11	Organización tiempo libre	2	2	5	9
12	Maltrato físico	4	5	-	9
13	Salud	3	1	1	5
14	Alimentación	2	5	-	17
15	Falta de afecto	-	-	1	1
16	Abandono	7	2	1	5
17	Afecto y dedicación	1	-	-	1
18	Escolarización	-	1	1	2
19	Familias disfuncionales	-	-	1	1

20	Violencia intrafamiliar	11	8	7	26
21	Basuras	-	1	-	1
22	Higiene	-	-	4	4
23	Situación económica	2	-	2	4
24	Escasez de ropa	-	2	3	5
25	Falta comunicación	-	-	1	1
26	Abandono temporal	1	3	-	4
27	Pobreza	4	4	5	13
28	Maltrato verbal	1	-	1	2
29	Drogadicción	1	1	1	3
30	Desempleo	1	1	1	3
31	Accidentes en vías	2	-	-	2
32	Violaciones	-	4	-	4
33	Enfermedades	1	2	2	5
34	Malas construcciones	1	-	-	1
35	Inseguridad	2	-	2	4
36	Maltrato nutricional	2	1	-	3
37	Irrespeto	-	1	-	1
38	Agresividad	-	-	1	1
39	Restaurante comunitario	-	1	-	1
40	Falta brigada de salud	-	-	1	1
41	Desintegración familiar	-	-	1	1
42	Falta de vivienda	-	1	1	2
43	Falta de valores	2	1	-	3
44	Falta de recreación	1	1	3	5

PREGUNTA 3. POR QUE SON IMPORTANTES ESTAS PROBLEMATICAS

Aunque cada uno de los encuestados alude razones para su priorización es claro que el enfoque lo dan desde su formación y nivel de conocimiento, no obstante en términos generales dichas razones corresponden a la infelicidad que generan los

conflictos intrafamiliares, las necesidades básicas insatisfechas y la inseguridad socio económica de su entorno.

PREGUNTA 4. SECTORES DONDE SE EVIDENCIA LA PROBLEMÁTICA

El total de los encuestados coincidieron que las anteriores eran problemáticas comunes a todo el sector, sin embargo el 60% de ellos asegura que en los barrios El Codito y La Estrellita, estas situaciones son muy notorias y afectan mucho a los menores de edad.

PROBLEMAS MÁS RELEVANTES EN EL SECTOR

Debido a que varios de los 44 ítems que los encuestados ubicaron en sus priorizaciones tenían relaciones estrechas o indicaban la misma sintomatología de acuerdo a la definición, estos se reagruparon en categorías de la siguiente manera:

Tabla 17. Categorías resultantes de la encuesta a la Comunidad

ÍTEMS	CATEGORÍA
1,5,6,9,10,15,16,17,26,28 y 36	ABANDONO
2,19,20 y 41	CONFLICTO Y VIOLENCIA INTRAFAMILIAR
3, 14 y 39	DESNUTRICION
4 y 18	EDUCACION
13, 33 y 40	SALUD
21 y 22	BASURAS E HIGIENE
23, 24, 27 y 30	ECONOMIA Y POBREZA
34 y 42	VIVIENDA
7, 8, 37, 38 y 43	VALORES
11	USO DEL TIEMPO LIBRE

12	MALTRATO FISICO
25	COMUNICACIÓN
29	DROGADICCION
31	ACCIDENTE VIAL
32	VIOLACION

Los resultados porcentuales para cada categoría fueron los siguientes:

Tabla 18. Porcentajes Categorías Priorizadas

ABANDONO	31.57%
CONFLICTO Y VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	11.57%
DESNUTRICION	21.05%
EDUCACION	4.09%
SALUD	5.07%
BASURAS E HIGIENE	2.46%
ECONOMIA Y POBREZA	7.16%
VIVIENDA	2.56%
VALORES	2.89%
USO DEL TIEMPO LIBRE	0.98%
MALTRATO FISICO	7.94%
COMUNICACIÓN	0.65%
DROGADICCION	1.02%
ACCIDENTE VIAL	0.16%
VIOLACION	0.83%

Como se puede deducir a partir de estos resultados, las personas encuestadas reconocen el abandono como una de las situaciones problemas que mas inciden en la comunidad infantil del sector, posteriormente el tema de la desnutrición y como tercer ítem de importancia la violencia intrafamiliar. Estos referentes se han podido validar a partir de la revisión de tema y la experiencia de la práctica docente.

Tabla 19. Categorías y Subcategorías Priorizadas

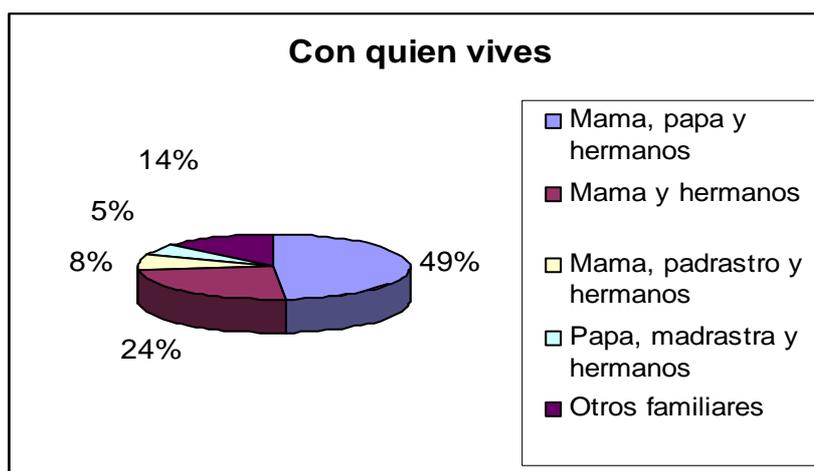
CATEGORIAS	SUBCATEGORIAS
Abandono: 31.57%	Descuido, maltrato infantil, niños en la calle, mal cuidado, falta de atención, falta de afecto, maltrato verbal, afecto y dedicación, abandono temporal, maltrato nutricional.
Desnutrición: 21.05%	Restaurante comunitario, alimentación, desnutrición.
Violencia Intrafamiliar: 11.57%	Desintegración familiar, violencia intrafamiliar, familias disfuncionales, conflictos entre padres.
Otros: 35,78%	Falta de recreación, falta de valores, falta de viviendas, falta brigada de salud, agresividad, irrespeto, inseguridad, malas construcciones, enfermedades, violaciones, accidentes en vías, desempleo, drogadicción, pobreza, falta de comunicación, escasez de ropa, situación económica, higiene, basuras, escolarización, salud, maltrato físico, organización tiempo libre, mentiroso, mal vocabulario, educación.

Tabulación de la encuesta dirigida al grupo focal.

Tabla 20. ¿Con quien vives?

PREGUNTA No. 1	Numero de respuestas
Mama, Papa y hermanos	18
Mama y hermanos	9
Papa y hermanos	0
Mama, padrastro y hermanos	3
Papa, madrastra y hermanos	2
Otros familiares	5
Total	37

Gráfico 4. ¿Con quien vives?



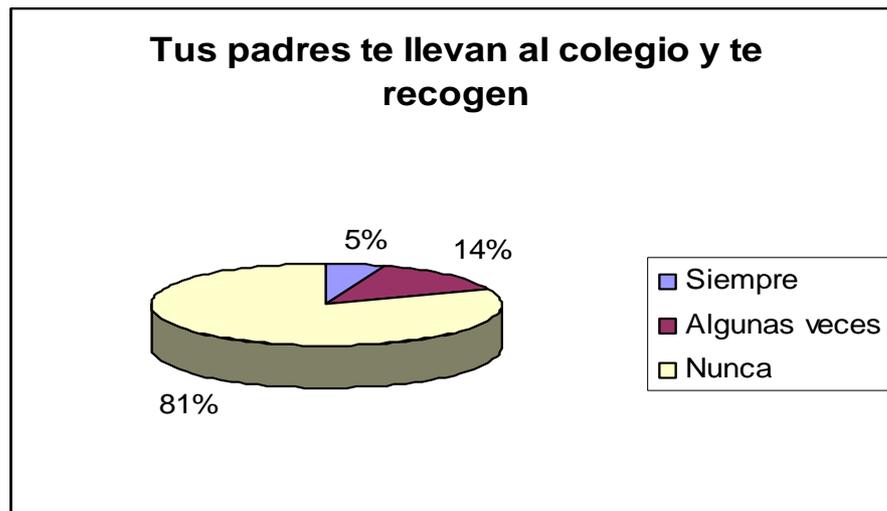
Es importante destacar que menos de la mitad (49%) de los niños y niñas encuestados hacen parte de un núcleo familiar básico donde sus padres conviven en pareja. El restante 51% vive en familias desintegradas. EL 5% convive con papá y madrastra, mientras que el 8% lo hacen con mamá y padrastro.

Para las sucesivas preguntas de la encuesta, el término “**padres**” se asimila a los “**cuidadores**” o personas que responden por la manutención de los niños.

Tabla 21. ¿Tus padres te llevan al colegio y te recogen?

PREGUNTA No. 2	Numero de respuestas
Siempre	2
Algunas veces	5
Nunca	30
Total	37

Gráfico 5. ¿Tus padres te llevan al colegio y te recogen?

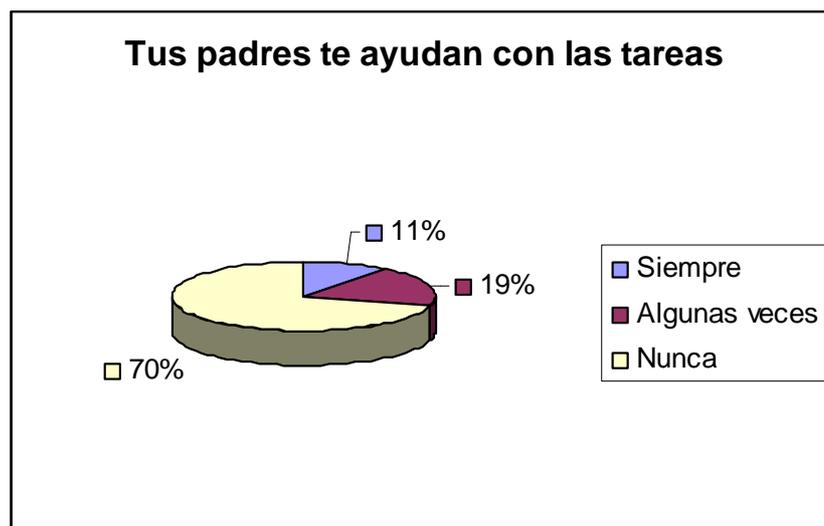


Debido a las actividades laborales que obligan a la familia ausentarse desde muy temprano, a los hábitos y al desprendimiento que suele darse de los hijos desde que son pequeños, es muy poco frecuente que los padres o cuidadores de los niños los acompañen a su sitio de estudio. Tan solo el 5% manifiesta que sus padres los llevan o traen a la institución y el 14% manifiesta que algunas veces.

Tabla 22. ¿Tus padres te ayudan con las tareas escolares?

PREGUNTA No. 3	Numero de respuestas
Siempre	4
Algunas veces	7
Nunca	26
Total	37

Gráfico 6. ¿Tus padres te ayudan con las tareas escolares?

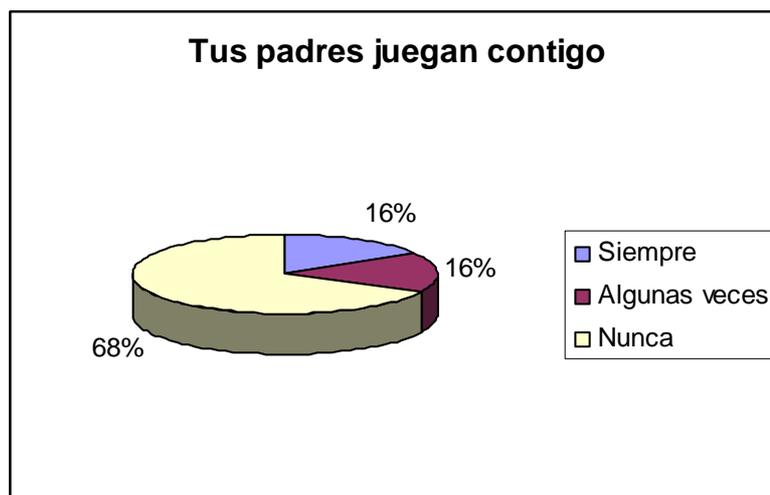


Las actividades académicas con acompañamiento de la familia son escasas y para algunos de ellos casi nula. Los niños deben organizar solos sus espacios para complementar su trabajo escolar y en un 70% sin apoyo significativo. El 19% de los encuestados manifiesta tener apoyo en algunas oportunidades y únicamente el 11% menciona que esta acción es diaria.

Tabla 23. ¿Tus padres juegan contigo?

PREGUNTA No. 4	Numero de respuestas
Siempre	6
Algunas veces	6
Nunca	25
Total	37

Gráfico 7. ¿Tus padres juegan contigo?

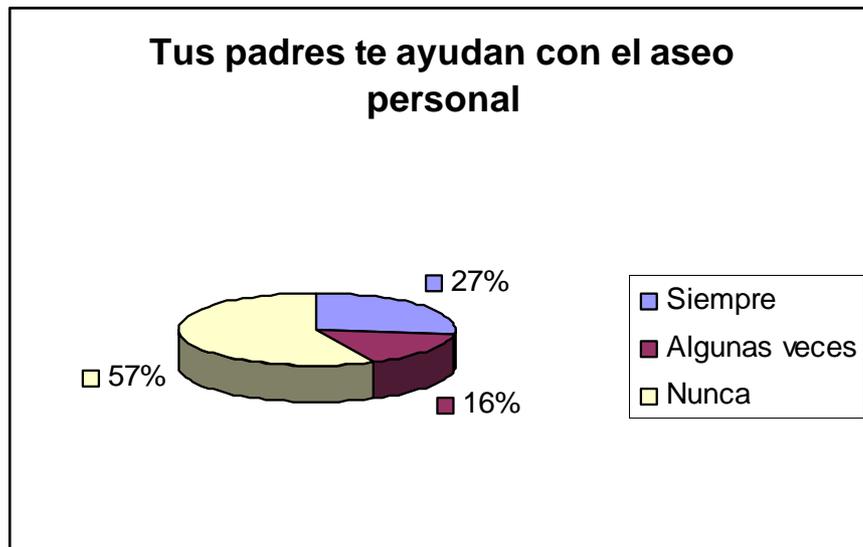


El contacto de los padres con los hijos a través del juego es muy escasa, solo el 32% de ellos manifiestan jugar con sus padres algunas veces o siempre. Las actividades recreativas de los adultos no involucran a los niños en la mayoría de los casos, pues solo el 16% comparte juego con sus hijos algunas veces o siempre.

Tabla 24. ¿Tus padres te ayudan con el aseo personal?

PREGUNTA No. 5	Numero de respuestas
Siempre	10
Algunas veces	6
Nunca	21
Total	37

Gráfico 8. ¿Tus padres te ayudan con el aseo personal?

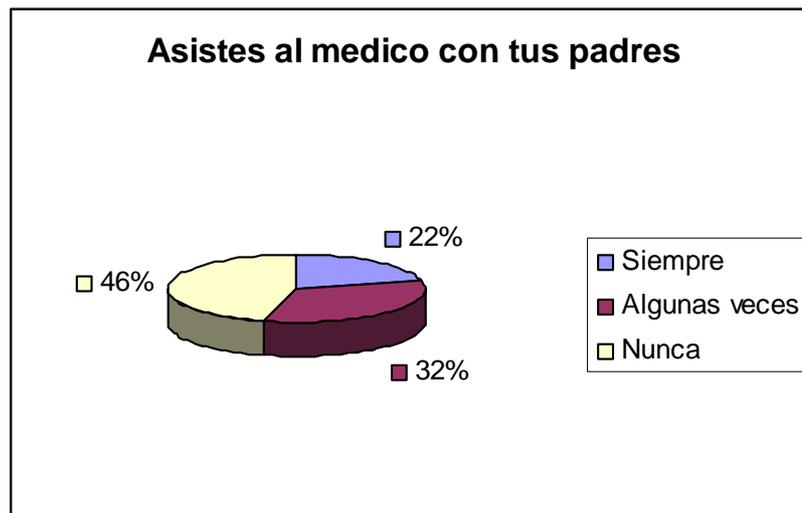


El acompañamiento de los padres o cuidadores en el aseo personal de los niños es prácticamente nulo en el 57% de los casos. A la edad de los encuestados lo normal es que ellos además de su propio aseo colaboren con el de sus hermanos menores. Manifiestan tener apoyo en esta actividad el 16% en algunas oportunidades y el 27% con frecuencia.

Tabla 25. ¿Asistes al medico con tus padres?

PREGUNTA No. 6	Numero de respuestas
Siempre	8
Algunas veces	12
Nunca	17
Total	37

Gráfico 9. ¿Asistes al medico con tus padres?

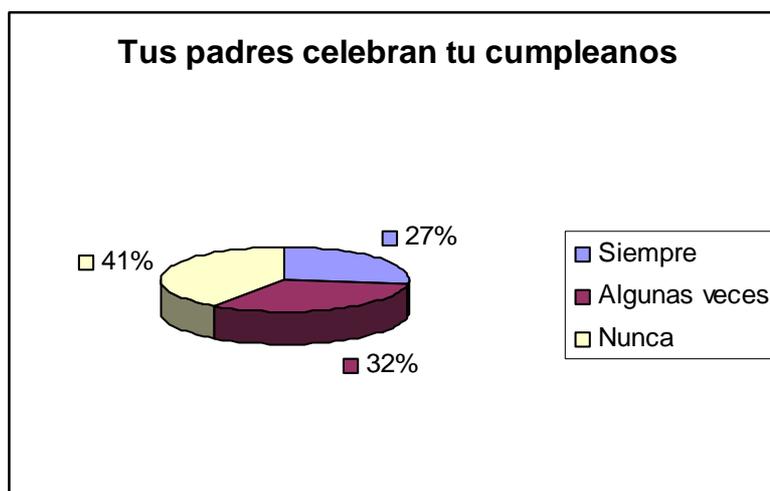


Aunque el acompañamiento por parte de padres o cuidadores a las actividades que tienen que ver con la salud de los niños superan la mitad de la muestra encuestada, es notorio que el 46% de ellos manifiesta que no son atendidos por un medico o que no son sus padres o cuidadores quienes los apoyan en esta necesidad. Únicamente el 22% menciona que sus padres les acompañan siempre a su atención médica mientras que el 32% restante solo algunas veces.

Tabla 26. ¿Tus padres celebran tu cumpleaños?

PREGUNTA No. 7	Numero de respuestas
Siempre	10
Algunas veces	12
Nunca	15
Total	37

Gráfico 10. ¿Tus padres celebran tu cumpleaños?

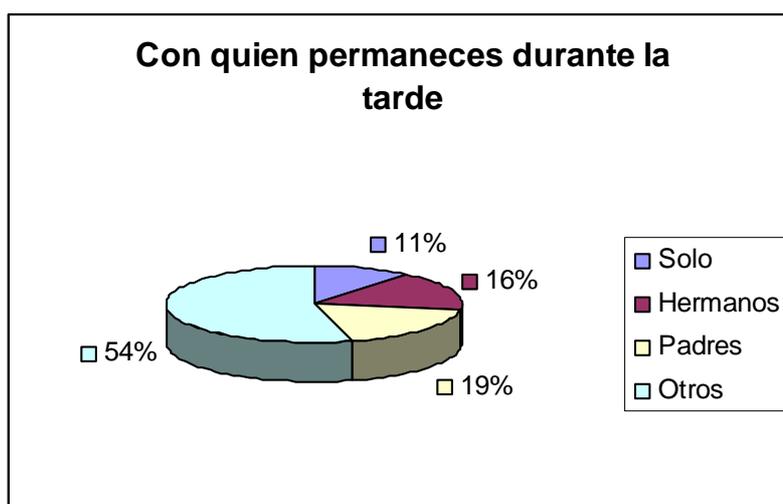


Es destacable que el 41 % de los niños encuestados manifiesten que no se celebra su cumpleaños o que sus padres o cuidadores no les acompañan en esta actividad. El 27% se siente satisfecho por que siempre se recuerda y celebra su cumpleaños y el restante 32% solo algunas veces.

Tabla 27. ¿Con quien permaneces durante la tarde?

PREGUNTA No. 8	Numero de respuestas
Solo	4
Hermanos	6
Padres	7
Otros	20
Total	37

Gráfico 11. ¿Con quien permaneces durante la tarde?

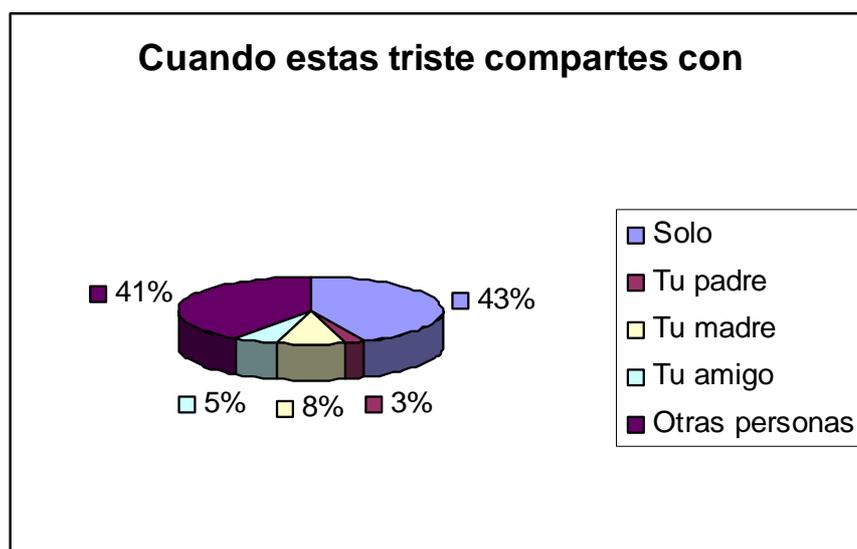


Llama la atención que durante la jornada de la tarde el 11% de los niños encuestados permanecen solos y un 54% de ellos con personas que no son sus padres o cuidadores. Únicamente el 35% manifiestan tener compañía de familiares. El 16% permanece en compañía de sus hermanos durante la jornada de la tarde.

Tabla 28. ¿Cuándo estas triste compartes con?

PREGUNTA No. 9	Numero de respuestas
Solo	16
Tu padre	1
Tu madre	3
Tu amigo	2
Otras personas	15
Total	37

Gráfico 12. ¿Cuándo estas triste compartes con?

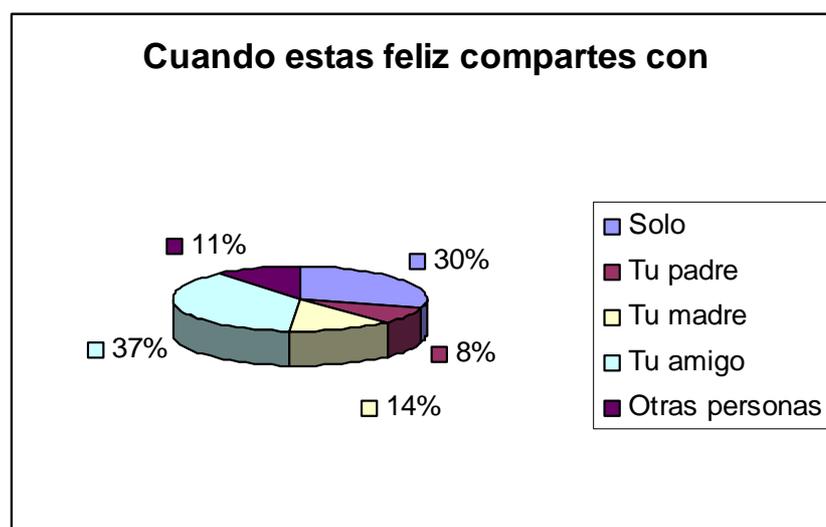


Los niños encuestados no acostumbran a compartir sus emociones con los padres, prefieren refugiarse en la soledad (43%) o con otras personas distintas. Solamente el 11% de ellos participan el sentimiento de tristeza con alguno sus padres. El 5% comparten con alguien que consideran amigo.

Tabla 29. ¿Cuando estas feliz compartes con?

PREGUNTA No. 10	Numero de respuestas
Solo	11
Tu padre	3
Tu madre	5
Tu amigo	14
Otras personas	4
Total	37

Gráfico 13. ¿Cuando estas feliz compartes con?

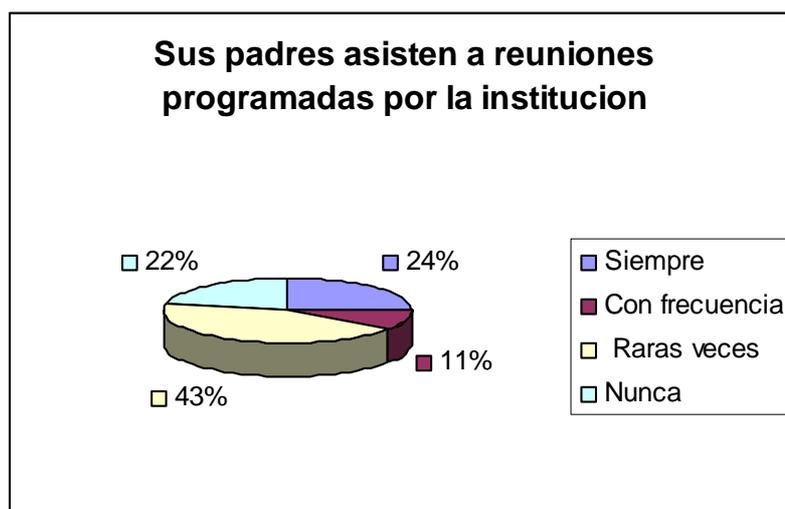


El nivel de confianza y compartir emociones es mayor hacia la madre que hacia el padre, no obstante solamente el 22% de los niños encuestados manifiestan sus alegrías con alguno de los dos. El restante 78% comparten con otras personas o prefieren hacerlo solos. El sentimiento de felicidad aunque positivo para el niño denota curiosidad si se considera que el 30% manifiesta no compartirlo con nadie.

Tabla 30. ¿Sus padres asisten a reuniones programadas por la institución?

PREGUNTA No. 11	Numero de respuestas
Siempre	9
Con frecuencia	4
Raras veces	16
Nunca	8
Total	37

Gráfico 14. ¿Sus padres asisten a reuniones programadas por la institución?

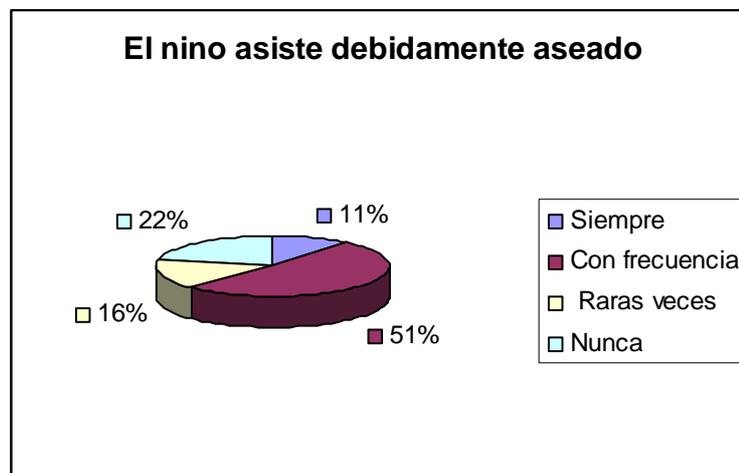


Ante la pregunta las docentes colaboradoras de la Institución, informaron que cerca del 22% de los padres no acuden a las reuniones que se programan ni a recibir informes de sus hijos. El 43% lo hace en raras ocasiones en contraposición a un 24% que asiste siempre a los llamados institucionales y 11% que lo hace con frecuencia.

Tabla 31. El niño asiste debidamente aseado

PREGUNTA No. 12	Numero de respuestas
Siempre	4
Con frecuencia	19
Raras veces	6
Nunca	8
Total	37

Gráfico 15. El niño asiste debidamente aseado

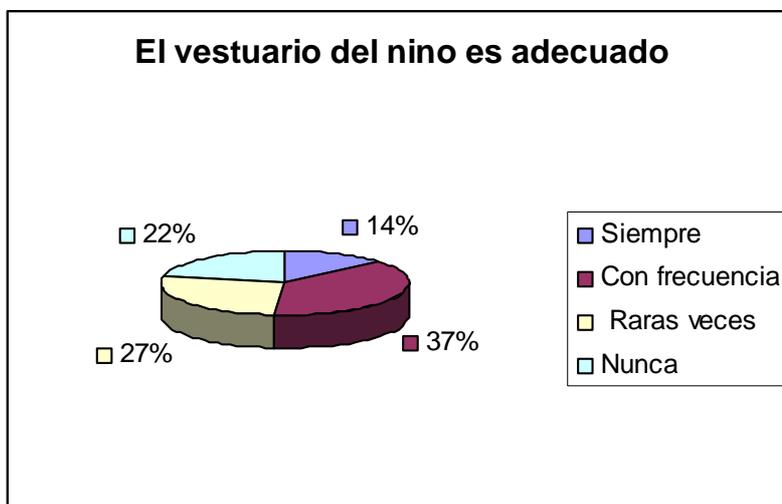


Hay un grupo de al menos 8 niños equivalente al 22% de los encuestados, en los que el desaseo es la característica general durante todos los días de la semana. Existe un 16% adicional que de vez en cuando se presentan debidamente aseados. Es decir un total 38% que definitivamente no denotan atención a este respecto. Un 51% están aseados con frecuencia y un 11% a diario.

Tabla 32. El vestuario del niño es adecuado

PREGUNTA No. 13	Numero de respuestas
Siempre	5
Con frecuencia	14
Raras veces	10
Nunca	8
Total	37

Gráfico 16. El vestuario del niño es adecuado



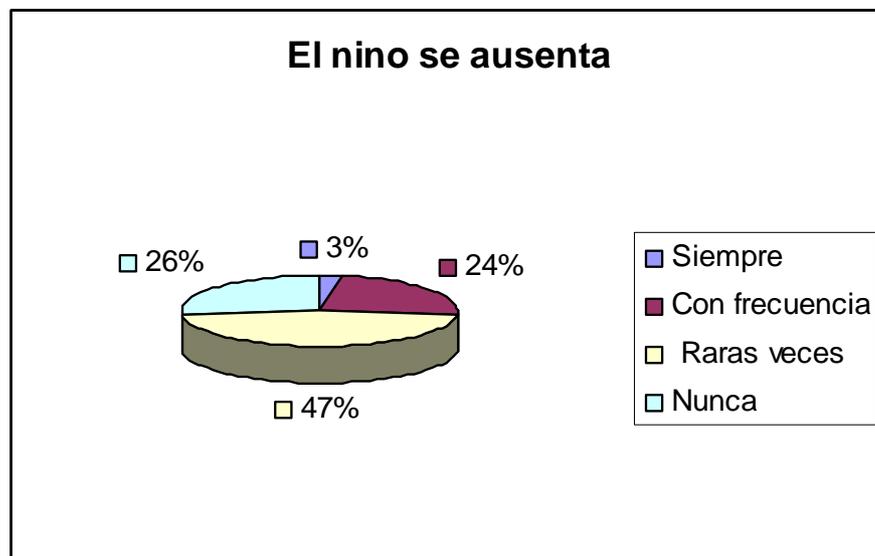
Es notable la precaria presentación personal que el 49% de los niños del grupo focal encuestados tienen al momento de llegar a la institución. De ellos hay un 22% que definitivamente nunca llegan bien presentados y el 27% que lo hace en

raras oportunidades. El 37% se observan bien presentados con cierta frecuencia y un 14% de manera constante.

Tabla 33. El niño se ausenta

PREGUNTA No. 14	Numero de respuestas
Siempre	1
Con frecuencia	9
Raras veces	18
Nunca	10
Total	37

Gráfico 17. El niño se ausenta

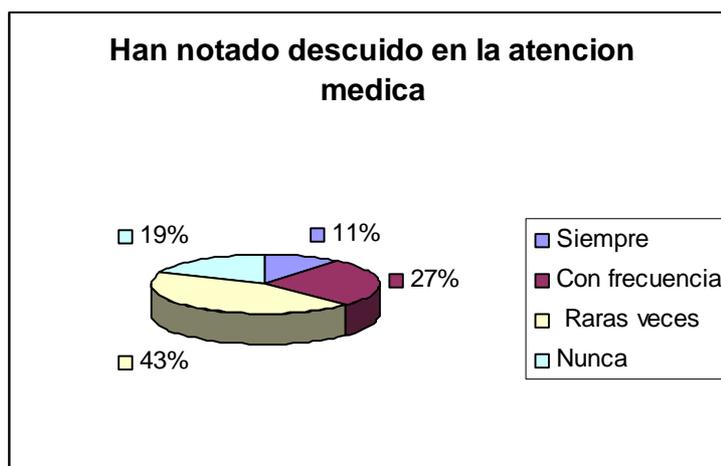


El 3% de los niños que hacen parte del grupo focal estudiado asiste a la institución muy ocasionalmente. El 24% de ellos se ausenta con cierta frecuencia pero la mayoría equivalente al 73% del total de la muestra es constante en su asistencia a actividades académicas institucionales, particularmente el 26% que no se ausentan en ninguna oportunidad.

Tabla 34. Han notado descuido en la atención médica

PREGUNTA No. 15	Numero de respuestas
Siempre	4
Con frecuencia	10
Raras veces	16
Nunca	7
Total	37

Gráfico 18. Han notado descuido en la atención médica

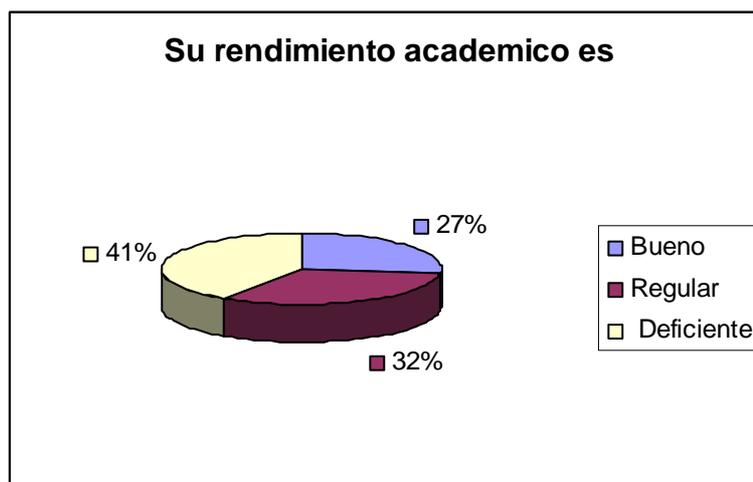


A juicio de las docentes que comparten a diario con los niños el 11% de la población correspondiente al grupo focal estudiado presenta desatención médica, pues llegan enfermos a la institución con cierta frecuencia y al interrogarlos manifiestan que en su casa no se ha tenido en cuenta esta dificultad. El 27% de ellos se presentan enfermos y desatendidos de vez en cuando y el 30% denotan cuidados siempre o algunas veces.

Tabla 35. Su rendimiento académico es

PREGUNTA No. 16	Numero de respuestas
Bueno	10
Regular	12
Deficiente	15
Total	37

Gráfico 19. Su rendimiento académico es

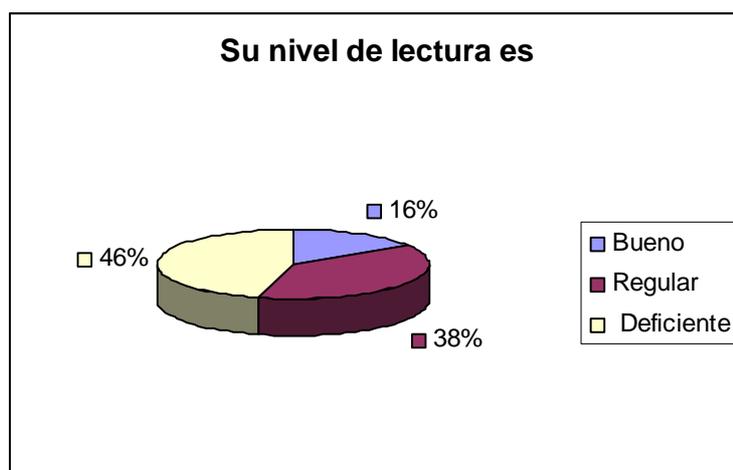


Tan solo el 27% de los niños referenciados en este trabajo presentan un rendimiento académico positivo, el restante 73% tienen bastantes dificultades para desarrollar las temáticas propuestas por sus docentes: un 41% en forma deficiente y un 32% apenas regular.

Tabla 36. Su nivel de lectura es

PREGUNTA No. 17	Numero de respuestas
Bueno	6
Regular	14
Deficiente	17
Total	37

Gráfico 20. Su nivel de lectura es

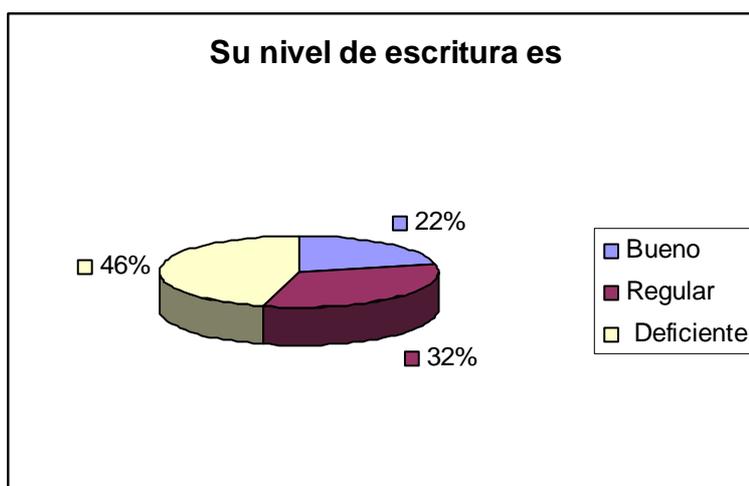


Es notable que tan solo el 16% de los niños involucrados en este trabajo presentan un nivel de lectura aceptable, el restante 84% atraviesa dificultades para la interpretación y la lectura, de los cuales el 46% es definitivamente deficiente y el 38% regular.

Tabla 37. Su nivel de escritura es

PREGUNTA No. 18	Numero de respuestas
Bueno	8
Regular	12
Deficiente	17
Total	37

Gráfico 21. Su nivel de escritura es

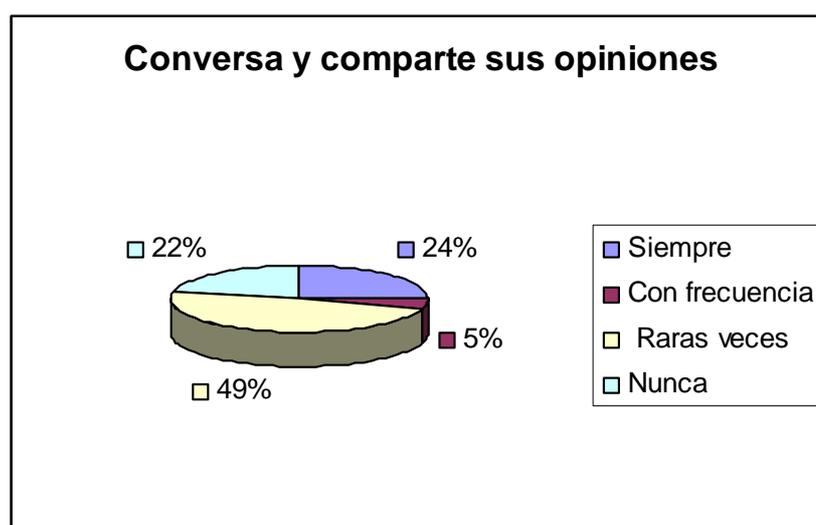


De igual forma que en la lectura un amplio número de niños (46%) correspondientes a esta muestra presentan serias dificultades para escribir, un 32% lo hace de manera regular y tan solo el 22% lo pueden hacer bien.

Tabla 38. Se trata de un niño que conversa y comparte sus opiniones

PREGUNTA No. 19	Numero de respuestas
Siempre	9
Con frecuencia	2
Raras veces	18
Nunca	8
Total	37

Gráfico 22. Se trata de un niño que conversa y comparte sus opiniones

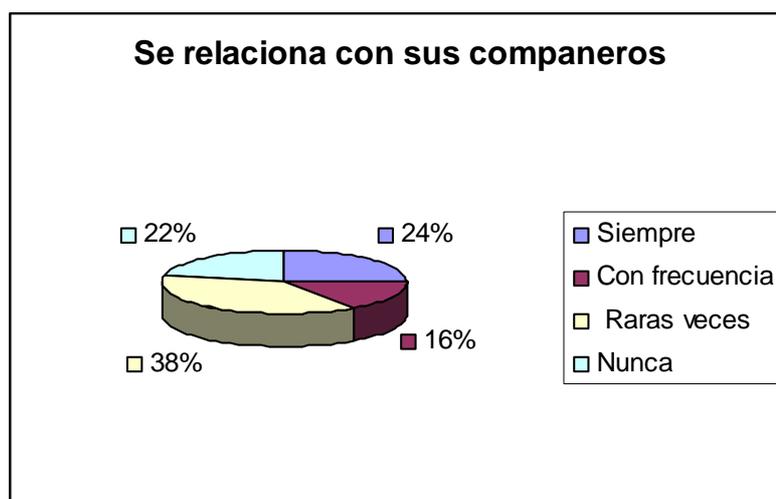


El 71% de los niños correspondientes al grupo focal estudiado presentan un temperamento ensimismado, callado y son en general poco conversadores y no comparten sus opiniones: en particular el 22% de ellos el otro 49% tiene ciertos momentos en los que intentan intercambiar con otros pero de forma muy tímida. En contraposición un 24% se muestra activo y conversador de una manera constante.

Tabla 39. Se trata de un niño que con sus compañeros se relaciona

PREGUNTA No. 20	Numero de respuestas
Siempre	9
Con frecuencia	6
Raras veces	14
Nunca	8
Total	37

Gráfico 23. . Se trata de un niño que con sus compañeros se relaciona



Para el 22% de la muestra es muy difícil relacionarse con sus compañeros, prefieren aislarse y pasar lo mas desapercibidos posibles, un 38% de la población raras veces se relaciona y el 40% restante lo hace con frecuencia o siempre.

5.2 ANALISIS Y DISCUSION

Los niños y niñas objeto de estudio de este proyecto, evidencian indicadores significativos que denotan abandono emocional. Dichos indicadores se presentan en distintas frecuencias y con diferente grado de incidencia en cada uno de los niños muestreados. Del total equivalente a 37 niños, existen 5 en los que no se encuentran signos importantes de abandono emocional, los otros 32 registran diferentes grados de afectación por esta causa lo cual equivale a un 86.48%.

La cifra anterior es evidentemente importante, si se tiene en cuenta que la población objeto corresponde a un contexto común en la localidad de Usaquén, lo cual permite especular acerca de la magnitud de la problemática estudiada en este sector de Bogotá.

Dentro de los resultados más relevantes en el marco de este trabajo se citan:

- Al menos la mitad de la población estudiada presenta síntomas importantes de aislamiento, tienen dificultades en establecer y mantener relaciones interpersonales, prefieren pasar desapercibidos. Lo anterior se evidencia en su postura física: que suele ser poco expresiva, con la cabeza y la mirada hacia abajo, regularmente encogidos de hombros, especialmente si se pretende entablar un dialogo con ellos o si se les descubre con la mirada. Además su ubicación en el aula o patios de descanso suele ser escondida tras de otros o retirados de los grupos donde hay intercambio social.

- Respecto a su rendimiento académico, este se ve ampliamente disminuido en un porcentaje cercano a la mitad de la población estudiada. Particularmente presentan problemas de lectura, escritura y expresión verbal. A consecuencia de lo anterior, los niveles de interpretación son muy bajos y el nivel propositivo es prácticamente nulo.
- Un grupo de por lo menos 3 niños y 5 niñas, denotan descuido en su estado de salud, no se manifiestan cuidados médicos prioritarios ni asistencia odontológica adecuada. Con frecuencia padecen de enfermedad respiratoria aguda y enfermedad diarreica aguda. Por otra parte es corriente verlos con afecciones en la piel, lesiones y pequeñas heridas no atendidas.
- El 27% de la población estudiada se ausenta con frecuencia de clases y no se presentan razones aparentes para justificar las mismas. Aunque no se pudo sondear con precisión los motivos del ausentismo, se presume que tiene que ver con despreocupación de sus padres o cuidadores.
- La presentación personal en general, deja mucho que desear en los niños muestreados. Es evidente el descuido familiar, que en por lo menos la mitad de la población se vislumbra y es una de las mas difíciles tareas que enfrentan las docentes titulares con los niños en mención.
- No existe un acompañamiento de los padres en las actividades escolares ni en las labores académicas en un porcentaje significativamente alto, lo que hace que se presenten a la institución sin hacer sus actividades o en deficiente presentación. De hecho se deduce que no existen las condiciones mínimas para estudiar en casa, en cuanto a bibliografía, espacio específico, materiales básicos y ambiente académico favorable.
- Frente al manejo de emociones (felicidad o tristeza) es frecuente en más de la mitad de la población estudiada, que los niños las compartan con personas ajenas a su núcleo familiar o lo que es peor que no las exterioricen y se conviertan en seres cada vez más ensimismados.

- Respecto a los espacios y actividades lúdicas es muy infrecuente que los padres las compartan con los niños. Casi simboliza una falta de autoridad el compartir juegos con los hijos y los ambientes de entretención para padres son muy distintos a los de los hijos.
- Finalmente, un hecho muy dicente frente al abandono es que un poco mas de la mitad de los niños encuestados no conviven con su familia nuclear, esta consta de madrastra, padrastro u otros familiares que son nuevas parejas de sus padres o madres biológicas. También es frecuente la impermanencia de los niños en un solo hogar pues suele ser frecuente que se trasladen de tiempo en tiempo de una casa a otra. Esta falta de constancia no permite hábitos de vida, manejo de autoridad ni ejemplo de familia lo que por supuesto se refleja en la cotidianidad de los niños.

Adicional a lo anterior, los niños develan otros síntomas más o menos generalizados que tiene que ver con influencias emocionales negativas: se subestiman con frecuencia, se expresan negativamente frente a su vida, no vislumbran expectativas futuras y se avergüenzan de su condición. Otros en menor cantidad se tornan agresivos, con sentimientos de rabia o con pretensiones de subyugar a otros, quizás como respuesta y reclamo frente al evidente abandono del que son objeto.

De acuerdo con la revisión bibliográfica, no se encontraron parámetros para determinar el fenómeno del abandono emocional como sintomatología epidémica social, no obstante la importancia y la incidencia presente y futura de este hecho permite pensar que pese a los diferentes estudios que se han realizado al respecto se requieren políticas gubernamentales de fondo que permitan determinar el verdadero impacto social que dicho fenómeno acarrea.

6 CONCLUSIONES

- Aun cuando existe suficiente información bibliográfica explícita e implícita relacionada con el problema que ocupó el presente trabajo, la documentación suele encontrarse de una manera dispersa y muy general.
- Los antecedentes nacionales e internacionales respecto al tema del abandono, permiten focalizarlo y encontrar autores muy comprometidos con el desarrollo y retroalimentación de esta temática.
- En la comunidad estudiada no se evidencian diagnósticos respecto al tema problema, ni intervenciones locales propositivas relacionadas.
- Respecto al grupo focal analizado representó evidencias de abandono emocional. Los indicadores que se lograron referenciar a partir de la aplicación de instrumentos y de la observación directa lo ratificaron ampliamente.
- La desintegración del núcleo familiar es uno de los factores desencadenantes más significativos de la sintomatología de abandono emocional en la población estudiada.
- Los resultados académicos bajos tienen relación con las consecuencias del maltrato emocional, al menos así lo indica el análisis de los niños muestreados que señala menor rendimiento en aquellos que se han detectado como individuos más vulnerables.
- La afectación académica fundamental del grupo focal estudiado, esta relacionada con el bajo nivel de atención y comunicación, así como las notables dificultades que se manifiestan en la lecto – escritura.

- La conducta de los niños afectados por el abandono emocional suele presentar dos extremos: agresividad acompañada de indicadores repetitivos de abandono en hermanos menores o compañeros de grupo, o la apatía y ensimismamiento del que se dificulta sacarlos.

7 REFERENTES BIBLIOGRAFICOS

- ABREU S, AMADOR M, Borroto C, Burke B, Castellanos S, Cobas. Salud Para la vida. La Habana, Editorial Pueblo y Educación, 1992.
- ABELLO LLANOS, Raimundo. Et al. Efectos de un programa de atención integral a la infancia en el desarrollo de niños de sectores pobres en Colombia. Uninorte. Barranquilla. Colombia
- ACOSTA AYERBE, Alejandro y KATTAH BEAINY, Fadia. Hacia la construcción de una política pública de Infancia y Adolescencia.
- ACOSTA TIELES W. Maltrato infantil. La Habana: Editorial Pueblo y Educación, 1998.
- ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTA D.C. Secretaria de Educación. Localidad 01 Usaquen Caracterización. 2005.
- ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTA D.C. Alcaldía local de Usaquen. Diagnostico local social 2003-2004.
- ALMENAREZ ALEAGA M, Louro Bernal I, Ortiz Gómez MT. Comportamiento de la violencia familiar. Rev Cubana Medicina General Integrada 1999; 15(3):285-92.
- ARRUABARRENA MI, de Paúl J: Maltrato a los niños en la familia. Evaluación y tratamiento. Pirámide. Madrid, 1994.
- BARUDY, Jorge (1998). El dolor invisible de la infancia. España, paidos.
- BENTOVIM, Arnon. Sistemas organizados por traumas. El abuso físico y sexual en las familias. Buenos Aires: Paidos. 2000. 150p.
- CALABUIG, Gisbert. (1998). Maltrato Infantil. www.sfractal.com/porque/.
- CAMARGO, Sonia. (1985). Investigación sobre el maltrato infantil en Colombia. Bogotá, Fundación Antonio Restrepo Barco.

- Centro Internacional de la Infancia de París.
<http://www.um.es/~facpsi/maltrato/>
- COBOS, Francisco. Abandono y Agresión. La Raíz del Infortunio de la niñez en el tercer mundo. Asociación Afecto Contra El Maltrato Infantil. 1997.
- CORSI, Jorge. Maltrato y Abuso en el ámbito Domestico. Buenos Aires: Paidos. 2003. 278p.
- DECLARACIÓN MUNDIAL SOBRE LOS DERECHOS DEL NIÑO. Convención Mundial sobre los Derechos del Niño. Washington DC: ONU, 1985.
- DURAN STRAUCH, Ernesto. Situación de Salud de la Infancia en Colombia. Facultad de Medicina. Departamento de Pediatría. Universidad Nacional de Colombia. En:
www.observatorioinfancia.unal.edu.co/pdf/sit_salud_inf_2000.pdf
- GÓMEZ DE TERREROS I, Gómez de Terreros M: Malos tratos infantiles. Aspectos psiconeurológicos. En: Gómez MR, Montilla Bono J, Nieto Barrera M: Neurología y Neuropsicología pediátrica. Diputación Provincial de Jaén. Jaén, 1995. pp.1519-1549.
- GARCIA ETCHEGOYHEN Eloisa et al. Guía Educativa y Preventiva Contra El Abuso y Abandono de Niños.
- GÓMEZ DE TERREROS M: Consecuencias psicológicas y comportamentales. En: Gómez de Terreros I: Los profesionales de la salud ante el maltrato infantil. 2ª ed. Editorial Comares. Granada, 1997. pp. 210-216.
- HAMMERSLEY Martyn y ATKINSON Paul. La Etnografía. Métodos de Investigación. Ediciones Paidos Iberica S.A. Barcelona 1994. pp. 15-40
- HERNANDEZ SAMPIERI, Roberto. Metodología de la Investigación. Mexico: Mac Graw Hill. 1991. 505p.
- HURLOCK, Elizabeth. Desarrollo del niño. México: Mc Graw Hill.1982. 608p.

- KEMPE, Mario (1982). Niños maltratados. España, Ediciones Morata, S.A.
- LARRAIN S, Vega J. Maltrato infantil y relaciones familiares. Santiago de Chile: Editorial Médica, 1995:3-22.
- LARRAIN, Soledad, SEPULVEDA, Gabriela (1999). Revista de psicología de la Universidad de Chile, Vol. VIII, N.1.
- LOPEZ DE BERNAL, Maria Elena. Aprendiendo y Creciendo juntos. Tomos I, II, III. Bogotá: Ediciones Gamma. 2000.
- LOPEZ DE BERNAL, Maria Elena. Inteligência Emocional. Tomos I, II, III. Bogotá: Ediciones Gamma. 2003.
- MORENO, MANSO. Juan Manuel. Estudio sobre las repercusiones lingüísticas del maltrato y abandono emocional infantil. España: Universidad de Extremadura. Revista de Logopedia, Foniatría y Audiología. 2003, Vol. 23, No. 4, p. 211-222.
- MORENO, MANSO. Juan Manuel. Etiología del maltrato Infantil: Estilo Educativo, Prácticas de Crianza y Contexto Social. México: Universidad Veracruzana. Psicología y Salud. Enero-junio. Vol. 14. año 2001. p. 121-134
- MORENO, Miguel. Intervención psicoeducativa en las dificultades del desarrollo. Barcelona: Editorial Ariel. 1997. 365p.
- MUÑIZ MC, Jiménez Y, Ferrer D. Sobre la percepción de la violencia intrafamiliar por los niños. Rev Cubana Med Gen Integr 1996; 12(2):126-31
- OBSERVATORIO DEPARTAMENTAL DE DROGAS DE NARIÑO. En: www.geocities.com/cardonacornejo/Maltratoinfatil.doc.
- PALACIOS J, MARCHESI A, Coll C. Desarrollo psicológico y educación. Madrid: Ed. Alianza, 1991
- PAPALIA, Diane E. Psicología del Desarrollo. Bogotá: Mc Graw Hill. 2001. 837p.
- PEREZ RODRIGUEZ, Aída. Desarrollo Socioemocional en la Infancia en: <http://www.spapex.or/mapa.htm>.

- RAPPOPORT L. La personalidad desde los 0 a los 6 años, Barcelona: Ed. Paidós, 1991.
- RAPPOPORT L. La personalidad desde los 6 a los 12 años, Barcelona: Ed. Paidós, 1986.
- RIVERA, Alexandra. et. al. Maltrato Infantil. En: correo.puj.edu.co/proyectosintesis/HIPERVINCULOS/PROBLEMATICA_SOCIAL/PO99207b.htm
- SANTIBAÑEZ, Rosa (1997). Hijos del desamor: lo que los menores maltratados nos dicen. Bilbao, Artes gráficas soler S.A.
- SECRETARIA DE GOBIERNO, FUNDACION GAMMA IDEAR. "Mossavi para una comunidad Educativa sin maltrato ni violencia". Bogota D.C. 1999.
- SERNA CRUZ, Luisa Fernanda. ¿Cómo afecta en los niños de 3 a 6 años de edad, el maltrato físico, emocional o mental? Universidad de Caldas.
- SILVESTRE N, Sole MR. El desarrollo psicoafectivo y social. Psicología evolutiva, infancia y preadolescencia. Barcelona: Ed. Ceac, 1993
- SIMÓN RUEDA C, López Taboada JL, Linaza Iglesias JL: Maltrato y desarrollo infantil. Universidad Pontificia de Comillas. Madrid, 2000.
- UNICEF. Maltrato infantil en Chile.
- VEEDURIA DISTRITAL. Situación de los niños y niñas en Bogota D.C. 2001 – 2005.
- VERDUGO MA, Gutiérrez B, Fuertes J, Elices JA: Maltrato infantil y minusvalía. INSERSO. Madrid, 1993.

8 ANEXOS

ANEXO 1. FORMATO DE LA ENCUESTA A LA COMUNIDAD

**UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA
FACULTAD DE EDUCACION
LICENCIATURA EN EDUCACION PREESCOLAR**

NOMBRE: _____ CUESTIONARIO No. _____

1. Organización o comunidad a la que pertenece

2. Diga tres situaciones o problemas en orden de importancia que tienen los niños en este sector.

3. ¿Por qué son importantes estas situaciones que se presentan con los niños?

4. ¿En que sector de la comunidad se evidencia dicha problemática?

ANEXO 2. FORMATO DE LA ENCUESTA AL GRUPO FOCAL

**UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA
FACULTAD DE EDUCACION
LICENCIATURA EN EDUCACION PREESCOLAR**

INSTRUCCIONES: Marca con una X sobre la línea, al frente de la respuesta que consideres más apropiada.

1. ¿Con quien vives?

Mama, papa y hermanos _____ Mama y hermanos _____ Papa y hermanos _____
Mama, padrastro y hermanos _____ Papa, madrastra y hermanos _____
Otros familiares _____

2. Tus padres te llevan al colegio y te recogen:

Siempre _____ Algunas veces _____ Nunca _____

3. Tus padres te ayudan con las tareas escolares:

Siempre _____ Algunas veces _____ Nunca _____

4. Tus padres juegan contigo:

Siempre _____ Algunas veces _____ Nunca _____

5. Tus padres te ayudan con el aseo personal:

Siempre _____ Algunas veces _____ Nunca _____

6. Asistes al medico con tus padres:

Siempre _____ Algunas veces _____ Nunca _____

7. ¿Tus padres celebran tú cumpleaños?:

Siempre _____ Algunas veces _____ Nunca _____

8. ¿Con quien permaneces durante la tarde?:

Solo _____ Hermanos _____ Padres _____ Otros familiares _____

9. ¿Cuando estas triste compartes con?:

Solo _____ Tu padre _____ Tu madre _____ Amigos _____ Otras personas _____

10. ¿Cuando estas feliz compartes con?:

Solo _____ Tu padre _____ Tu madre _____ Amigos _____ Otras personas _____

La siguiente información debe ser diligenciada con los docentes:

11. ¿Sus padres asisten a reuniones programadas por la institución?:

Siempre _____ Con frecuencia _____ Raras veces _____ Nunca _____

12. ¿El niño asiste debidamente aseado?:

Siempre _____ Con frecuencia _____ Raras veces _____ Nunca _____

13. ¿El vestuario del niño es adecuado?:

Siempre _____ Con frecuencia _____ Raras veces _____ Nunca _____

14. ¿El niño se ausenta?:

Siempre _____ Con frecuencia _____ Raras veces _____ Nunca _____

15. ¿Han notado descuido en la atención médica?:

Siempre ____ Con frecuencia ____ Raras veces ____ Nunca ____

16. Su rendimiento académico es:

Bueno ____ Regular ____ Deficiente ____

17. Su nivel de lectura es:

Bueno ____ Regular ____ Deficiente ____

18. Su nivel de escritura es:

Bueno ____ Regular ____ Deficiente ____

19. Se trata de un niño que conversa y comparte sus opiniones:

Siempre ____ Con frecuencia ____ Raras veces ____ Nunca ____

20. Se trata de un niño que con sus compañeros se relaciona:

Siempre ____ Con frecuencia ____ Raras veces ____ Nunca ____

ANEXO 3. APLICACIÓN DIARIO DE CAMPO

DIARIO DE CAMPO No. 5

FECHA: Septiembre 2 de 2.006 **CARACTERISTICA A OBSERVAR:** Estado emocional más frecuente del niño
TEMA: Conozco las diferentes profesiones de mis papas **POBLACIÓN:** Niños de segundo grado
LUGAR: C.E.D DON BOSCO III
HORA DE INICIO: 7:40 AM **HORA FINAL:** 11: 40 AM.

2. REGISTRO DEL PROCESO

Hoy empezamos el día con una oración, cantamos algunas rondas infantiles y luego organizamos los niños para empezar las actividades. En el día de hoy faltaron varios niños.

La actividad llamada las profesiones de nuestros padres, constaba de un desfile de modas, donde cada niño debería pasar y decir a que se dedicaba cada uno de los padres, esta actividad fue muy divertida tanto para los niños como para nosotras, inclusive sirvió para cambiar la actitud pues al principio de la jornada se encontraban muy indisciplinados pero esta actividad logro tenerlos calmados y concentrados.

Fue así como se escucharon comentarios como: ¡huí me voy arreglar para verme bonita! ¡profe así estoy bien!, ¡ a mi me encanta ser modelo!, en general comentarios de niños que representaban momentos felices.

Para ambientar la actividad se decoró una parte del salón por donde los niños deberían salir, cada uno pasó y las profesiones que representaron fueron:

Natalia:

Brayan

<ul style="list-style-type: none"> • Mama : Costurera • Papá: Constructor. <p>Yuli:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mamá: Cocinera Restaurante. • Papá: Constructor. <p>Cristian</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mamá: Aseadora • Papá: Pizzero <p>Didier:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mamá: Aseo en los apartamentos. • Papá: Construcción. <p>Al terminar la actividad la mayoría de los niños siguieron desfilando y jugando ellos solos, fue una actividad muy motivadora la cual nos ayudo en nuestra labor. No obstante algunos niños se resistieron a participar desde el comienzo o al estar en el “escenario”.</p>	<p>Mama: Manicurista Papá : Peluquero</p> <p>Yuli Benavides: *Mamá: Lava Ropa * Papá: Constructor</p> <p>Duban * Mamá : Tendero * Papá: Constructor</p>
<p>4. NOTAS METODOLOGICAS</p> <p>La actividad propuesta permitió cumplir el objetivo planteado. La actitud de los niños fue positiva ya que les llamo mucho la atención.</p>	<p>5. IDENTIFICACION DE NECESIDADES Y PROBLEMATICAS</p> <ul style="list-style-type: none"> * Respeto hacia los compañeros y a sus opiniones. * Atención dispersa. * Dificultad para expresar lo que sienten. * Timidez al hablar en público.
<p>5. PLANTEAMIENTO DE HIPOTESIS E INFERENCIAS</p> <p>Las profesiones de los padres de familia implican en cierta medida condiciones de abandono en el niño, ya que sus trabajos son de todo el día, e incluso hasta tarde en la noche.</p>	<p>6. NOTAS BIBLIOGRAFICAS O CONCEPTUALES</p> <ul style="list-style-type: none"> • SROUFE y FLEESON. Relaciones y comportamiento. New York. 1986. • MEJÍA de Camargo, Sonia.

Aprendiendo a vivir en armonía.
FES-A . Afecto – Icfap. Bogotá,
1995.

ANEXO 4. FOTOGRAFIAS DURANTE UNA ACTIVIDAD



Fotografías de un juego de roles en la que un grupo de niños pertenecientes al grupo focal representaron las ocupaciones de sus padres. Es destacable que

varios de ellos participaron con alegría y espontaneidad en tanto que otros se negaron o se arrepintieron cuando la actividad comenzó. De igual forma se observa la alegría de unos y la timidez de otros, pero también la expectativa que género esta actividad.