

# UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO



FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES

DIRECCIÓN DE POSGRADO

MAESTRIA EN TRABAJO SOCIAL FAMILIAR

**TEMA:**

---

**“LA INSTITUCIONALIZACIÓN Y EL DESARRAIGO FAMILIAR DE  
LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DE LAS CASAS DE  
ACOGIDA DE LA CIUDAD DE AMBATO”**

---

Trabajo de titulación

Previo a la obtención del Grado Académico de Magíster en Trabajo Social Familiar

**Autora:** Lcda. Tania Alejandra López Escobar

**Directora:** Lcda. Malena Karina Quiroga López, Mg

**Ambato-Ecuador**

**2015**

## **Al Consejo de Posgrado de la Universidad Técnica de Ambato**

El Tribunal de Defensa del trabajo de titulación presidido por el Doctor Franklin Medina Guerra Magíster, Presidente del Tribunal e integrado por los señores: Doctor Edwin Wilfrido Cortés Naranjo Magíster, Doctora Anita Dalila Espín Miniguano Magíster, Ingeniero Franklin Ernesto Robalino Guadalupe Magíster, Miembros del Tribunal de Defensa, designados por el Consejo Académico de Posgrado de la Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales de la Universidad Técnica de Ambato, para receptor la defensa oral del trabajo de titulación con el tema: “LA INSTITUCIONALIZACIÓN Y EL DESARRAIGO FAMILIAR DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DE LAS CASAS DE ACOGIDA DE LA CIUDAD DE AMBATO”, elaborado y presentado por la señorita Licenciada Tania Alejandra López Escobar, para optar por el Grado Académico de Magíster en Trabajo Social Familiar.

Una vez escuchada la defensa oral el Tribunal aprueba y remite el trabajo de titulación para uso y custodia en las bibliotecas de la UTA.

---

Dr. Franklin Medina Guerra, Mg.  
Presidente del Tribunal del Defensa.

---

Ing. Franklin Ernesto Robalino Guadalupe, Mg.  
Miembro del Tribunal.

---

Dra. Anita Dalila Espín Miniguano, Mg.  
Miembro del Tribunal.

---

Dr. Edwin Wilfrido Cortés Naranjo, Mg.  
Miembro del Tribunal.

## **AUTORÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

La responsabilidad de los criterios, opiniones y comentarios emitidos en el presente trabajo de titulación con el tema “LA INSTITUCIONALIZACIÓN Y EL DESARRAIGO FAMILIAR DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DE LAS CASAS DE ACOGIDA DE LA CIUDAD DE AMBATO”, le corresponde exclusivamente a la Licenciada Tania Alejandra López Escobar, como Autora bajo la Dirección de la Licenciada Malena Karina Quiroga López Magíster, Directora del Trabajo de titulación; y el patrimonio intelectual a la Universidad Técnica de Ambato.

---

Lcda. Tania Alejandra López Escobar  
**AUTORA**

---

Lcda. Malena Karina Quiroga López, Mg.  
**DIRECTORA**

## **DERECHO DE AUTOR**

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, hacer uso del presente trabajo de titulación como un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo los Derechos de mi trabajo de titulación, con fines de difusión pública, además autorizo su reproducción dentro de las regulaciones que especifique la Universidad para el correcto manejo de la información.

---

Lcda. Tania Alejandra López Escobar  
c.c. 060443175-9

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios por sus bendiciones, porque ha entrelazado cada una de las cosas, eventos, tiempo, lugares, personas, instituciones, recursos, para poder cumplir con este propósito.

---

Se dice que el agradecimiento es la memoria del corazón, es por eso que ahí anidarán los mejores recuerdos de esta inolvidable experiencia de superación.

TANIA

## **DEDICATORIA**

Las personas a quienes dedico este trabajo, sé que no podrán leerlo, pero si contemplarlo desde el cielo y sentirlo en mi corazón, el primero, es mi abuelo que me enseñó que para ser independiente lo principal es el estudio y el trabajo; el segundo, mi hermano, porque me recuerda la humildad, la sencillez, y me reconforta la admiración que decía tenerme.

Lo dedico también a todos los niños, niñas, adolescentes y familias que tuve la oportunidad de conocerlos, cada una de sus historias me dieron la oportunidad de aprender y convertirse en filosofía para mi vida.

**TANIA**

## ÍNDICE GENERAL

### PÁGINAS PRELIMINARES

<b>PORTADA</b> .....	i
Al Consejo de Posgrado de la Universidad Técnica de Ambato .....	ii
Autoría de la Investigación .....	iii
Derecho de Autor .....	iv
Agradecimiento .....	v
Dedicatoria .....	vi
Índice General .....	vii
Índice de Cuadros.....	xi
Índice de Gráficos .....	xiv
Resumen Ejecutivo .....	xvii
Executive Summary .....	xix
Introducción .....	1

### CAPÍTULO I EL PROBLEMA

Tema.....	3
Planteamiento del problema.....	3
Contextualización.....	3
Árbol de Problemas.....	8
Análisis crítico .....	10
Prognosis.....	12
Formulación del Problema .....	13
Interrogantes.....	13
Delimitación del objeto de investigación.....	13
Justificación .....	14
Objetivos .....	15

Objetivo General .....	15
Objetivos Específicos.....	15

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

Antecedentes investigativos .....	17
Fundamentación Filosófica .....	20
Fundamentación Epistemológica .....	20
Fundamentación Ontológica .....	21
Fundamentación Axiológica .....	21
Fundamentación Social .....	22
Fundamentación legal .....	23
Categorías fundamentales .....	30
Constelación de ideas: Variable Independiente .....	31
Constelación de ideas: Variable Dependiente.....	32
Marco Conceptual Variable Independiente.....	33
La institucionalización .....	33
Criterios del Ministerio de Inclusión Económica y Social.....	44
Población objetivo.....	55
Marco Conceptual Variable Dependiente .....	22
El desarraigo familiar .....	22
Factores condicionantes del desarraigo.....	22
Apego como un mecanismo de regulación bio-social de regulación homeostática....	33
Patrones de apego en la infancia .....	44
La continuidad de los patrones de apego .....	66
Predicción a partir de medidas del apego de adultos .....	66
Identidad de los NNA .....	88
Señalamiento de las variables .....	50
Variable independiente .....	50



### **CAPÍTULO III**

#### **METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

Enfoque de la investigación .....	51
Modalidad básica de la investigación .....	52
Investigación de Campo .....	52
Investigación Documental.....	53
Nivel o tipo de investigación .....	53
Investigación Exploratoria .....	54
Investigación Descriptiva.....	54
Población y muestra .....	56
Población.....	56
Operacionalización de variables .....	57
Plan de recolección de la información .....	64
Procesamiento y Análisis .....	65
Plan de procesamiento de información .....	65

### **CAPÍTULO IV**

#### **ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS**

Introducción .....	66
Análisis de Resultados .....	67
Experiencias o historias de los NNA que han resultado significativas.....	140
Resultados de test psicológicos.....	154
Verificación de la hipótesis.....	156
Formulación de la hipótesis .....	156
Elección de la prueba .....	156
Cálculo de $\chi^2$ .....	157
Determinación de los grados de libertad.....	157

**CAPÍTULO V**  
**CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

Conclusiones.....	160
Recomendaciones.....	161

**CAPÍTULO VI**  
**LA PROPUESTA**

Tema.....	162
Antecedentes .....	163
Justificación .....	164
Objetivos .....	165
Factibilidad.....	165
Fundamentación Legal .....	166
Fundamentación Científico Teórico.....	168
Metodología .....	174
Protocolo para evaluación, selección y capacitación padres acogientes.....	179
Protocolo Acompañamiento a NNA y Familia .....	192
Administración de la Propuesta .....	207
Plan de Monitoreo y Evaluación de la Propuesta .....	208
Anexos .....	210
Bibliografía .....	218

## ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1: Procedimiento para acogimiento.....	37
Cuadro 2: Recursos humanos para acogimiento institucional .....	38
Cuadro 3: Grupo Poblacional.....	56
Cuadro 4: Variable Independiente: La institucionalización.....	58
Cuadro 5: Edad de los NNA institucionalizados (p1).....	67
Cuadro 6: Sexo del NNA institucionalizado (p2) .....	68
Cuadro 7: Identificación étnica del NNA institucionalizado (p3) .....	69
Cuadro 8: Número de hijos por familia (p4).....	70
Cuadro 9: Lugar que ocupa el NNA institucionalizado entre sus hermanos (p5).....	71
Cuadro 10: Tipo de familia de la que proviene el NNA institucionalizado (p6) .....	72
Cuadro 11: Edad del padre del NNA institucionalizado (p7) .....	73
Cuadro 12: Edad de la madre del NNA institucionalizado (p8) .....	74
Cuadro 13: Ocupación del padre del NNA institucionalizado (p9).....	75
Cuadro 14: Ocupación de la madre del NNA institucionalizado (p10) .....	76
Cuadro 15: Provincia de origen del NNA institucionalizado (p11).....	77
Cuadro 16: Quintil de la familia del NNA institucionalizado (p12).....	78
Cuadro 17: Causa por la que el NNA ingresó a la institución (p13).....	79
Cuadro 18: Persona que puso el hecho en conocimiento de la autoridad (p14) .....	80
Cuadro 19: Institución que dictaminó inicialmente como medida (p15).....	81
Cuadro 20: Tiempo transcurrido desde la denuncia hasta el ingreso (p16).....	82
Cuadro 21: Tiempo en que el NNA está institucionalizado (p17).....	83
Cuadro 22: Programas previos de atención psicosocial (p18) .....	84
Cuadro 23: Tiempo que duró la intervención previo la institucionalización (p19) ..	85
Cuadro 24: Resultado de la intervención previa al acogimiento institucional (p20) .	86
Cuadro 25: Miembro de la familia no pudo asumir el cuidado del NNA (p21) .....	87
Cuadro 26: NNA que han estado privado de cuidados parentales (p22) .....	88
Cuadro 27: Con quién permaneció el NNA sin cuidados parentales (23) .....	89

Cuadro 28: Tiempo que comparte la familia biológica con el NNA (p24).....	90
Cuadro 29: Respuesta del NNA cuando termina su visita con la familia (p25) .....	91
Cuadro 30: Involucramiento de los padres – actividades escolares (p26) .....	92
Cuadro 31: Involucramiento de los padres – participación en temas de salud (p27). 93	
Cuadro 32: Involucramiento de los padres – recursos materiales (p28) .....	94
Cuadro 33: Involucramiento de los padres – proceso legal del NNA (p29) .....	95
Cuadro 34: Involucramiento de los padres – proceso terapéutico (p30).....	96
Cuadro 35: Involucramiento de los padres – participación en recreación (p31).....	97
Cuadro 36: Rendimiento escolar del NNA institucionalizado (p32) .....	98
Cuadro 37: Condiciones de vivienda, hábitos de orden y aseo en casa (p33) .....	99
Cuadro 38: Barrio/zona con factores de riesgo (p34) .....	100
Cuadro 39: Ausencia de empleo y de ingresos económicos continuos (p35).....	101
Cuadro 40: La distribución inadecuada del dinero producido (p36).....	102
Cuadro 41: Capacidad de los padres para cuidar y proteger a los hijos (p37) .....	103
Cuadro 42: Dificultad en la salud mental de los progenitores o cuidadores (p38) ..	104
Cuadro 43: Dificultades en la salud física de los progenitores o cuidadores (p39) .	105
Cuadro 44: Uso de drogas o alcohol de los progenitores o cuidadores (p40).....	106
Cuadro 45: Interacciones familiares – desapego con el NNA (p41).....	107
Cuadro 46: Interacciones familiares – expectativas motivantes para el NNA (p42)	108
Cuadro 47: Interacciones familiares – apoyo mutuo y relación nutritora (p43) .....	109
Cuadro 48: Seguridad familiar – presencia de violencia doméstica (p44).....	110
Cuadro 49: Seguridad familiar: dificultad en la salud mental del NNA (p45) .....	111
Cuadro 50: Ambivalencia del progenitor/cuidador hacia el NNA (p46) .....	112
Cuadro 51: Ambivalencia del NNA hacia los progenitores o cuidador (p47) .....	113
Cuadro 52: Red de apoyo (p48) .....	114
Cuadro 53: Incumplimiento del plan terapéutico (p49) .....	115
Cuadro 54: Incumplimiento del plan global familiar (p50) .....	116
Cuadro 55: Incomprensión de la familia sobre las necesidades del NNA (p51) .....	117
Cuadro 56: Expectativas de la familia sobre la institucionalización (p52).....	118
Cuadro 57: Cómo es la narrativa del NNA respecto a su familia (p53) .....	119

Cuadro 58: Conductas más recurrente del NNA institucionalizado (p54).....	120
Cuadro 59: Problemas de salud identificados en el NNA institucionalizado (p55)..	121
Cuadro 60: Toma el NNA institucionalizado algún tipo de medicación (p56).....	122
Cuadro 61: NNA institucionalizado intervenido quirúrgicamente (p57).....	123
Cuadro 62: Meta del equipo técnico con el NNA (p58) .....	124

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1: Árbol de problemas.....	8
Gráfico 2: Categorías fundamentales .....	30
Gráfico 3: Constelación de ideas (Variable Independiente) .....	31
Gráfico 4: Constelación de ideas (Variable Dependiente).....	32
Gráfico 5: Edad de los NNA institucionalizados (p1) .....	67
Gráfico 6: Sexo del NNA institucionalizado (p2).....	68
Gráfico 7: Identificación étnica del NNA institucionalizado (p3).....	69
Gráfico 8: Número de hijos por familia (p4) .....	70
Gráfico 9: Lugar que ocupa el NNA institucionalizado entre sus hermanos (p5) .....	71
Gráfico 10: Tipo de familia de la que proviene el NNA institucionalizado (p6).....	72
Gráfico 11: Edad del padre del NNA institucionalizado (p7).....	73
Gráfico 12: Edad de la madre del NNA institucionalizado (p8).....	74
Gráfico 13: Ocupación del padre del NNA institucionalizado (p9).....	75
Gráfico 14: Ocupación de la madre del NNA institucionalizado (p10).....	76
Gráfico 15: Provincia de origen del NNA institucionalizado (p11) .....	77
Gráfico 16: Quintil de la familia del NNA institucionalizado (p12) .....	78
Gráfico 17: Causa por la que el NNA ingresó a la institución (p13) .....	79
Gráfico 18: Persona que puso el hecho en conocimiento de la autoridad (p14) .....	80
Gráfico 19: Institución que dictaminó la medida de protección (p15).....	81
Gráfico 20: Tiempo transcurrido (p16).....	82
Gráfico 21: Tiempo en que el NNA está institucionalizado (p17).....	83
Gráfico 22: Programas previos de atención psicosocial (p18).....	84
Gráfico 23: Tiempo que duró dicha intervención (p19).....	85
Gráfico 24: Resultado de la intervención (p20) .....	86
Gráfico 25: Miembro de la familia no pudo asumir el cuidado (p21) .....	87
Gráfico 26: NNA privado de cuidados parentales (p22).....	88
Gráfico 27: Permanencia del NNA sin cuidados parentales (23) .....	89
Gráfico 28: Tiempo que la familia biológica comparte con el NNA (p24) .....	90

Gráfico 29: Edad del NNA institucionalizado (p25).....	91
Gráfico 30: Involucramiento de los padres – actividades escolares (p26).....	92
Gráfico 31: Involucramiento de los padres – en temas de salud (p27) .....	93
Gráfico 32: Involucramiento de los padres – aporte recursos materiales (p28).....	94
Gráfico 33: Involucramiento de los padres – proceso legal del NNA (p29).....	95
Gráfico 34: Involucramiento de los padres - proceso terapéutico (p30).....	96
Gráfico 35: Involucramiento de los padres – espacios recreativos (p31) .....	97
Gráfico 36: Rendimiento escolar del NNA institucionalizado (p32).....	98
Gráfico 37: Condiciones de vivienda, hábitos de orden y aseo en casa (p33).....	99
Gráfico 38: Barrio/zona con factores de riesgo (p34).....	100
Gráfico 39: Ausencia de empleo y de ingresos económicos continuos (p35).....	101
Gráfico 40: La distribución inadecuada del dinero producido (p36) .....	102
Gráfico 41: Capacidad de los padres para cuidar y proteger a los hijos (p37).....	103
Gráfico 42: Dificultad en la salud mental de los progenitores o cuidadores (p38)..	104
Gráfico 43: Dificultades en la salud física de los progenitores o cuidadores (p39).	105
Gráfico 44: Uso de drogas o alcohol de los progenitores o cuidadores (p40) .....	106
Gráfico 45: Interacciones familiares – desapego con el NNA (p41) .....	107
Gráfico 46: Interacciones familiares –expectativas motivantes (p42) .....	108
Gráfico 47: Interacciones familiares – ausencia de apoyo (p43) .....	109
Gráfico 48: Seguridad familiar – presencia de violencia doméstica (p44) .....	110
Gráfico 49: Seguridad familiar: dificultad en la salud mental del NNA (p45).....	111
Gráfico 50: Ambivalencia del progenitor/cuidador hacia el NNA (p46).....	112
Gráfico 51: Ambivalencia del NNA hacia los progenitores o cuidador (p47).....	113
Gráfico 52: Red de apoyo (p48).....	114
Gráfico 53: Cumplimiento del plan terapéutico (p49) .....	115
Gráfico 54: Cumplimiento del plan global familiar (p50) .....	116
Gráfico 55: Comprensión de la familia sobre las necesidades del NNA (p51) .....	117
Gráfico 56: Expectativas de la familia sobre la institucionalización (p52) .....	118
Gráfico 57: Cómo es la narrativa del NNA respecto a su familia (p53) .....	119
Gráfico 58: Conductas más recurrente del NNA institucionalizado (p54) .....	120

Gráfico 59: Problemas de salud en los NNA institucionalizado (p55) .....	121
Gráfico 60: Toma el NNA institucionalizado algún tipo de medicación (p56) .....	122
Gráfico 61: NNA institucionalizado intervenido quirúrgicamente (p57) .....	123
Gráfico 62: Meta del equipo técnico con el NNA (p58).....	124
Gráfico 63: Campana de Gauss.....	158



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES  
DIRECCIÓN DE POSGRADO  
MAESTRÍA EN TRABAJO SOCIAL FAMILIAR

**Tema:** “LA INSTITUCIONALIZACIÓN Y EL DESARRAIGO FAMILIAR DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DE LAS CASAS DE ACOGIDA DE LA CIUDAD DE AMBATO”

**Autora:** Lcda. Tania Alejandra López Escobar

**Directora:** Lcda. Malena Karina Quiroga López, Mg.

**Fecha:** 09 de Septiembre de 2015

**RESUMEN EJECUTIVO**

Se supondría que el lugar más seguro para garantizar el desarrollo integral de los niños, niñas y adolescentes es la familia, no obstante, en algunos casos debido a la multiplicidad de problemas que estos sistemas atraviesan, los niños, niñas o adolescentes en un determinado momento de su vida se ven despojados de su hogar de manera obligatoria, asociándose a una irrupción o corte en su vida, porque son trasladados con medida de acogimiento institucional a una casa de acogida para ponerlos a buen recaudo, pero que a la vez, entra en conflicto la estabilidad relacional con el entorno, su identidad, su pertenencia; generándose una crítica o cuestionamiento sobre lo nuevo versus lo conocido para definir su adaptación o amoldamiento, sintiéndose ajenos, cargados de sentimientos como miedo, culpa, incertidumbre y teniendo únicamente presente la idea de retorno.

Las variables que se analizan son la institucionalización y el desarraigo familiar de los niños, niñas y adolescentes de las casas de acogida de la ciudad de Ambato, con la finalidad de obtener elementos que nos permitan evaluar la pertinencia o no de la

medida de acogimiento institucional en base a la responsabilidad que tienen el Estado, la sociedad y la familia. Proponiéndose como forma de cuidado alternativo el acogimiento familiar para los niños, niñas y adolescentes en situación de riesgo, de tal manera que se garantice el mantenimiento del vínculo afectivo con la familia biológica, el NNA reciba cuidado, atención personalizada, se desarrolle dentro de la cotidianidad de una familia, se amplíe la red de apoyo y la familia biológica mejore sus condiciones de vida a través de un acompañamiento humanizado y técnico.

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES  
DIRECCIÓN DE POSGRADO  
MAESTRÍA EN TRABAJO SOCIAL FAMILIAR

Tema: “FAMILY INSTITUTIONALIZATION AND UPROOTING OF CHILDREN AND ADOLESCENTS IN THE SHELTERS OF THE CITY OF AMBATO”

**Autora:** Lcda. Tania Alejandra López Escobar  
**Directora:** Lcda. Malena Karina Quiroga López, Mg.  
**Fecha:** 09 de Septiembre de 2015

**EXECUTIVE SUMMARY**

It would mean that the safest place to ensure the comprehensive development of children and adolescents is the family place, however, in some cases because of the multiplicity of problems these systems cross, children or adolescents at a given time of her life are deprived of their home compulsorily, by joining a raid or cut in your life, because they are transferred to measure institutional care at a shelter for them in a safe place, but at the same time, enters relational stability conflict with the environment, their identity, their membership; generating a critical or questioning of the new versus the known to define their adaptation or conformity, feeling outside, loaded with feelings such as fear, guilt, uncertainty and themselves solely with the idea of return.

The variables analyzed are the institutionalization and family uprooting of children and adolescents in the shelters in the city of Ambato, in order to obtain elements that allow us to assess the appropriateness or otherwise of the measure of institutional care based on the responsibility of the state, society and family. It proposing as alternative care foster care for children and adolescents at risk, so that maintenance of the

bonding is guaranteed with the birth family, the children and adolescents receive care, personal attention, to develop within the daily life of a family support network is extended biological family and improve their conditions of life through a humanized and technical support.

## INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación tiene como tema: “La institucionalización y el desarraigo familiar de los niños, niñas y adolescentes de las casas de acogida de la ciudad de Ambato”. Su importancia radica en hacer una lectura de la dinámica en la que están inmersas las familias, instituciones y los niños, niñas y adolescentes cuando son retirados de su propio contexto familiar y comunitario, con la finalidad de generar formas alternativas de cuidado, que garanticen su derecho a vivir en familia y promulguen su desarrollo integral.

El trabajo investigativo está estructurado por seis capítulos; el Capítulo I, se constituye por el planteamiento del problema, conteniendo la contextualización macro, meso, micro que hace relación al origen de la problemática con un panorama latinoamericano, ecuatoriano y local; el análisis crítico, la prognosis, la formulación y delimitación del problema, la justificación y los objetivos de la investigación.

El Capítulo II, hace referencia al “Marco Teórico”, el cual incluye el desarrollo de los antecedentes investigativos, la fundamentación filosófica y legal, categorías fundamentales, formulación de hipótesis y determinación de variables.

El Capítulo III, denominado “La Metodología”, plantea que la investigación se realizará desde el enfoque crítico-propositivo de carácter cuali-cuantitativo: la modalidad de la investigación es bibliográfica documental, el nivel al que llega la investigación, la población y la muestra, la operacionalización de las variables, el plan de recolección de información y el plan de proceso y análisis de los datos recogidos.

El Capítulo IV, denominado “Análisis e Interpretación de Resultados”, mediante cuadros y gráficos estadísticos y la verificación de hipótesis.

El Capítulo V, denominado “Conclusiones y Recomendaciones”, se realiza la síntesis de los principales resultados y aportes significativos del trabajo investigativo, así como las recomendaciones formuladas por la autora para el planteamiento de la propuesta.

El Capítulo VI, La Propuesta, contiene los datos informativos, antecedentes de la propuesta, justificación, objetivos, análisis de factibilidad, fundamentación teórico-científica, metodología, modelo operativo, administración y previsión de la evaluación.

## **CAPÍTULO I**

### **EL PROBLEMA**

#### **Tema**

La institucionalización y el desarraigo familiar de los niños, niñas y adolescentes de las casas de acogida de la ciudad de Ambato.

#### **Planteamiento del problema**

#### **Contextualización**

Pensar cómo la caridad y la filantropía se convirtieron más tarde en ciencia o al menos en disciplina científica, o tal vez como diría Foucault en 1990 “Estado terapéutico y sociedad disciplinaria” permite transportarnos a ese imaginario de América latina, donde la miseria, pobreza, la insatisfacción de necesidades básicas, entre otros tantos elementos nos catalogó en países tercer mundistas, que “requerían” de la intervención de países ricos para subsanar las desigualdades, por eso no es extraño que tuvieron que “salvarnos y aculturizarnos”; los orfanatos, la caridad a las personas en calle, los albergues, la atención a enfermos mentales, fueron las primeras manifestaciones para mitigar la pobreza y empezar a tomar control de los grupos vulnerables, no obstante, mas tardé se tornó mirar al ser humano como sujeto de derechos, tomando fuerza los Derechos Humanos y la Convención sobre los Derechos del Niño.

En los Art. 19 y 20 de la Convención de los derechos del niño establece que:

1. Los Estados Partes adoptarán todas las medidas legislativas, administrativas, sociales y educativas apropiadas para proteger al niño contra toda forma de perjuicio o abuso físico o mental, descuido o trato negligente, malos tratos o explotación, incluido el abuso sexual, mientras el niño se encuentre bajo la custodia de los padres, de un representante legal o de cualquier otra persona que lo tenga a su cargo.

2. Esas medidas de protección deberían comprender, según corresponda, procedimientos eficaces para el establecimiento de programas sociales con objeto de proporcionar la asistencia necesaria al niño y a quienes cuidan de él, así como para otras formas de prevención y para la identificación, notificación, remisión a una institución, investigación, tratamiento y observación ulterior de los casos antes descritos de malos tratos al niño y, según corresponda, la intervención judicial. Así también en el Art. 20 plantea:

1. Los niños temporal o permanentemente privados de su medio familiar, o cuyo superior interés exija que no permanezcan en ese medio, tendrán derecho a la protección y asistencia especiales del Estado.

2. Los Estados Partes garantizarán, de conformidad con sus leyes nacionales, otros tipos de cuidado para esos niños.

3. Entre esos cuidados figurarán, entre otras cosas, la colocación en hogares de guarda, la kafala del derecho islámico, la adopción o de ser necesario, la colocación en instituciones adecuadas de protección de menores.

Al considerar las soluciones, se prestará particular atención a la conveniencia de que haya continuidad en la educación del niño y a su origen étnico, religioso, cultural y lingüístico.

Con este escenario la presencia de entidades públicas y privadas para atender a NNA(niños, niñas y adolescentes) en América Latina, no se hizo esperar, más aún si hablamos de población en riesgo, de las llamadas familias multiproblemáticas las cuales se encuentran limitadas de herramientas suficientes para afrontar las demandas de éxito ligadas a una cultura hedonista y de consumo, que exige asumir la



responsabilidad por las propias historias de vida, y que mide la valía personal según criterios difícilmente alcanzables. Así, al encontrarse mayoritariamente en contextos caracterizados por factores de riesgo psicosocial y de privación sociocultural crónica, se refuerza el ciclo de marginación, disfuncionalidad, crisis y desesperanza que es común observar en ellas, por ende son familias etiquetadas como “no aptas para el cuidado de NNA”, donde una institución los desplaza de sus responsabilidades parentales, para no caer en controversias, es menester connotar positivamente las “buenas intenciones” y el trabajo de las organizaciones, sin embargo, este aún requiere reestructuración para pasar de la familia institucional a la familia comunitaria que hace vínculos, crea relaciones, pero sobretodo impera la co responsabilidad del bienestar de todos los miembros de la familia.

En el gobierno de Sixto Durán Ballén en el año 1992 se creó el INNFA (Instituto Nacional del Niño y la Familia), en ese entonces el ente rector para la atención a niños, niñas y adolescentes, fue esta etapa el boom para el establecimiento de entidades de atención a NNA en situación de riesgo, la misma que se extendió a más de una década, en el tema de institucionalización quedan varios resabios como adopciones o acogimientos familiares de forma ilegal, larga estadía de los NNA sin esclarecimiento legal, ni proceso terapéuticos y sociales, malversación de fondos, justificando con extensos listados de beneficiarios algunos ausentes y otros fijos, lo que conlleva a pensar, acaso es que, ¿a mayores indicadores de pobreza mayor captación de recursos? Cuando entonces se abandonará el asistencialismo y la dependencia a las instituciones?

Tras varios estudios sobre las secuelas de la institucionalización tanto para los NNA como para las familias, el MIES desde el año 2012 se ha propuesto la desinstitucionalización de los NNA pues estadísticas revelan que entre el 2012 y 2013 en el Ecuador se identificó 4500 NNA viviendo en instituciones tanto públicas como privadas, es decir, fuera de su medio familiar, comunitario y con algún antecedente de abuso de distinta índole.

A través de la red de entidades de acogimiento institucional de la ciudad de Ambato, en enero 2014 se identificaron aproximadamente 115 niños, niñas y adolescentes (NNA) viviendo en estas instituciones, teniendo como causales la negligencia, el maltrato físico, psicológico, sexual y abandono; el tiempo promedio que este grupo llevaba viviendo en estas instituciones fluctuaba alrededor de un año.

La ciudad de Ambato al encontrarse en la zona central y de comercio es sitio estratégico para la recepción de migración interna, la llegada de estas familias, en su mayoría implicar encararse con condiciones de desigualdad social, por tanto no es ajeno a que en las casas de acogida el 45% de la población de NNA provengan de las regiones costa, amazonía o provincias colindantes con Tungurahua.

El MIES como entidad rectora, con las respectivas normas técnicas ha delineado el perfil de las entidades de acogimiento institucional, es por eso que de acuerdo al grupo etáreo la atención es canalizada; el Hogar Santa Marianita atiende a infantes en un rango de edad de 0 a 4 años; la Fundación Danielle Children´s atiende de 3 a 12 años; y las fundaciones Don Bosco, Proyecto Salesiano La Granja acogen a niños y niñas en etapa de pubertad, aunque su mayor tendencia es el trabajo con adolescentes entendiéndose a partir de los 12 a los 17 años de edad.

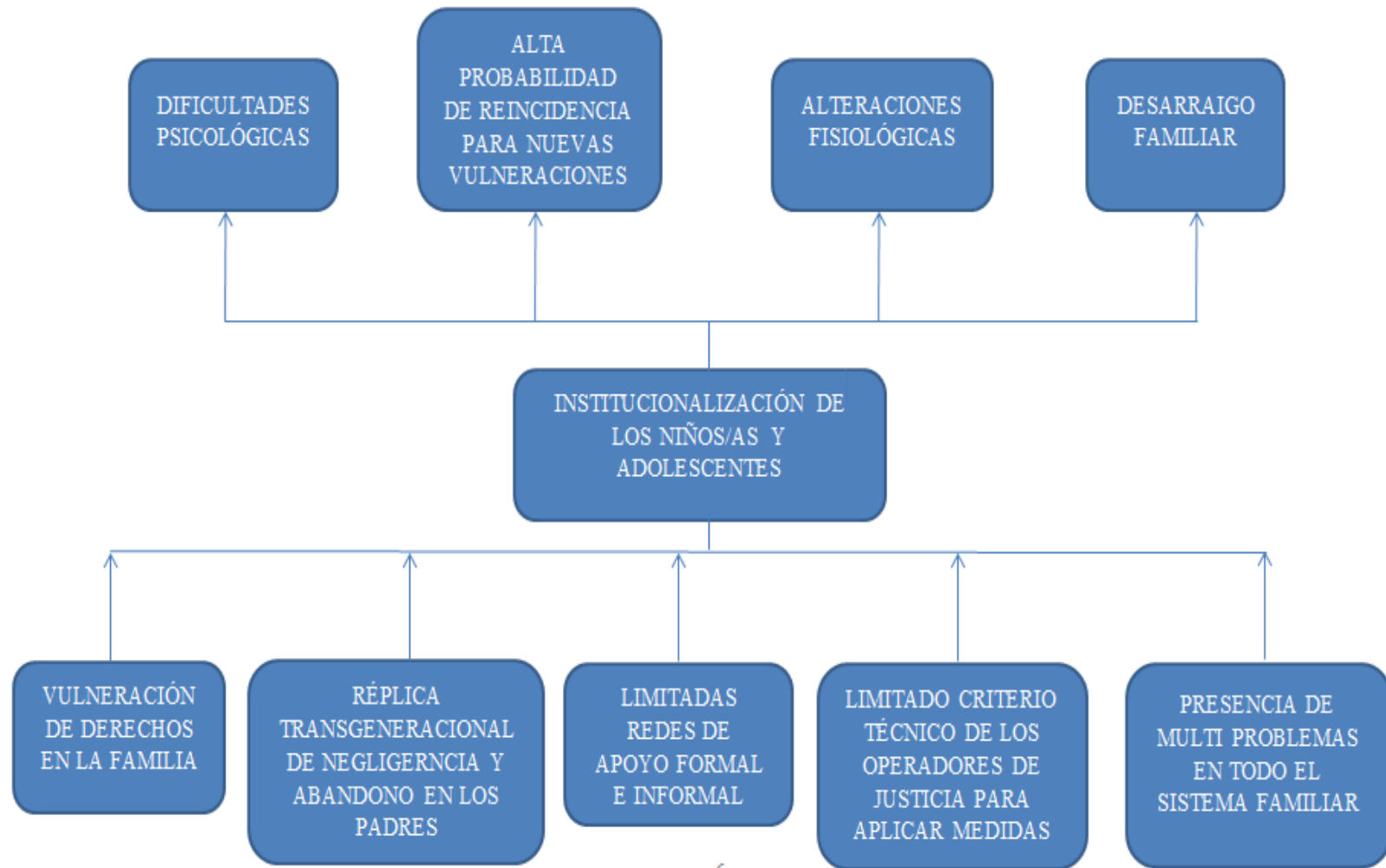
El Concejo Cantonal de la Niñez y Adolescencia mediante resolución 007-CCNNA-A-2011, dictada en octubre de 2010, constituyó en la ciudad de Ambato la RED especializada contra el maltrato y violencia intrafamiliar con la participación de entidades públicas y privadas, dicha RED estableció una “Ruta de restitución a niños, niñas y adolescentes en situación de vulneración de derechos” y dentro de ella considera los procesos de atención, protección a los NNA así como la sanción al agresor/a.(2011)

Debido al tema que concentra esta investigación se partirá desde el proceso de “protección” ya que es aquí donde se permite ofrecer la seguridad a los NNA que han sido amenazados o vulnerados en sus derechos, permitiendo garantizar la no repetición de la conculcación y las condiciones adecuadas para iniciar el proceso de

restitución; en esta fase surgen las medidas de protección que son ordenadas por los órganos competentes como la Junta Cantonal de la Niñez y Adolescencia y la Unidad de Familia, Mujer, Niñez y Adolescencia del Cantón Ambato, este es el punto álgido para disponer o no el acogimiento institucional de un NNA, dilucidar si la institucionalización será el apoyo oportuno para el crecimiento del NNA y la familia o el momento para evidenciar la desidia de la que son víctimas los NNA por parte de quienes deberían ser los responsables de su cuidado.

Según el Código de la Niñez y Adolescencia plantea al acogimiento institucional como la última instancia, ya que sacar a un NNA de la familia es algo muy drástico, desarraigarlo, de su mamá, de su papá, o familia extensa es un evento traumático.

## Árbol de Problemas



**Grafico 1: Árbol de problemas**  
Elaborado por: López T. (2015)



## **Análisis crítico**

El acogimiento se refiere a la atención integral que necesita el niño, niña o adolescente en la entidad, convirtiéndose ésta en su domicilio temporal; conlleva una intervención multidisciplinaria en el medio socio-familiar de cada niño, niña o adolescente, trabajando con su familia de origen con el objeto de prestar el apoyo necesario, hasta lograr la superación de las condiciones que motivaron la separación de su familia, puesto que corresponde privilegiar la reinserción con el/ la/ o los progenitores o su familia ampliada, salvo excepciones ordenadas por la autoridad competente.

Toda institucionalización de un NNA, sea con orden administrativa o judicial trae consigo, toda una historia de la familia, y esta medida solo es el “síntoma” de la complejidad en la dinámica y relaciones dentro y fuera del hogar. No es extraño identificar progenitores limitados para ejercer sus roles parentales ya sea por enfermedades mentales, adicciones, cometimiento de delitos, desempleo, analfabetismo, prostitución, trastornos de personalidad, violencia doméstica, abuso sexual, multiconyugalidad, discapacidad, mendicidad, enfermedades catastróficas, replicando de forma transgeneracional el abandono, maltrato y negligencia del que también fueron víctimas cuando cursaban similares edades a las que ahora tienen sus hijos, en donde muchos de ellos perdieron la dignidad y enfermaron con el desamor de su propia familia, en el que también el chivo expiatorio del sistema familiar es expulsado y sobre el que recae la culpabilidad de la tragedia de la familia.

Por otra parte, la sociedad moderna y post moderna hipnotizada con la satisfacción mediática e individualista de los deseos tanto materiales como emocionales invisibiliza al “otro” y limita la creación de redes de apoyo que puedan brindar contingencia, apoyo a los NNA y familias en riesgo que comúnmente son excluidas, temerosas de entrar en contacto, desconfiadas y escurridizas debido a todo el bagaje de secretos, legados, creencias familiares como mecanismo de defensa para proteger su propio dolor.

Hay que indicar que no toda familia con multiproblemas o todo NNA que ha sufrido vulneración de derechos debe ser institucionalizado, por el contrario, el código de la niñez y adolescencia plantea que toda medida que prive, o limite al NNA de su entorno familiar deber ser considerada como última instancia, ya que se priorizará medidas como orientación y apoyo familiar, custodias familiares emergentes hasta el cuarto grado de consanguinidad, es decir, lo importante es no desarraigar al niño colocándolo en un ambiente ajeno a sus raíces. Desde la praxis, varios de los operadores de justicia, carentes de una visión integral, muchas de las veces, sin una investigación previa (solo receptan la denuncia) disponen acogimientos institucionales, según estadísticas de cada cinco peticiones para acogimiento institucional solo dos ameritan dicha medida. Según la psicóloga portuguesa (Cansado, 2009) Dra. Teresa Cansado manifiesta: “La mayoría de las intervenciones en el ámbito de los menores en riesgo defiende el retiro o separación del menor de su familia a título provisorio, medida que acaba por transformarse en definitiva. El contacto de los servicios con las familias mal tratantes cesaba con la colocación de la niña, el niño o el adolescente en una institución, “amputando”, de este modo, las relaciones intra-familiares de aquellos menores. En la realidad, el problema de colocación en instituciones de estos menores levanta severas críticas. Si bien es cierto que una niña, niño o adolescente no pueden ser mantenidos en una situación de violencia, la verdad es que, su acogimiento institucionalizado puede representar una nueva forma de violencia. Estas niñas, niños y adolescentes viven un malestar psicológico constante provocado por el abandono familiar y por los abusos a que fueron sujetos. Actualmente se asiste a un cambio de los modelos teórico - metodológicos, sobre todo en lo que respecta a las metodologías de intervención basadas en el principio de la institucionalización, considerándose que el apoyo a la familia maltratante puede ser un abordaje positivo para la superación de las situaciones de maltrato infantil”.

## **Prognosis**

Desarraigar, según la Real Academia de la lengua española significa “*sacar de raíz; separar a alguien del lugar o medio donde se ha criado, o cortar los vínculos afectivos que tiene con ellos*”. Sin duda, esto es lo que efectivamente sucede cuando un NNA ingresa a una institución de acogimiento temporal, desde el ámbito psicológico y social se identifican elementos que evidencian la nocividad de la institucionalización, pese a ser atendidos en alimentación, salud, vestuario, educación, recreación, vivienda, se tornan en sutiles cárceles; nada suple el sentido de pertenencia y cuidado que solo puede dar la familia; en las instituciones el NNA carece de privacidad, pues todas las actividades se realizan en grupo, sus referentes afectivos son transitorios, así como también deben compartir enseres, espacios, nada de lo que existe en las fundaciones “es de ellos”, no pueden salir libremente al parque, a la tienda, tomar solos un bus, pues al estar bajo medida de protección esta amerita mantenerlos en discreción.

Los NNA institucionalizados, a vista de la sociedad serán contemplados con pena, tornándolos más vulnerables para el cometimiento de nuevos abusos, ya que se manejará sobre ellos un estereotipo de indefensión y/o desprotección, es decir, no habrá quien abogue por ellos dentro de sus familias, motivo por el cual estos NNA serán presa fácil para ser inducidos a cualquier forma de explotación, ya que mantendrán constantes sentimientos de culpa, escasa tolerancia a la frustración, ira, conductas autolíticas, adicciones, manías lo que los conllevará a conductas manipulatorias, mitomanía, afectaciones en la salud mental y física por ejemplo enuresis, ecopresis; debido al bloqueo emocional se desensibilizarán siendo menos conscientes de los sentimientos negativos que generan en su entorno, volviéndose complejo el desarrollo de habilidades sociales para establecer relaciones asertivas y de adaptación.

En cuanto a las familias, irán sintiendo mayor comodidad al no tener que lidiar con un miembro más de la familia dentro de su limitada situación, delegarán la obligación de cuidado y atención al personal de las instituciones, con lo cual el vínculo afectivo se distanciará.



## **Formulación del Problema**

¿Cómo incide la institucionalización en el desarraigo familiar?

### **Interrogantes**

- ¿En qué consiste la institucionalización de los niños, niñas y adolescentes?
- ¿Cuáles son los efectos de la institucionalización en los niños, niñas y adolescentes?
- ¿Qué es el desarraigo familiar de los niños, niñas y adolescentes?
- ¿Cuáles son las causas que motivaron el desarraigo familiar de los niños, niñas y adolescentes?
- ¿Cuál será la mejor alternativa para solucionar el problema de la presente investigación?

### **Delimitación del objeto de investigación**

**Campo:** Trabajo Social

**Área:** Atención a niñez y adolescencia

**Aspecto:** Institucionalización de los NNA.

**Temporal:** Primer trimestre del año 2015.

**Espacial:** Cantón Ambato, provincia de Tungurahua

**Poblacional:** NNA de las casas de acogida de la ciudad de Ambato.

Equipos Técnicos y personal de cuidado de las casas de acogida de Ambato

Familias de los NNA institucionalizados

Operadores de Justicia

Entidades de la Ruta de Protección Integral a NNA

## **Justificación**

La razón de esta investigación tiene que ver con los efectos de la institucionalización en los NNA al desarraigarlos de su familia, tomando en consideración la naturaleza del ser humano, que tiene que ver con la necesidad de establecer vínculos estables con aquellas personas que, dentro de su entorno social – familiar le sean significativas. El comportamiento de apego se define como toda conducta por la cual un individuo mantiene o busca proximidad con otra persona considerada como más fuerte. Se caracteriza también por la tendencia a utilizar al cuidador principal como una base segura, desde la cual explorar los entornos desconocidos, y hacia la cual retornar como refugio en momentos de alarma.(PIA, 2011)

Definido el apego como un vínculo emocional que el niño desarrolla respecto de las personas que cuidan de él (generalmente los padres), se establece una sensación de seguridad y estabilidad emocional que es lo que más adelante aportará para el desarrollo de su personalidad respecto del grupo social en el que se desenvuelve.

La tesis fundamental de la Teoría del Apego es que el estado de seguridad, ansiedad o zozobra de un niño o un adulto es determinado en gran medida por la accesibilidad y capacidad de respuesta de su principal figura de afecto. Cuando se hace referencia a la presencia de la figura de apego quiere decir no tanto presencia real inmediata sino accesibilidad inmediata. La figura de apego no sólo debe estar accesible sino responder de manera apropiada dando protección y consuelo.

Desde el punto de vista del desarrollo, el ser humano cuenta con el espacio familiar en donde podrá desplegar sus primeras relaciones interpersonales, así es que la primera figura de afecto sería la encargada de asumir un rol de cuidado, protección y cercanía, generando así una respuesta a los estímulos emocionales. Así es como la persona va desarrollando habilidades para relacionarse con los otros en su contexto socio-cultural.

Este trabajo es relevante para enfatizar la corresponsabilidad del Estado, la sociedad y la familia sobre el cuidado de los NNA, saber que los espacios públicos y privados, hacen que el imaginario de familia tenga que ver con la construcción social de una institución legitimada por la misma sociedad, que desde el espacio privado se configura como el referente de las personas, en cuanto formación de valores y normas de un hacer, de acuerdo a lo establecido por el espacio público (sociedad).

Si la familia como institución es una construcción social, entonces la condición de ser NNA, en aplicación de la ley, los supone como sujetos de protección, así entonces, si la familia no está en condiciones de proporcionarles un espacio de desarrollo y cobertura de necesidades, es el Estado como organismo regulador a través de las instituciones de control y ejerciendo a su vez la prevalencia del *interés superior del niño*, es el llamado a actuar en estas circunstancias; sin embargo, en cuanto se ofrece una medida de protección, el espacio privado de la familia ha cambiado y se ha convertido en el espacio privado de la institución en donde permanecen, teniendo que asumir con las normas de comportamiento que esto implica. Entre el espacio familiar e institucional, no solamente que existe un cambio en el estilo de vida, sino que marca una re-estructuración de los esquemas en cuanto a los imaginarios de las figuras de autoridad, la dinámica relacional con las personas y, por supuesto, el rol que los NNA asumen.

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Determinar la incidencia de la institucionalización en el desarraigo familiar de los niños, niñas y adolescentes de las casas de acogida de la ciudad de Ambato.

### **Objetivos Específicos**

- Diagnosticar el proceso de institucionalización de los niños, niñas y adolescentes.

- Analizar los efectos de la institucionalización en los niños, niñas y adolescentes.
- Identificar el desarraigo familiar de los niños, niñas y adolescentes.
- Describir las causas que motivaron el desarraigo familiar de los niños, niñas y adolescentes.
- Proponer la mejor alternativa para solucionar el problema de la presente investigación.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### **Antecedentes investigativos**

(Aldeas SOS, 2011) En uno de sus informes titulado “*Niños que esperan, estudio de casos de NNA con larga estancia en instituciones*” hace alusión a que los NNA deben desarrollarse en un espacio familiar, preferentemente el de sus progenitores, pero si esto no es posible se debe disponer “*otra familia alternativa*”. En consonancia, las instituciones acogedoras deben cesar en sus funciones de crianza para NNA que han sido vulnerados en sus derechos y pasar a ser un recurso de “*acogimiento institucional de carácter temporal*”, en tanto se busca una solución familiar permanente para los NNA. Las instituciones de protección se convierten así en recursos de transición, o incluso de emergencia, para aquellos casos que requieren un tiempo de evaluación, de recuperación de sus familias o de preparación para una incorporación a una nueva familia. En ningún caso deben ser lugares para que los NNA crezcan y se desarrollen durante largos intervalos de tiempo, sino dinamizar el trabajo para la reinserción familiar, el acogimiento familiar o la adopción.

Tomando cifras del reporte (Aldeas SOS, 2011), de 200 niños y niñas, el 72% mantenían un “acogimiento institucional indefinido”, para el momento de la investigación las edades de los NNA fluctuaban entre 9 y 12 años, cuyo acceso a los servicios de protección y/o institucionalización había sido a partir de los 3 a 4 años de edad; los expertos afirman que a partir de los nueve años (pubertad e inicio de adolescencia) los procesos de mutua adaptación entre niños y familias se complican ya que la probabilidad de retorno al hogar o acogimiento parecen disminuir debido a que presentan problemas de conducta, desinterés de los

familiares por haber permanecido deslindados de las responsabilidades parentales, ya que sin duda uno de los aspectos llamativos de este grupo de NNA son la cantidad de problemas de salud tanto física como mental que presentan, debiendo acceder a tratamientos psicológicos o psiquiátricos así como de estimulación, adaptaciones curriculares y otros apoyos especiales.

En cuanto a la situación psicosocial de la familia, presenta características como incidencia de alcoholismo, drogodependencia, delincuencia, prisión, abandono, multiconyugalidad, violencia de género, trastornos de salud mental y física, discapacidad, prostitución, desempleo, etc. ante este panorama la pregunta de cuánto tiempo se debe permitir de plazo para que se produzca una reunificación familiar ha sido materia de debate; en España la Ley 54/2007 de Adopción Internacional en su disposición final primera, apartado tres, establece que los padres tienen un plazo máximo de dos años para solicitar la revocación del desamparo del menor mostrando que las circunstancias que dieron lugar a ella se han modificado. Aunque algunos casos pueden requerir más tiempo y cabe introducir una flexibilidad necesaria, el criterio de los dos años puede ser un poderoso instrumento para evitar larguísimas estancias como las que se están observando.

La hipótesis de que un tiempo prolongado en hogares/instituciones de protección (sobre todo cuando afecta a edades tempranas) puede dar lugar en los NNA a problemas de desarrollo muy graves es más que plausible, esta es una deficiencia derivada de la falta de evaluaciones rigurosas de los niños, tanto al ingresar en los hogares como a lo largo de su seguimiento.(Aldeas SOS, 2011).

Continuando con el marco europeo, en el trabajo investigativo de (Delgado Magro, 2012) “*Infancia y Adolescencia en Acogimiento Residencial Conductas Exteriorizadas-Interiorizadas y Evaluación del Apego*” se planteó como objetivos comprender la relación existente entre la problemática social y la salud mental, tanto en la etiología de los problemas, como en el tratamiento a los NNA; evaluar los problemas emocionales-conductuales de los NNA en la comunidad de Caluña;

y adaptar un cuestionario de apego para adolescentes, que pueda ser útil en la investigación sobre la población institucionalizada; con una muestra de 71 NNA, teniendo como ejes la agresividad, atención y conducta, así como escalas de estrés social, depresión, somatización y autoestima.

Por otra parte, el estudio presentado por la Red Latinoamericana de Acogimiento Familiar (Niños, niñas y adolescentes sin cuidados parentales en América Latina, 2011) plantea como una cuestión preocupante la violación de derechos fundamentales a la que se ven sometidos los niños que están institucionalizados, comenzando con la conculcación al derecho de la convivencia familiar y comunitaria, los testimonios de expertos y niños acusan la vulneración del derecho a la libertad, el derecho a la expresión y participación, el derecho a la intimidad, el derecho a la educación, entre otros. Describe que los NNA Institucionalizados son afectados por un sentimiento profundo de soledad; sentimientos de incompreensión; aislamiento de la sociedad en general; desarraigo; incertidumbre frente a su futuro al no saber quién los va a apoyar, proteger, acompañar; sentimientos de rechazo; baja autoestima.

Proponen avanzar efectivamente sobre la creación de alternativas de cuidado familiar, así como realizar un amplio proceso de desinstitucionalización de cientos de miles de niños, niñas y adolescentes latinoamericanos; pues la suma de las cifras consignadas en esta investigación como “la punta del iceberg” da unos 373.116 niños que viven en instituciones, correspondiendo a una población infantil “sobrevulnerada”, por carecer de ese cuidado básico afectivo y de contención que brindan los núcleos familiares, sobre todo en los primeros años de vida; esta problemática debe ser tomada en cuenta en forma específica por las instituciones del gobierno y de la sociedad civil que tienen responsabilidades directas en el cuidado de los NNA y la garantía de todos sus derechos para planificar políticas públicas de fortalecimiento familiar en sus diversas manifestaciones.

Finalmente, cabe indicar que revisados los repositorios de ciertas universidades tanto del país como de la ciudad de Ambato no registran investigaciones previas, similares al tema que se plantea en la presente propuesta.

### **Fundamentación Filosófica**

El paradigma con el que se alinea la presente investigación es el Pragmático, al proponer un análisis de la institucionalización y el desarraigo familiar de los NNA en la ciudad de Ambato, permitiendo enriquecer la información a través de la integración, combinación de distintas técnicas para recabar y analizar datos cualitativos y cuantitativos; generando nuevos modelos de pensamiento así como instrumentos metodológicos, clarificando resultados, dando mayor significado y facilitando el monitoreo de datos.

El Pragmatismo determina el significado por la utilidad de la práctica, como aquello que ayuda a vivir y convivir mejor, pues identifica la verdad como la solución de un problema, alejándose de la abstracción, buscando lo concreto; este paradigma propone un acierto empírico como correcto, si su aceptación produce el máximo beneficio, debido a que prioriza la pluralidad, diversidad de cosas y pensamientos, haciendo prevalecer la actividad, el movimiento (2010).

### **Fundamentación Epistemológica**

La revista científica (Redalyc, 2003) publicó: *En la mayoría de los textos la palabra epistemología se encuentra relacionada como aquella ciencia, o parte de la ciencia encargada de la teoría del conocimiento; caso de Tamayo (1997) que, al citar a Aristóteles, la reconoce como la ciencia que tiene por objeto conocer las cosas en su esencia y en sus causas.*

*Para Piaget, la epistemología "es el estudio del pasaje de los estados de menor conocimiento a los estados de un conocimiento más avanzado, preguntándose Piaget, por el cómo conoce el sujeto (como se pasa de un nivel de conocimiento a otro); la pregunta es más por el proceso y no por lo "qué es" el conocimiento en sí" (Cortes y Gil 1997).*



*Para Ceberio y Watzlawick (1998), "el término epistemología deriva del griego episteme que significa conocimiento, y es una rama de la filosofía que se ocupa de todos los elementos que procuran la adquisición de conocimiento e investiga los fundamentos, límites, métodos y validez del mismo".*

Por consiguiente se puede afirmar que la presente investigación busca aportar con nuevos planteamientos alrededor de las vivencias de los NNA que se encuentran institucionalizados así como el de sus familias, con la finalidad de atenuar el impacto y/o trauma frente a situaciones de vulneración de derechos, contextualizándolo de forma sistémica con el medio cultural, social, educativo, emocional, afectivo, legal, político, brindando una mirada ecológica a la cotidianidad de todos los actores en la temática de institucionalización y el desarraigo familiar.

### **Fundamentación Ontológica**

La ontología es la parte de la filosofía que estudia al ser y su existencia en general; surgiendo la necesidad de dar explicaciones racionales, no mitológicas, a los fenómenos del mundo físico, así como de dar un conocimiento valido a todo fenómeno físico o social.

El ser no puede ser distinguido o determinado por otro que no sea el mismo ya que este no admite oposición y lo único que se pondría oponer es el no ser que es equivalente al vacío y a la nada y del cual es imposible distinguir o determinar algo. El ser dentro de su naturaleza interior es uno ya que no se podría pensar en seres diferentes, pero esto no significa que sea único porque para esto solo podría existir un ser.

### **Fundamentación Axiológica**

El análisis y comprensión de la problemática de los valores, parte de un hecho de vital significación: los valores surgen como expresión de la actividad humana y la transformación del medio, siendo su presupuesto fundamental la relación sujeto-objeto, teniendo como centro la praxis, lo que como consecuencia, se debe analizar su vínculo con la actividad cognoscitiva, valorativa y comunicativa.

El valor, como significación de un hecho, es al mismo tiempo objetivo y subjetivo. ¿Quién atribuye significado? El ser humano, por tanto, el valor como significado atribuido tiene una naturaleza subjetiva, toda vez que existe individualmente en los seres humanos capaces de valorar; pero al mismo tiempo tiene una naturaleza objetiva, en tanto constituye parte de la realidad social e histórica en la que se desarrolla el ser humano.

“Ningún contenido que no provoque emociones, que no estimule nuestra identidad, que no mueva fibras afectivas, puede considerarse un valor, porque este se instaura a nivel psicológico de dos formas: los valores formales que regulan el comportamiento del hombre ante situaciones de presión o control externos, considerando que no son los que debemos formar, y los valores personalizados, expresión legítima y auténtica del sujeto que los asume, y que son, los valores que debemos fomentar en toda la sociedad “ (González).

### **Fundamentación Social**

La idea principal detrás de este proyecto es la comprensión y creación de nuevo conocimiento en el campo de la Responsabilidad Social que debe apoyarse en nuevas perspectivas y formulaciones que permitan orientar y entender de mejor manera la significancia del acogimiento institucional en los NNA para reconsiderar la relación familia, Estado y sociedad.

Estudiar los problemas sociales aparece como un objetivo ligado a la posibilidad de construir diversas explicaciones teóricas sobre los conflictos sociales, ya que estos se encuentran asociados a múltiples y complejos cambios económicos, sociales, políticos y culturales que tienen que ver con la concentración del poder y

la riqueza de algunas clases o sectores sociales y la opresión y pobreza de otros. Las Ciencias Sociales procuran explicar cómo los sujetos producen, reproducen y transforman la realidad social, cómo la realidad social es a su vez producto y productora de sujetos

La enseñanza de las Ciencias Sociales apunta a la concientización de los problemas del hombre en sociedad, a la construcción de alternativas, a la capacidad de deliberación y decisión, de elaboración de consensos, de orientación en un mundo de conflictos y de transformaciones lo que constituye un ejercicio pleno de la ciudadanía.

Esta área constituye un campo de conocimiento integrado por diversas disciplinas que establecen distintos tipos de relaciones para explicar, interpretar y comprender los hechos, fenómenos y procesos sociales.

Cada una de las disciplinas estudia al sujeto social y delimita la realidad en sus aspectos históricos, geográficos, sociológicos, jurídicos, políticos, económicos, filosóficos y antropológicos. Esta área de conocimiento define conceptos básicos para construir explicaciones y elaborar posibles generalizaciones dentro de su campo de estudio. La construcción de los mismos es esencial porque constituyen ejes o núcleos para pensar la realidad, y contribuyen a la elaboración de tramas conceptuales, más allá del conocimiento cotidiano y particular.

### **Fundamentación legal**

En lo que respecta al Ecuador, la Constitución de nuestra República, en el Capítulo tercero, referente a los Derechos de las personas y grupos de atención prioritaria estipula en el Art. 35.- *Las personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad, recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado. La misma atención prioritaria recibirán las personas en situación de riesgo, las víctimas de violencia*

*doméstica y sexual, maltrato infantil, desastres naturales o antropogénicos. El Estado prestará especial protección a las personas en condición de doble vulnerabilidad.*

Art. 44.- El Estado, la sociedad y la familia promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes, y asegurarán el ejercicio pleno de sus derechos; se atenderá al principio de su interés superior y sus derechos prevalecerán sobre los de las demás personas.

Art. 45.- Las niñas, niños y adolescentes gozarán de los derechos comunes del ser humano, además de los específicos de su edad. El Estado reconocerá y garantizará la vida, incluido el cuidado y protección desde la concepción.

Las niñas, niños y adolescentes tienen derecho a la integridad física y psíquica; a su identidad, nombre y ciudadanía; a la salud integral y nutrición; a la educación y cultura, al deporte y recreación; a la seguridad social; a tener una familia y disfrutar de la convivencia familiar y comunitaria; a la participación social; al respeto de su libertad y dignidad; a ser consultados en los asuntos que les afecten; a educarse de manera prioritaria en su idioma y en los contextos culturales propios de sus pueblos y nacionalidades; y a recibir información acerca de sus progenitores o familiares ausentes, salvo que fuera perjudicial para su bienestar.

Art. 67.-**Se reconoce la familia en sus diversos tipos. El Estado la protegerá** como núcleo fundamental de la sociedad y garantizará condiciones que favorezcan integralmente la consecución de sus fines. Éstas se constituirán por vínculos jurídicos o de hecho y **se basarán en la igualdad de derechos y oportunidades de sus integrantes.**

Art. 69.- Para **proteger los derechos de las personas integrantes de la familia:**

1. Se promoverá la maternidad y paternidad **responsables**; la madre y el padre estarán **obligados** al cuidado, crianza, educación, alimentación, desarrollo integral y protección de los derechos de sus hijas e hijos, **en**

**particular cuando se encuentren separados de ellos por cualquier motivo.**

2. 4. El Estado protegerá a las madres, a los padres y a quienes sean jefas y jefes de familia, en el ejercicio de sus obligaciones, y **prestará especial atención a las familias disgregadas por cualquier causa.**
3. 5. El Estado **promoverá la corresponsabilidad** materna y paterna y **vigilará el cumplimiento de los deberes y derechos recíprocos** entre madres, padres, hijas e hijos.

Mediante Registro Oficial No.- 737; del 03 de enero de 2013, el Código de la Niñez y Adolescencia; señala lo siguiente:

Art. 9.- Función básica de la familia.- La ley reconoce y protege a la familia como el espacio natural y fundamental para el desarrollo integral del niño, niña y adolescente.

Corresponde prioritariamente al padre y a la madre, la responsabilidad compartida del respeto, protección y cuidado de los hijos y la promoción, respeto y exigibilidad de sus derechos.

Art. 10.- Deber del Estado frente a la familia.- El Estado tiene el deber prioritario de definir y ejecutar políticas, planes y programas que apoyen a la familia para cumplir con las responsabilidades especificadas en el artículo anterior.

Art. 11.- El interés superior del niño.- El interés superior del niño es un principio que está orientado a satisfacer el ejercicio efectivo del conjunto de los derechos de los niños, niñas y adolescentes; e impone a todas las autoridades administrativas y judiciales y a las instituciones públicas y privadas, el deber de ajustar sus decisiones y acciones para su cumplimiento.

Para apreciar el interés superior se considerará la necesidad de mantener un justo equilibrio entre los derechos y deberes de niños, niñas y adolescentes, en la forma que mejor convenga a la realización de sus derechos y garantías.

Este principio prevalece sobre el principio de diversidad étnica y cultural.

El interés superior del niño es un principio de interpretación de la presente Ley. Nadie podrá invocarlo contra norma expresa y sin escuchar previamente la opinión del niño, niña o adolescente involucrado, que esté en condiciones de expresarla.

Art. 21.- Derecho a conocer a los progenitores y mantener relaciones con ellos.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a conocer a su padre y madre, a ser cuidados por ellos y a mantener relaciones afectivas permanentes, personales y regulares con ambos progenitores y demás parientes, especialmente cuando se encuentran separados por cualquier circunstancia, salvo que la convivencia o relación afecten sus derechos y garantías.

No se les privará de este derecho por falta o escasez de recursos económicos de sus progenitores.

En los casos de desconocimiento del paradero del padre, de la madre, o de ambos, el Estado, los parientes y demás personas que tengan información sobre aquél, deberán proporcionarla y ofrecer las facilidades para localizarlos.

Art. 22.- Derecho a tener una familia y a la convivencia familiar.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a vivir y desarrollarse en su familia biológica. El Estado, la sociedad y la familia deben adoptar prioritariamente medidas apropiadas que permitan su permanencia en dicha familia.

Excepcionalmente, cuando aquello sea imposible o contrario a su interés superior, los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a otra familia, de conformidad con la ley.

En todos los casos, la familia debe proporcionarles un clima de afecto y comprensión que permita el respeto de sus derechos y su desarrollo integral.

El acogimiento institucional, el internamiento preventivo, la privación de libertad o cualquier otra solución que los distraiga del medio familiar, debe aplicarse como última y excepcional medida.

Art. 232.- Concepto y finalidad del acogimiento institucional.-Es una medida transitoria de protección dispuesta por la autoridad judicial, en los casos en que no sea posible el acogimiento familiar, para aquellos niños, niñas o adolescentes que se encuentren privados de su medio familiar. Esta medida es el último recurso y se cumplirá únicamente en aquellas entidades de atención debidamente autorizadas.

Durante la ejecución de esta medida, la entidad responsable tiene la obligación de preservar, mejorar, fortalecer o restituir los vínculos familiares, prevenir el abandono, procurar la reinserción del niño, niña o adolescente en su familia biológica o procurar su adopción.

Art. 233.- Terminación del acogimiento institucional.- El acogimiento institucional termina por:

1. Reinserción del niño, niña o adolescente en su familia biológica;
2. Acogimiento familiar;
3. Adopción del niño, niña o adolescente;
4. Emancipación legal del acogido; y,
5. Resolución de la autoridad competente que lo dispuso.

La Convención sobre los Derechos del Niño, aprobada como tratado internacional de Derechos Humanos el 20 de Noviembre de 1989 ratificada por todos los países de Latinoamérica, enumera los derechos con los que cuentan todos los niños, sin distinción alguna. Sin embargo, los niños que están en riesgo de perder el cuidado parental y aquéllos que ya lo han perdido sufren sistemáticas violaciones a todos sus derechos, como lo menciona a continuación:

#### *Derecho a la convivencia familiar y comunitaria*

En todos los países hay niños cuyo derecho a vivir en familia y comunidad es vulnerado. Este es, sin duda, el derecho fundamental, pues es a partir de vivir en familia que se deben cumplir todos los otros derechos fundamentales, como recibir educación, alimentación, vestimenta, lograr el desarrollo de la autonomía,

entre otros. Y la falta de familia, como hemos visto, es consecuencia de situaciones de vulnerabilidad extrema.

#### *Derecho a la no discriminación*

Es común denominador de la mayoría de los NNA privados del cuidado parental, que se encuentran viviendo en instituciones o en situación de calle, sufrir discriminación en diversos ámbitos como la escuela, los centros de salud y la comunidad en general.

La vulneración de este derecho está rodeada de prejuicios que influyen en el trato que reciben los niños sin familia. En el caso de aquéllos que viven en instituciones, se produce el aislamiento y la falta de integración. Todavía hay muchas instituciones que proveen salud, educación y recreación “intramuros”.

Esto crea una fuerte dependencia del niño hacia la organización/institución, la que se ve caracterizada por un marcado aislamiento. La infancia discriminada es reconocida como objeto de atención, sin capacidad de escucha o participación.

#### *Derecho a la identidad*

El derecho a la identidad es vulnerado en muchos de los NNA privados de familia, tiene distintas dimensiones: el resguardo de la historia, el respeto por los orígenes, la preservación de la cultura, el poder contar con documentos identidad.

Los centros destinados al alojamiento de niños y niñas, muchas veces se encuentran ubicados lejos de su lugar de origen; ello provoca que la inclusión en las instituciones implique un cambio de colegio, de amigos, de barrio y estar alejados, entonces, de su familia y comunidad. De este modo, la reconstrucción de los lazos familiares se dificulta, lo que perpetúa la permanencia de los niños en las instituciones y genera la pérdida de su historicidad en familia y comunidad.

#### *Derecho a la libertad*

La regla 11.b de las Reglas de Beijing, un instrumento de las Naciones Unidas que establece lineamientos para el resguardo de derechos de niños y niñas, define que la inclusión en establecimientos de los que no puedan salir por propia voluntad es



“privación de libertad”. Es aplicable este criterio a muchas de las instituciones en las que viven niños que han padecido privaciones por maltrato, pobreza, orfandad, estar en la calle.

Entran a estos lugares de modo involuntario, no tienen otros ámbitos donde vivir, sus redes familiares están fracturadas y carecen de autonomía y recursos que les permitan hacer algo propio.

#### *Derecho a la participación*

La conclusión generalizada es que la opinión de los niños no es tomada en cuenta. No se construyen para los niños privados de familia espacios ni canales de participación ciudadana conforme a las leyes internacionales vigentes. De este modo, no son escuchados por los organismos competentes cuando se toman decisiones sobre su situación. Lo mismo sucede en las instituciones donde viven. En algunas ocasiones se les da el espacio para ser escuchados, pero luego, sus opiniones no son tomadas en cuenta. Esto produce que no se vean a sí mismos como sujetos con capacidades y opinión propia, lo que muchas veces provoca que no denuncien situaciones de vulneración de derechos debido a miedo, desconocimiento, baja autoestima o inseguridad porque las relaciones de poder que se establecen en las instituciones no dan espacio para escucharlos; por otra parte, cuando crecen en modalidades donde hay una madre sustituta que cuida a un grupo de niños, es difícil personalizar y crear lazos con ellos para que se sientan como en familia”.

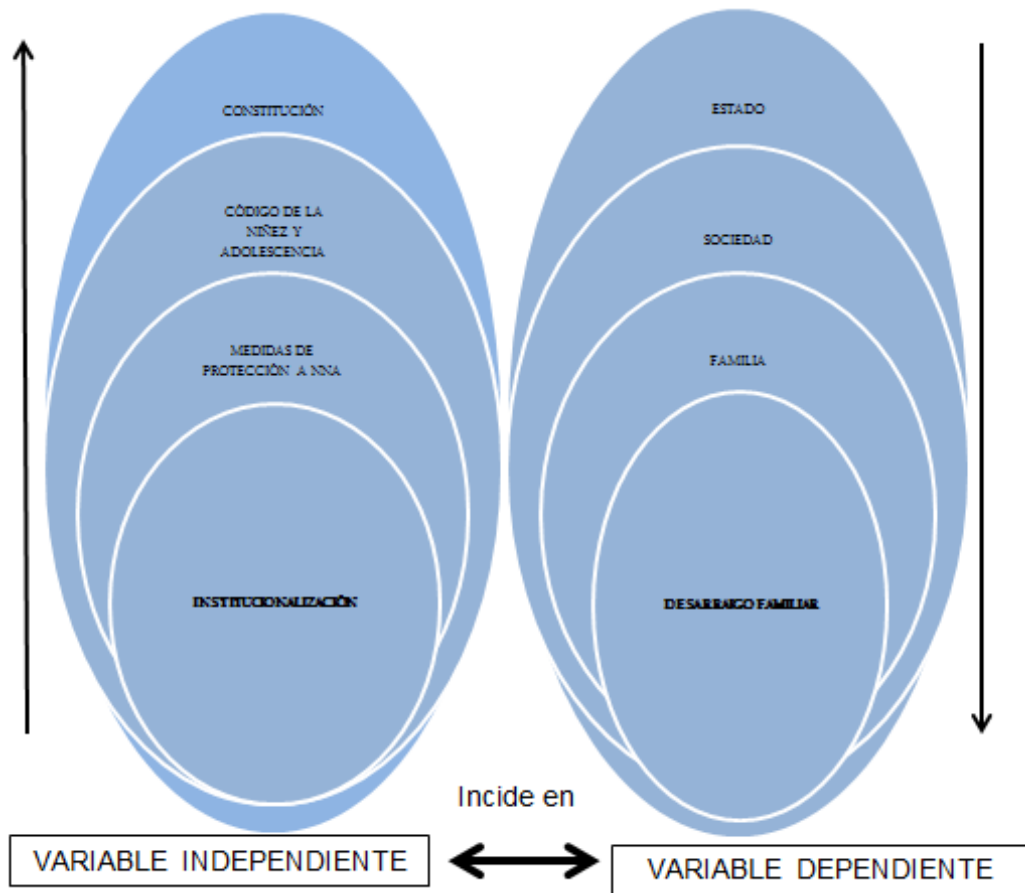
Los sin cuidado parental tienen anulado su derecho a la participación, son las instituciones y los jueces quienes, de manera sistemática, deciden sobre su destino”.

#### *Derecho a la salud y derecho a la educación*

La falta de cuidados parentales afecta negativamente el acceso a la educación y la salud de los niños. A aquellos que están privados del cuidado de alguno de sus padres, se les dificulta la asistencia sostenida a la escuela y la atención de su salud. Asimismo, las obras sociales, en su gran mayoría, no permiten la

inscripción de niños, niñas y adolescentes que no posean un vínculo biológico con el titular del beneficio. Sólo en algunas, ésta es posible acreditando el vínculo a través de una resolución judicial, lo que lleva a judicializar los vínculos de cuidado en lugar de contar con mecanismos más ágiles para los casos en los que hay recursos de seguridad social.

## Categorías fundamentales



**Gráfico 2: Categorías fundamentales**  
Elaborado por: López T. (2015)

### Constelación de ideas: Variable Independiente

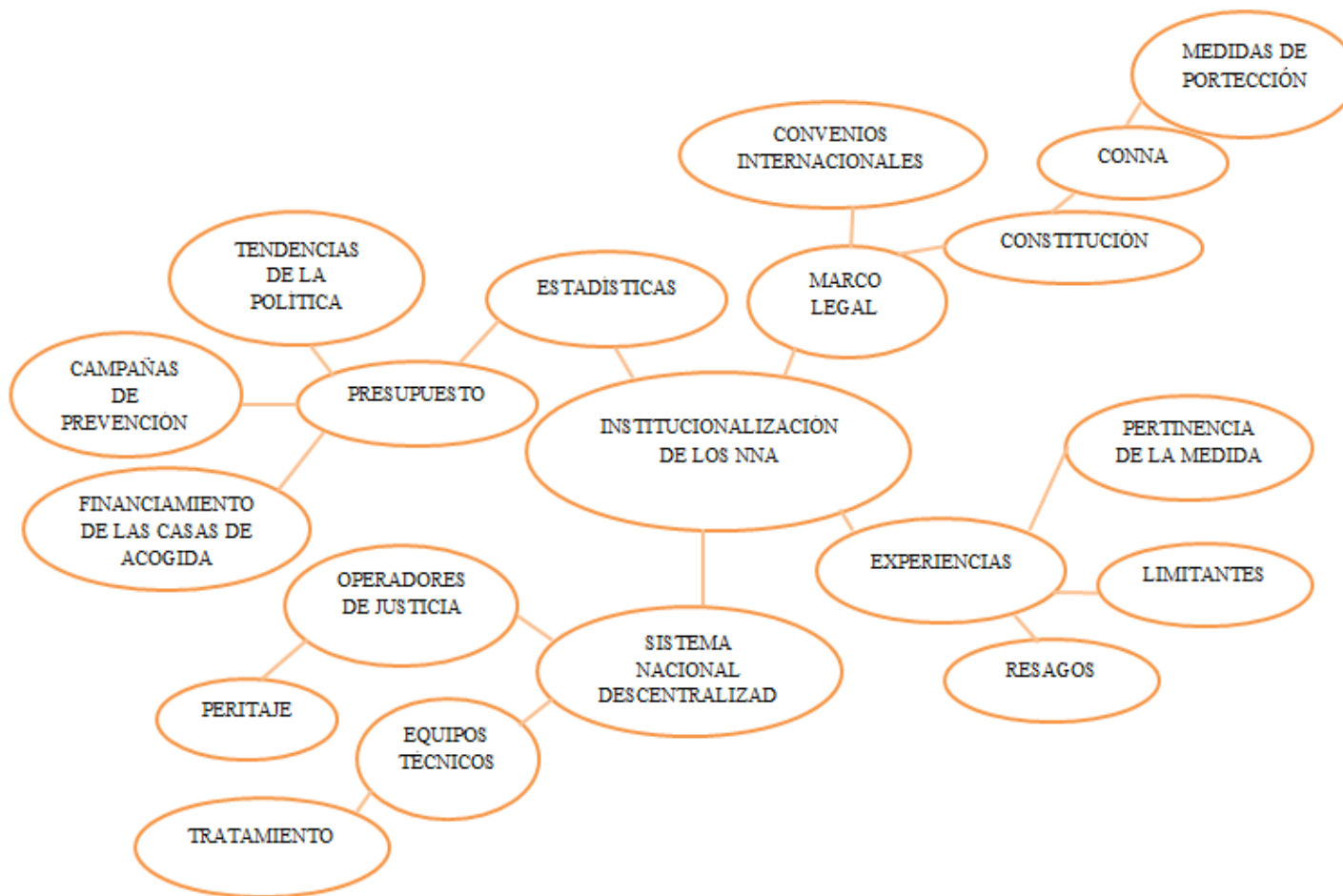


Grafico 3: Constelación de ideas (Variable Independiente)

Elaborado por: López T. (2015)

**Constelación de ideas: Variable Dependiente**



**Grafico 4: Constelación de ideas (Variable Dependiente)**  
Elaborado por: López T. (2015)

## **Marco Conceptual Variable Independiente**

### **La institucionalización**

Un autor sobresaliente en estudios relacionados a la institucionalización sin duda alguna ha sido Erving Goffman el plantea que las instituciones totales de la sociedad admiten una clasificación en cinco grupos. Las primeras son aquellas que se diseñaron para cuidar de las personas que parecen ser a la vez inofensivas e incapaces: son los hogares para ciegos, ancianos, huérfanos e indigentes. El segundo grupo está formado por aquellas instituciones encargadas de cuidar a las personas desvalidas que además constituyen una amenaza involuntaria para la comunidad: son los hospitales de enfermos infecciosos y los hospitales psiquiátricos. Un tercer tipo son las instituciones erigidas para proteger a la comunidad contra quienes constituyen intencionalmente un peligro, como las cárceles, los campos de trabajo y de concentración. El cuarto tipo corresponde aquellas instituciones destinadas al mejor cumplimiento de una tarea de carácter laboral, tales como cuarteles, escuelas de internos y fábricas. Y el quinto tipo se relaciona con aquellas concebidas como refugios del mundo, que con frecuencia sirven para la formación de religiosos: son las abadías/monasterios, conventos y otros claustros.(Reyes, 2010)

En la investigación que nos compete, analizando la institucionalización de los NNA, podría mencionar que la institucionalización es considerada una gran fuente de estímulos estresantes para los niños, la cual interfiere en su desarrollo normal y genera importantes alteraciones en su personalidad y autoestima” (Nordys).

La institucionalización causa perjuicios a los niños, niñas y adolescentes que la sufren y debe ser limitada a casos absolutamente excepcionales y por periodos muy breves. Además de exponerlos a situaciones que pueden implicar graves violaciones a sus derechos, las instituciones no son el ámbito apropiado para los niños y su permanencia en éstas genera atrasos en el desarrollo. Una regla

general, que ha sido señalada, es que por cada tres meses que un niño de corta edad reside en una institución, pierde un mes de desarrollo.

Estudios recientes demostraron que las largas etapas de institucionalización, especialmente durante los primeros años de vida producen daños permanentes. Otras investigaciones demuestran que los niños que fueron adoptados o se integraron a familias de acogida, tienen un mejor desempeño, no solo físico y cognitivo, sino en logros académicos e integración social como adultos independientes, que aquellos que crecieron en instituciones. También la condición física de los niños que se encuentran en instituciones sufre importantes daños, especialmente en los casos de niños con discapacidades que requieren rehabilitación, terapia física u otros tratamientos especiales.

Asimismo, de acuerdo al Informe Mundial sobre la Violencia contra Niños y Niñas la violencia en las instituciones es seis veces más frecuente que en los hogares de acogida y los niños institucionalizados tienen una probabilidad casi cuatro veces mayor de sufrir abuso sexual que aquellos que tienen acceso a alternativas de protección basadas en la familia.

En definitiva, la práctica de colocar a niñas y niños en instituciones los deja expuestos al peligro y a sufrir secuelas permanentes, privándoles de muchos de sus derechos y de la protección que necesitan.

Por tanto, el Estado, debe asumir sus responsabilidades, esto implica, desarrollar prioritariamente políticas de prevención de la institucionalización y apoyo a las familias, así como el desarrollo de cuidados alternativos para los NNA orientados a la desinstitucionalización.

### **Criterios del Ministerio de Inclusión Económica y Social**

(Norma Técnica de Protección Especial, 2014) Determinan que el acogimiento institucional se fundamenta en el principio del interés superior de la niña, niño o

adolescente por encima de cualquier otro interés, es una medida de protección para garantizar sus derechos y cubrir sus necesidades facilitando el mayor nivel de bienestar, seguridad, estabilidad emocional y afectiva.

Esta modalidad se divide en dos tipos: Acogimiento Institucional o de Casa Hogar. El primero es un espacio institucional en el cual viven al menos 30 niñas, niños y adolescentes y el segundo “Casa Hogar” que es una unidad de atención concebida para que las/os niñas/os conserven el espacio familiar y así evitar su internación, son casas de acogida similares a hogares comunes y los servicios se complementan con profesionales de trabajo social y psicología. Las/os niñas/os entre los 0 y 2 años de edad serán acogidos en Casa Hogar ya que necesitan un espacio similar a una familia.

### **Población objetivo**

Los usuarios de la modalidad de Acogimiento tipo Institucional son las niñas, niños y adolescentes de 0 a los 17 años 11 meses que han sido vulnerados en sus derechos o privados de su medio familiar y han recibido una medida legal emitida por la autoridad competente.

Los usuarios de la modalidad de acogimiento tipo Casa Hogar atenderá a niñas y niños entre los 0 y 2 años de edad, ya que ellos y ellas necesitan prioritariamente un espacio similar a un hogar.

### **No procede el ingreso de los niños, niñas y adolescentes menores de 18 años en los siguientes casos:**

- a. Adolescentes que hayan cumplido 18 años de edad;
- b. Por situación de pobreza de padres o personas a cargo del cuidado y protección;
- c. Adolescentes que han cometido infracciones o delitos tipificadas en la ley penal; y/o,
- d. Por necesidad de atención especializada en el ámbito de salud física y/o mental;



e. Por la solicitud de padres, madres o representantes de las niñas, niños y adolescentes por problemas de comportamiento.

**La unidad de acogimiento institucional, cumple con las siguientes responsabilidades, deberes y obligaciones generales:**

- a. Asumir la representación legal de las niñas, niños o adolescentes, cuando la resolución de autoridad competente así lo determine;
- b. Realizar acciones educativas con los familiares de las niñas, niños y adolescentes;
- c. Atender a las niñas, niños y adolescentes de forma personalizada en desarrollo de actividades educativas;
- d. Desarrollar procesos individuales para atender la situación psicológica, legal y social de la niña, niño o adolescente;
- e. Elaborar y presentar de manera oportuna a los jueces competentes el Proyecto Global de Familia, el Proyecto Integral de Atención a la Niña, Niño o Adolescente y la documentación que le sea solicitada dentro del proceso;
- f. Informar periódicamente a los jueces competentes los cambios en las circunstancias que motivaron el acogimiento, para que dicha autoridad ratifique, modifique o termine la medida;
- g. Impulsar el esclarecimiento de la situación legal hasta contar con la resolución definitiva emitida por los jueces competentes, atendiendo el interés superior de la niña, niño o adolescente;
- h. Garantizar el acceso a los centros educativos de las niñas, niños y adolescentes acogidos;
- i. Impulsar todas las acciones necesarias para reinsertar a las niñas, niños y adolescentes en su familia;
- j. Mantener expedientes completos y actualizados de cada niña, niño y adolescente, así como la base de datos de la población atendida.

**Cuadro 1: Procedimiento para acogimiento**

**Estándar 15: Procedimiento para acogimiento**

La unidad de acogimiento institucional, cumple obligatoriamente con el siguiente procedimiento:

Intervención del equipo técnico	
Acciones	Tiempo establecido
Si la niña, niño o adolescente al ingresar a la entidad de atención no cuenta con la medida de protección judicial, se deberá elaborar el informe de trabajo social preliminar, el cual se adjuntará a la solicitud del representante legal de la entidad, dirigida a la autoridad competente para que emita la medida de protección que corresponda.	72 horas
Si la niña, niño o adolescente ingresa a la entidad de atención con medida de protección administrativa de "custodia de emergencia" el representante legal de la misma, deberá informar a la autoridad competente, adjuntando el informe social preliminar y otros documentos de respaldo con los que ingresó, a fin de que se resuelva la medida de protección que corresponda, según el caso.	72 horas
Elaboración y ejecución del Proyecto Integral de Atención la niña, niño o adolescente conjuntamente con el niño, niña o adolescente, respetando el principio del interés superior.	A partir de los 15 días de haber ingresado el niño, niña o adolescente a la entidad (como tiempo máximo).
Ampliar la investigación social a partir del ingreso de la niña, niño o adolescente a la entidad de atención; realizar diagnóstico psicológico inicial para la elaboración de informes sociales y psicológicos que permitirán complementar los datos preliminares para conocimiento de la autoridad competente.	Durante los 30 primeros días posteriores al ingreso de la niña, niño o adolescente.
Si de las investigaciones sociales no se logra localizar o identificar al padre/madre o familia ampliada, se comunicará a la autoridad competente para que ésta continúe con el trámite del esclarecimiento de la situación jurídica de la niña, niño o adolescente.	
Seguimiento y evaluación del Proyecto Integral de Atención la niña, niño o adolescente durante el proceso de intervención psicosocial y legal, hasta el egreso de la niña, niño o adolescente.	El tiempo que dure la medida de acogimiento.
Elaboración conjunta entre la familia y el equipo técnico, del Proyecto Global de Familia.	A partir de los 45 días: una vez que se cuente con el diagnóstico psicológico y social de la niña, niño o adolescente y su familia.
Ejecución, seguimiento y evaluación del Proyecto Global de Familia de forma conjunta entre la familia y el equipo técnico de la entidad de atención (Trabajador/a Social, Psicólogo/a, Tutor/a).	Durante 120 días máximo.

Elaborado por: López T. (2015)

Fuente: Norma Técnica MIES 2014

**Cuadro 2: Recursos humanos para acogimiento institucional****Recursos humanos para acogimiento institucional**

<b>Equipo técnico</b>	<b>Título Profesional</b>	<b>Actividades</b>
1 coordinadora/or	Psicología, Trabajo Social, CC.EE, CCSS, Derecho, Sociología, Antropología. 1 Por cada entidad prestadora del servicio.	Dirigir, supervisar y acompañar a las familias; Aprobar las planificaciones y cronograma de actividades; Participar en la planificación, desarrollo y evaluación de los planes de intervención Plan Global de Familia y Plan de Atención Integral a Niñas, Niños y Adolescentes.
1 trabajadora/or social	Licenciatura en Trabajo Social. 1 por cada entidad prestadora del servicio.	Efectuar investigaciones sociales de los casos; Orientación a la familia y a las niñas, niños y adolescentes en situación de crisis; Contribuir a la toma de decisiones frente a la situación de la niña, niño o adolescente y su familia, aportando sus conocimientos específicos del área; Elaborar los informes y documentos derivados de su labor profesional; Motivar a la familia a participar en el proceso planteado para superar las situaciones que motivaron el ingreso de la niña, niño o adolescente a la unidad de atención; Realizar visitas domiciliarias y coordinación interinstitucional para la atención integral de las niñas, niños y adolescentes; Participar en la planificación, desarrollo y evaluación de los proyectos de intervención Plan Global de Familia y Plan de Atención Integral a Niñas, Niños y Adolescentes; Mantener actualizada la base de datos de las niñas, niños o adolescentes atendidos; Lidera los procesos de reinserción familiar: investigación, análisis social del entorno familiar y comunitario, coordinación interdisciplinaria, intervención objetiva, seguimiento y evaluación de los procesos, conjuntamente con los demás integrantes del equipo técnico; Seguimiento post acogimiento institucional (situación de las niñas, niños y adolescentes que egresaron de la unidad de atención por reinserción familiar o autonomía).

1 psicóloga/o	<p>Psicología Clínica, o profesionales en psicología con especialización en psicoterapia.</p> <p>1 por cada entidad prestadora del servicio</p>	<p>Evaluar las necesidades y fortalezas de las niñas, niños o adolescentes y sus familias;</p> <p>Participar en la planificación, desarrollo y evaluación de los planes de intervención PGF y PAJNA;</p> <p>Aplicación de metodologías de intervención terapéutica individual y grupal;</p> <p>Aplicación de instrumentos de especialidad;</p> <p>Apoyo psicológico y orientación sobre el desarrollo de las niñas, niños y adolescentes y las familias;</p> <p>Capacitar, acompañar y realizar seguimiento a las familias para fortalecer la relación adulto-niña/o y crear las condiciones necesarias en el niño y la familia para la reinserción familiar, en los casos que esto sea posible;</p> <p>Elaborar los informes y documentos derivados de su labor profesional.</p>
Tutores	<p>Personas con experiencia en temas sociales y familiares</p> <p>Bachiller 1 año de experiencia, Formación como educador, personas en carreras sociales y humanas: Trabajo Social, Psicología y carreras afines.</p> <p>1 por cada 10 niñas, niños de 0 a 10 años; y,</p> <p>1 por cada 15 niñas, niños y adolescentes de 11 a 17 años.</p>	<p>Cuidado diario y acompañamiento a las niñas, niños y adolescentes acogidos;</p> <p>Capacidad para responder al ingreso de la niña, niño o adolescente en cualquier momento de su turno o frente a cualquier necesidad que la niña, niño o adolescente requiera;</p> <p>Responder a las necesidades de orientación y apoyo a las niñas, niños o adolescentes;</p> <p>Cumplir con su trabajo apegado a preceptos éticos y legales;</p> <p>Acompañamiento y orientación en las actividades diarias programadas con las niñas, niños o adolescentes durante su permanencia en la unidad de atención;</p> <p>Contribuir al proceso formativo de niñas, niños y adolescentes, capacitándoles en habilidades y competencias para la vida y procesos para la autonomía;</p> <p>Participación en la planificación, elaboración, desarrollo y evaluación de los planes de intervención Plan Global de Familia y Plan de Atención Integral a Niñas, Niños y Adolescentes;</p> <p>Apoyar en gestiones interinstitucionales para la coordinación de actividades culturales, recreativas, deportivas, educativas, atención médica de las niñas, niños y adolescentes;</p> <p>Realizar las actividades según le correspondan en los planes de intervención;</p> <p>Registrar las observaciones en los registros correspondientes;</p> <p>Trabajar en turnos rotativos incluyendo, sábados domingos y feriados poniendo énfasis al cuidado diario e identificando las necesidades individuales de las niñas, niños y adolescentes bajo su responsabilidad.</p>

<p>Auxiliar de servicios: responsable de preparación de alimentos</p>	<p>Bachiller 2 a tiempo completo por cada 30 niñas, niños y adolescentes en horarios rotativos.</p>	<p>Cumplir su jornada de trabajo en turnos rotativos; Solicitar los productos y demás insumos necesarios para la preparación diaria de alimentos en función del número de niñas, niños o adolescentes; Participar en la elaboración del menú conjuntamente con el responsable de su planificación mensual; Cumplir en los tiempos previstos con la preparación de alimentos para atender oportunamente a las niñas, niños y adolescentes; Mantener y entregar limpias las instalaciones y menaje de cocina a la persona que debe recibir el turno; Apoyar en la limpieza de las instalaciones; Coordinar con el personal de la institución para garantizar una adecuada atención; Capacitarse en la elaboración nutritiva de alimentos.</p>
<p>Auxiliar de servicios: responsable de limpieza, lavado y planchado</p>	<p>Bachiller 2 a tiempo completo por cada 30 niños, niñas y adolescentes en horarios rotativos.</p>	<p>Cumplir su jornada de trabajo en turnos rotativos; Lavar, planchar, coser y distribuir en cada casillero individual, la ropa personal de cada niña, niño o adolescente. Los adolescentes podrán apoyar en la realización de esta actividad bajo la orientación y supervisión del tutor y la auxiliar de servicios responsable de limpieza, lavado y planchado; Apoyar en la limpieza de las instalaciones; Coordinar con el personal de la institución para garantizar una adecuada atención; Cuidar del aseo de la indumentaria de las niñas, niños y adolescentes atendidos (En el servicio de acogimiento; en el caso de adolescentes, se los podrá delegar el lavado de determinadas prendas con el acompañamiento del asistente de servicios y la supervisión del Tutor/a, esto como parte de la formación en actividades de la vida cotidiana y no como responsabilidad exclusiva de ellos).</p>

<p>1 asistente administrativa/o</p>	<p>Contador Bachiller Autorizado o carreras afines. 1 por cada entidad prestadora del servicio.</p>	<p>Realizar conjuntamente con el coordinador, la lista de alimentos perecibles y no perecibles de acuerdo a la cobertura de las niñas, niños o adolescentes atendidos, requerimientos de pago de servicios básicos, lista para aprovisionamiento de material fungible, no fungible, medicinas, vestido, menaje y otros necesarios para la atención de las niñas, niños y adolescentes, para el funcionamiento óptimo de la entidad;</p> <p>Coordinar con el técnico distrital y zonal para recibir oportunamente lo solicitado;</p> <p>Llevar un registro, manejo, distribución y control de todas las provisiones que son entregadas por los proveedores a la entidad;</p> <p>Entregar oportunamente los alimentos necesarios para su preparación, controlar el buen manejo y manipulación de alimentos observando normas de higiene y salubridad;</p> <p>Apoyar en la elaboración del menú y gestionar el apoyo de un nutricionista a fin de que el menú sea valorado;</p> <p>Mantener actualizado el inventario de los bienes de la institución;</p> <p>Realizar las gestiones pertinentes para las adquisiciones y compras (víveres, vestuario, medicinas de acuerdo a prescripción médica, menaje, etc.), su manejo, distribución, registro y control.</p>
-------------------------------------	---	---

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Norma Técnica MIES 2014

## **Categorías de la Variable Dependiente**

### **El desarraigo familiar**

En su forma más funesta, el desarraigo ocasiona la descomposición del nexo familiar. Quien observe a un alto número de personas desfavorecidas, fallidas, desviadas de su camino vital, se sorprenderá al encontrar una muy alta frecuencia de ruptura en las relaciones con sus parientes próximos. Es sabido que la consecución de las facultades personales, en parte, puede responder a diversos factores causales relevantes. Esta interpretación podría ser confirmada por la posición particularmente desfavorable de los hijos ilegítimos en la vida social. Pero también otras coyunturas tales como la falta de control sobre sí mismos o de compostura con los demás o el uso de alcohol en los padres, podrían desempeñar un papel importante. Sería por tanto útil establecer hasta qué punto la influencia negativa del desarraigo familiar, es válida cuando estos factores perjudiciales no existen.

### **Factores condicionantes del desarraigo**

Un primer grupo estaría formado por todos los avatares acaecidos en desmedro de la unidad familiar, tales como fallecimientos u otros acontecimientos negativos.

En un segundo grupo estaría la desvinculación de la comunidad generada por la conducta de los padres o de los propios niños.

En ambos casos, el desarraigo puede ser completo o incompleto; así pues, el desprendimiento del círculo familiar, sea en etapas iniciales o terminales, puede extenderse sobre todos o algunos de sus integrantes. Es posible, además, distinguir diferentes grados de desarraigo, dependiendo de si atañe a los padres, a los hermanos, a los tíos, a los abuelos o a los primos. En estos últimos casos la destrucción o desaparición del nexo, en la medida que es más laxo, puede tener una menor trascendencia significativa. Se debe por tanto advertir que también la

cohesión de la familia extendida, que se expresa con frecuencia a través de las reuniones familiares en días señalados y de las costumbres institucionales de las familias, puede contribuir a un fortalecimiento interno de la relación de cada miembro particular con el grupo.

### **El sistema de apego como un mecanismo de regulación bio-social de regulación homeostática**

La teoría del apego, desarrollada por John Bowlby (1969, 1973, 1980), postula una necesidad humana universal para formar vínculos afectivos estrechos. Como núcleo de la teoría se encuentra la reciprocidad de las tempranas relaciones, la que es una precondition del desarrollo normal probablemente en todos los mamíferos, incluyendo a los humanos (Hofer, 1995). Las conductas de apego del infante humano (p.ej., búsqueda de la proximidad, sonrisa, colgarse) son correspondidas con las conductas de apego del adulto (tocar, sostener, calmar), y estas respuestas refuerzan la conducta de apego del niño hacia ese adulto en particular. La activación de conductas de apego depende de la evaluación por parte del infante de un conjunto de señales del entorno que dan como resultado la experiencia subjetiva de seguridad o inseguridad. La experiencia de seguridad es el objetivo del sistema de apego, que es, por tanto, primero y por encima de todo, un regulador de la experiencia emocional (Sroufe, 1996). En este sentido, se encuentra en el centro de muchas formas de trastornos mentales y de la totalidad de la tarea terapéutica.

Ninguno de nosotros nace con la capacidad de regular nuestras propias reacciones emocionales. Un sistema regulador diádico se desarrolla en el que las señales de los niños de cambios en sus estados, momento a momento, son entendidos y respondidos por el cuidador/a permitiendo, por lo tanto, alcanzar la regulación de esos estados. El infante aprende que la activación neurovegetativa en presencia del cuidador/a no dará lugar a una desorganización que vaya más allá de sus capacidades de afrontar tal situación. El cuidador/a estará allí para reestablecer el equilibrio. En estados de activación incontrolable, el infante irá a



buscar la proximidad física con el cuidador con la esperanza de ser calmado y de recobrar la homeostasis. La conducta del infante hacia el final del primer año es intencional y aparentemente basada en expectativas específicas. Sus experiencias pasadas con el cuidador/a son incorporadas en sus sistemas representacionales a los cuales Bowlby (1973) denominó "modelos internos activos" (Trad.: traducibles, también, como "modelos internos de trabajo"). Por tanto, el sistema de apego es un sistema regulador bio-social homeostático abierto.

### **Patrones de apego en la infancia**

La segunda gran pionera de la teoría del attachment, Mary Ainsworth (1969; 1985; Ainsworth, Blehar, Waters y Wall, 1978) desarrolló el bien conocido procedimiento de laboratorio para observar los "modelos internos activos" de los infantes mientras éstos estaban transcurriendo. Los infantes, brevemente separados de su cuidador/a, en una situación no familiar para ellos muestran uno de cuatro patrones de conducta. Los infantes clasificados como Seguros exploran rápidamente en presencia de su cuidador/a primario, están ansiosos ante la presencia del extraño y le evitan, son perturbados por las breves ausencias de su cuidador/a, buscan rápidamente contacto con el cuidador/a cuando éste retorna, y son reasegurados por éste. El infante retorna a la exploración. Algunos infantes, que aparecen como menos ansiosos por la separación, pueden no buscar la proximidad del cuidador/a después de la separación, y pueden no preferir al cuidador/a más que al extraño; estos infantes son designados como Ansiosos/evitativos. Una tercera categoría, infantes Ansiosos/resistentes, muestran limitada exploración y juego, tienden a ser altamente perturbados por la separación, pero tienen dificultad en reponerse después, mostrando agitación, tensión, y continúan llorando o molestan de una manera pasiva. La presencia del cuidador/a o los intentos de calmarlo fracasan en reasegurarlo, y la ansiedad del infante y la rabia parecen impedir que obtengan alivio con la proximidad del cuidador/a.

Las conductas de los infantes seguros están basadas en la experiencia de interacciones bien coordinadas, sensibles, en las cuales el cuidador/a es raramente sobrestimulante y es capaz de reestabilizar las respuestas emocionales desorganizantes del niño. Por lo tanto, ellos permanecen relativamente organizados en situaciones de estrés. Las emociones negativas son sentidas como menos amenazantes, pueden ser experimentadas como teniendo un sentido y ser comunicativas (Grossman, Grossmann y Schwan, 1986; Sroufe, 1979; Sroufe, 1996).

Se supone que los niños con apego Ansioso/evitativo han tenido experiencias en las cuales su activación emocional no fue reestabilizada por el cuidador/a, o que ellos fueron sobrestimulados por conductas parentales intrusivas; por lo tanto, sobregulan su afecto y evitan situaciones que pudieran ser perturbadoras. Los niños con apego Ansioso-resistente subregulan, incrementando su expresión de malestar posiblemente en un intento de despertar la respuesta esperada por parte del cuidador/a. Hay un bajo umbral para las condiciones amenazantes, y el niño se convierte en alguien preocupado por tener contacto con el cuidador/a, pero está frustrado incluso cuando este contacto se halla disponible (Sroufe, 1996).

Un cuarto grupo de niños exhibe conductas aparentemente no dirigidas hacia un fin, dando la impresión de desorganización y desorientación (Main y Solomon, 1990). Los infantes que manifiestan inmovilización, golpeteo con las manos, golpeteo con la cabeza, el deseo de escapar de la situación aún en presencia de los cuidadores son denominados como "Desorganizados/desorientados". Se sostiene generalmente que para tales infantes el cuidador ha servido como una fuente tanto de temor como de reaseguramiento, consecuencia de lo cual la activación del sistema conductual del apego produce intensas motivaciones conflictivas. No es de extrañar que una historia de severa desatención o de abuso sexual o físico esté asociada a menudo con este patrón (Cicchetti y Beeghly, 1987; Main y Hesse, 1990).

## **La continuidad de los patrones de apego**

Bowlby propuso que los "modelos internos activos" del self y de los otros proveen prototipos para todas las relaciones ulteriores. Tales modelos son relativamente estables a lo largo del ciclo vital (Collins y Read, 1994). Las tempranas experiencias de acceso flexible a los sentimientos propios son consideradas como formativas por los teóricos del apego. El sentimiento autónomo del self emerge completamente a partir de relaciones seguras entre los padres y el infante (Emde y Buchsbaum, 1990; Fonagy et al., 1995a; Lieberman y Pawl, 1990). Más importante aún, el incrementado control que tiene el niño "seguro" le permite moverse hacia adueñarse de su experiencia interna, y hacia comprenderse a sí mismo y a los otros como seres intencionales cuya conducta está organizada por estados mentales, pensamientos, sentimientos, creencias y deseos (Fonagy et al., 1995a; Sroufe, 1990). Coherente con esto, la investigación longitudinal prospectiva ha demostrado que los niños con historia de apego seguro son evaluados independientemente como con mayor capacidad de resistencia, autoconfiados, orientados socialmente (Sroufe, 1983; Waters, Wippman y Sroufe, 1979), empáticos para el malestar (Kestenbaum, Faber y Sroufe, 1989), y con relaciones más profundas (Sroufe, 1983; Sroufe, Egeland y Kreutzer, 1990).

## **Predicción a partir de medidas del apego de adultos**

La estabilidad del apego está demostrada por estudios longitudinales de niños evaluados con el procedimiento de la "Situación extraña" y seguimiento hasta la adolescencia o temprana adultez con la Entrevista de apego adulto (AAI) (George, Kaplan y Main, 1996). Este instrumento clínico, magníficamente estructurado, que produce historias narrativas de las relaciones de apego de la infancia -las características de las tempranas relaciones, experiencias de separación, enfermedad, castigo, pérdidas, maltrato o abuso. El sistema de evaluación AAI (Main y Goldwyn, 1994) clasifica a los individuos en Autónomos-seguros, Inseguros/despreocupados (Trad.: "dismissing", despreocupado en el sentido que se desentiende mentalmente), Inseguros-

preocupados, o No resuelto en relación a la pérdida o al trauma, categorías basadas sobre las cualidades estructurales de las narraciones de tempranas experiencias. Mientras que los individuos autónomos valoran las relaciones del apego, integran coherentemente memorias en una narración con sentido y las consideran a éstas como formativas, los individuos inseguros son pobres en integrar las memorias de la experiencia con el significado de esa experiencia. Aquellos que se despreocupan del apego muestran evitación al negar recuerdos, idealizando o devaluando (o ambas, idealizan y devalúan) las relaciones. Los individuos preocupados tienden a estar confusos, enojados o pasivos en relación a las figuras de apego, a menudo quejándose en la actualidad de ofensas en la infancia, de manera similar a las protestas de los infantes resistentes. Individuos de la categoría "no resuelto" (Trad.: otra traducción posible: no elaborado) dan indicaciones de desorganización significativa en su representación de la relación de apego mediante confusiones semánticas o sintácticas en sus narraciones relacionadas con traumas en la infancia o una pérdida reciente.

Tres estudios longitudinales mayores (Hamilton, 1994; Main, 1997; Waters, Merrick, Albersheim, Treboux y Crowell, 1995) han mostrado una correspondencia del 68-75% entre las clasificaciones de apego en la infancia y las clasificaciones de apego en la vida adulta. Este es un nivel notable de consistencia entre las conductas observadas en la infancia y las que resultan en la vida adulta. Obviamente, tales diferencias individuales pudieran muy bien ser mantenidas tanto por ambientes que se hayan mantenido invariables así como también por patrones establecidos en el primer año de vida.

Las relaciones de apego juegan un papel clave en la transmisión transgeneracional de la privación. Los adultos seguros tienen 3 ó 4 veces más probabilidad de tener niños que están apegados con seguridad a ellos (van IJzendoorn, 1995). Esto es verdad aun cuando el apego parental es evaluado antes del nacimiento del niño (Benoit y Parker, 1994; Fonagy, Steele y Steele, 1991b; Radojevic, 1992; Steele, Steele y Fonagy, 1996; Ward y Carlson, 1995). Los patrones de apego de los padres predicen variancia en adición a las medidas de temperamento o a factores

contextuales tales como acontecimientos vitales, apoyo social y psicopatología (Steele, Steele y Fonagy, en preparación).

Los teóricos del apego han supuesto que los adultos con apego seguro son más sensibles a las necesidades de sus niños por lo cual promueven la expectativa en los infantes de que la desregulación será rápidamente y efectivamente enfrentada (Belsky, Rosenberger y Crnic, 1995; De Wolff y van IJzendoorn, 1997). Pero resulta frustrante el hecho que las medidas estandar de sensibilidad del cuidador/a no parecen explicar de una manera completa las buenas persistencias transgeneracionales en las clasificaciones del apego (van IJzendoorn, 1995).

### **Identidad de los NNA**

El desarrollo de la identidad personal es un proceso dinámico que se implanta entre las múltiples actividades y relaciones del niño en las situaciones diarias que se producen en el hogar, en la comunidad, la mejor manera de describir la identidad es como el resultado de procesos de construcción, co-construcción y reconstrucción, llevados a cabo por el niño mediante las interacciones con sus padres, maestros, compañeros y las demás personas. Estos procesos dinámicos comprenden la imitación y la identificación en las actividades compartidas, como por ejemplo la interpretación de roles imaginarios (Göncü, 1999).

La identidad es el núcleo agencial de la personalidad mediante el cual los seres humanos aprenden progresivamente a establecer diferencias y a ejercer control tanto respecto a sí mismos como respecto al mundo. Da un sentido y una razón de ser a la vida y una perspectiva a los esfuerzos humanos. Mediante ella, los individuos consiguen colocarse, por ejemplo, en una situación de pertenencia a una “raza”, un lugar, un grupo étnico, una nacionalidad, un sexo o una cultura en particular.

Otro aspecto dinámico tiene que ver con la identidad “personal” en contraste con la identidad “social”. La primera de ellas se refiere a los sentimientos subjetivos de los niños respecto a su peculiaridad en relación con los demás, a su sensación

de unicidad y de individualidad. La segunda, en cambio, se refiere a cuán iguales a los demás se sienten (o les gustaría sentirse), típicamente mediante la identificación con la cultura de su familia y/o de su grupo de compañeros. De tal manera, la identidad cubre simultáneamente dos fuerzas motrices fundamentales para todo ser humano: la necesidad de pertenencia y la necesidad de ser único (Schaffer, 1996, pág. 80).

Mediante las relaciones [familiares] los niños construyen una identidad personal, y adquieren aptitudes, conocimientos y conductas valorados culturalmente. De esta forma, los padres (y otros cuidadores) son normalmente el conducto principal a través del cual los niños pequeños pueden realizar sus derechos (Comité de los Derechos del Niño de las Naciones Unidas, 2005, párrafo 16).

Las experiencias familiares ofrecen a los niños la oportunidad de desarrollar una identidad que comparte algunas de las características culturales de la familia y la comunidad, pero también es exclusiva del niño individual.

Las convicciones de la familia sobre la crianza del niño y los objetivos del desarrollo infantil crean diferentes ambientes psicosociales para los niños; entre éstos figuran los entornos que promueven la individualidad, los que promueven una identidad “colectiva” y los que promueven una “individualidad dentro de una cierta interdependencia”.

Cuando los niños pequeños crecen en circunstancias adversas, consolidar la identidad y estabilidad de sus familias puede ser el mejor modo de fomentar el desarrollo personal positivo de los niños. A medida que los niños se desplazan hacia formas de atención y educación en grupo, hay que brindarles ulterior apoyo con particular sensibilidad para permitirles forjar nuevas identidades que no entren en conflicto con la identidad familiar y cultural que han adquirido en el seno del hogar.

## **Hipótesis**

### **Hipótesis Nula**

La institucionalización no incide en el desarraigo familiar de los niños, niñas y adolescentes de las casas de acogida de la ciudad de Ambato.

### **Hipótesis Alternativa**

La institucionalización incide en el desarraigo familiar de los niños, niñas y adolescentes de las casas de acogida de la ciudad de Ambato.

## **Señalamiento de las variables**

### **Variable independiente**

La institucionalización

### ***Variable dependiente***

Desarraigo familiar de niños, niñas y adolescentes

## CAPÍTULO III

### METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

#### **Enfoque de la investigación**

La actual investigación se establece dentro del enfoque mixto, conforme al criterio de *“Henwood (2004) al señalar que insistir en que los enfoques cuantitativo y cualitativo son diferentes no nos lleva a ninguna parte, la polarización de enfoques es hipercrítica, restringe el quehacer del investigador y bloquea nuevos caminos para incluir, extender, revisar y reinventar las formas de conocimiento; por tal motivo, el enfoque mixto es la posición que promueve más la innovación en las ciencias”*(Salgado). Ambos enfoques utilizados conjuntamente pueden enriquecer el proceso de la investigación científica de manera importante, ya que no se excluyen ni se sustituyen, sino que se complementan; los procesos cuantitativo y cualitativo son únicamente posibles elecciones u opciones” para enfrentar problemas de investigación, más que paradigmas o posiciones epistemológicas.

En el presente trabajo se prioriza la necesidad de obtener tanto información proyectiva como objetiva sobre la institucionalización y el desarraigo familiar de los NNA en la ciudad de Ambato, información que en el primer caso está concatenada con los deseos, expectativas, necesidades individuales; y el segundo como partes constitutivas de la personalidad y la dinámica socioeconómica.

Admitiendo, que el propósito de este enfoque mixto es combinar las fortalezas para obtener datos complementarios acerca de un mismo problema de



investigación, se da lugar a la comparación, confrontación y contrastación de los datos generados a manera simultánea en la recolección, procesamiento y análisis de la información, que contribuye a validar un estudio y potenciar las conclusiones que de él se derivan para mejor comprensión del problema en cuestión.(Diseños Mixtos de Investigación, 2010).

Ambos enfoques, poseen cualidades que resultan valiosas , por una parte la investigación cuantitativa nos da la posibilidad de generalizar resultados y nos otorga control, réplica y comparación de los fenómenos de estudio con otros estudios similares; mientras que la investigación cualitativa proporciona profundidad en la información, dispersión, riqueza interpretativa, contextualización, detalles, indagación fresca, natural, holística, flexible y experiencias únicas por su cercanía con el entorno.

### **Modalidad básica de la investigación**

La investigación está supeditada a las siguientes modalidades:

#### **Investigación de Campo**

*“Este tipo de investigación es también conocida como investigación in situ ya que se realiza en el propio sitio donde se encuentra el objeto de estudio. Ello permite el conocimiento más a fondo del investigador, puede manejar los datos con más seguridad y podrá soportarse en diseños exploratorios, descriptivos y experimentales, creando una situación de control en la cual manipula sobre una o más variables dependientes (efectos). Podríamos definirla diciendo que es el proceso que, utilizando el método científico, permite obtener nuevos conocimientos en el campo de la realidad social. (Investigación pura), o bien estudiar una situación para diagnosticar necesidades y problemas a efectos de aplicar los conocimientos con fines prácticos (investigación aplicada)”(Graterol, 2010).*

Para este caso, se procederá a realizar visitas a las casas de acogida de NNA en situación de vulnerabilidad, realizar entrevistas al personal que labora en éstas entidades, así como a los NNA y familias que atraviesan un proceso de institucionalización; por otra parte, se pretende también entrar en contacto con la red de protección para la niñez y adolescencia de Ambato para lograr una visión integral de la problemática. Se prevé además la realización de encuestas, grupos focales y observación.

### **Investigación Documental**

La investigación documental se define como parte esencial de un proceso de investigación científica, constituyéndose en una estrategia donde se observa y reflexiona sistemáticamente sobre realidades (teóricas o no) usando para ello diferentes tipos de documentos. Indaga, interpreta, se orienta hacia la búsqueda, registro, organización, redacción, presenta datos e informaciones sobre un tema determinado de cualquier ciencia, utilizando para ello, una metódica de análisis y se auxilia de varias técnicas e instrumentos ya establecidos; teniendo como finalidad obtener resultados que pudiesen ser base para el desarrollo de la creación científica.(adv)

Para el presente proyecto, se ha definido la investigación bibliográfica mediante la identificación de toda información secundaria existente alrededor de la problemática, es decir, con la institucionalización y desarraigo familiar de los NNA; siendo las principales fuentes documentales libros, periódicos, revistas, registros oficiales, ordenanzas, resoluciones, normas técnicas MIES, tratados, conferencias transcritas, resoluciones judiciales, documentos fílmicos (películas, diapositivas, etc.) y documentos grabados (cds, usb).

### **Nivel o tipo de investigación**

La siguiente investigación comprende dos niveles:

## **Investigación Exploratoria**

*“Los estudios exploratorios se efectúan, normalmente, cuando el objetivo es examinar un tema o problema de investigación poco estudiado o que no ha sido abordado antes.*

*Los estudios exploratorios nos sirven para aumentar el grado de familiaridad con fenómenos relativamente desconocidos, obtener información sobre la posibilidad de llevar a cabo una investigación más completa sobre un contexto particular de la vida real, investigar problemas del comportamiento humano que consideren cruciales los profesionales de determinada área, identificar conceptos o variables promisorias, establecer prioridades para investigaciones posteriores o sugerir afirmaciones (postulados) verificables (Dankhe, 1986). Esta clase de estudios son comunes en la investigación del comportamiento, sobre todo en situaciones donde hay poca información”.()*

Por lo expuesto, la actual investigación está ajustada a dicho concepto, debido a que se va a indagar la dinámica de los procesos de institucionalización, ya que en nuestro medio aparentemente la institución sería lo óptimo para los NNA en situación de riesgo, mas en lo local, no se han efectuado estudios profundos de las características y repercusiones de aquello.

## **Investigación Descriptiva**

*Como su propio nombre lo indica, esta investigación tiene como propósito “describir” situaciones y eventos; esto es, decir cómo 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. ()*

Dentro de esta investigación se evalúa la temporalidad de los NNA en las instituciones junto con las características que surgen de este proceso, para evidenciar las particularidades de cada uno de los involucrados.



## Población y muestra

### Población

Procediendo con el presente trabajo, es preciso definir qué es población, para Villegas, denomina población *“a la cantidad total de cualquier conjunto completo de datos, objetos, individuos, o resultados que tengan alguna característica en común que se va a observar o analizar en un problema o experimento”*(2012)

Para efectos de la presente investigación se encuentran considerados los NNA de las casas de acogida de la ciudad de Ambato.; Equipos Técnicos y Personal cuidado de las casas de acogida de Ambato; Familias de los NNA institucionalizados; Operadores de Justicia y entidades de la Ruta de Protección Integral a NNA involucrados en este tema. Encontrándose distribuidos de la siguiente manera:

**Cuadro 3: Grupo Poblacional**

#	POBLACIÓN	FRECUENCIA
	NNA Fundación Danielle Children´s	4
	NNA Hogar Santa Marianita	12
	NNA Proyecto Don Bosco	13
	NNA Proyecto Salesiano	21
	Educadores/ Cuidadores Danielle Children´s	3
	Educadores/ Cuidadores Hogar Santa Marianita	6
	Educadores/ Cuidadores Proyecto Don Bosco	2
	Educadores/ Cuidadores Proyecto Salesiano La Granja	3
	Miembros de la Ruta de Protección Integral a NNA	31
	<b>TOTAL</b>	<b>95</b>

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** MIES Registro Protección Especial 2015

En suma, se puede afirmar que, para el desarrollo del proyecto, se contó con una población de tipo finita puesto que se conoce con certeza el número de elementos que serán objeto de estudio.

Cabe indicar que debido a que la población es pequeña (inferior a 100), se trabajará con la totalidad de la misma.

### **Operacionalización de variables**

Teniendo como eje que *“una variable es operacionalizada con el fin de convertir un concepto abstracto en uno empírico, susceptible de ser medido a través de la aplicación de un instrumento”*(Betancourt). Con la finalidad de constituir una abstracción articulada a la comprensión y requerimientos prácticos de esta investigación, a continuación se explicitará la conceptualización, dimensiones, indicadores, ítems, técnicas e instrumentos de las variables dependiente e independiente.

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE INDEPENDIENTE

**Cuadro 4: Variable Independiente: La institucionalización**

Conceptualización	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Técnicas	Instrumentos
<p><b>La institucionalización</b></p> <p>El acogimiento institucional es una medida transitoria de protección dispuesta por la autoridad judicial, en los casos en que no sea posible el acogimiento familiar, para aquellos niños, niñas o adolescentes que se encuentren privados de su</p>	<p>Medidas de Protección a los NNA</p>	<p>Acciones educativo-psicosociales</p> <p>Custodia emergente del NNA</p>	<p>¿Cuántos de los NNA institucionalizados recibieron atención psicosocial previa?</p> <p>¿Antes de dictar la institucionalización se investiga todo el sistema familiar?</p> <p>¿Qué limitaciones manifiesta la familia biológica para no acoger a un NNA?</p>	<p>Acceso a fuentes documentales</p> <p>Entrevista y Encuesta</p> <p>Entrevista y Encuesta</p>	<p>Hojas de ruta</p> <p>Lista de chequeo</p>



<p>medio familiar. Esta medida es el último recurso y se cumplirá únicamente en aquellas entidades de atención debidamente autorizadas. (Código de la Niñez y Adolescencia )</p>	<p>Código de la Niñez y Adolescencia del Ecuador</p>	<p>Acogimiento familiar biológico</p> <p>Acogimiento familiar no consanguíneo</p> <p>Acogimiento institucional</p> <p>Adopción</p>	<p>¿Cuál es la demanda que tiene AF por parte de las instituciones?</p> <p>¿Cuáles son las secuelas de la institucionalización en los NNA?</p> <p>¿Cuántas adopciones se realizan al año versus la población de NNA existente en las instituciones?</p> <p>¿Cuál es el número de reinserciones familiares exitosas?</p> <p>¿Qué criterios manejan las familias de los NNA institucionalizados para</p>	<p>Entrevista y Encuesta</p> <p>Grupos focales</p> <p>Recopilación de testimonios de vida; entrevista estructurada y no estructurada</p> <p>Grupos</p>	<p>(checklist)</p> <p>Cuestionario</p> <p>Guía de entrevista</p> <p>Planes de familia</p>
--	--	--	--	--	---

	Constitución	Reinserción Familiar  Desarrollo integral de los NNA	definir desarrollo integral?	focales  Recopilación de testimonios de vida; entrevista estructurada y no estructurada	
--	--------------	---	------------------------------	---	--

**Elaborado por:** López T. (2015)

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE DEPENDIENTE

**Cuadro 5: Variable Dependiente: Desarraigo Familiar de los NNA**

Conceptualización	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Técnicas	Instrumentos
<p><b>Desarraigo Familiar</b></p> <p>Echar, apartar a alguien de donde vive y tiene su círculo afectivo, permaneciendo privado/a de recibir cuidados parentales</p>	<p>Familia</p>	<p>Transgeneracionalidad</p> <p>Proyecto de vida</p>	<p>¿Cuántos de los padres están actualmente replicando su historia de vida con sus hijos?</p> <p>¿Qué expectativas tiene la familia sobre el NNA institucionalizado?</p> <p>¿Cuáles son las fortalezas que identifican en las familias con NNA</p>	<p>Entrevista y Encuesta</p> <p>Grupos focales</p> <p>Recopilación</p>	<p>Hojas de ruta</p> <p>Lista de chequeo (checklist)</p>

	Sociedad	Nudos Críticos	<p>institucionalizados?</p> <p>¿Cuáles son las problemáticas más comunes que atraviesan las familias de NNA institucionalizados?</p>	<p>de testimonios de vida; entrevista estructurada y no estructurada</p>	<p>Cuestionario</p>
	Estado	Redes de apoyo formal e informal	<p>¿Cuáles son los servicios a los que más recurren en busca de apoyo las familias con NNA institucionalizados?</p>	<p>Acceso a fuentes documentales</p>	<p>Guía de entrevista</p> <p>Planes de familia</p>
			<p>¿Cómo se maneja el concepto de responsabilidad social con</p>		

		Políticas públicas y locales	los NNA institucionalizados?  ¿Mediante qué estrategias el Estado restituye la vulneración de derechos de los NNA?		
--	--	------------------------------	--	--	--

**Elaborado por:** Tania López

## **Plan de recolección de la información**

Engloba la totalidad de elementos y destrezas a ejecutarse dentro de la recopilación de datos, teniendo como objetivo la verificación de hipótesis; por lo cual se plantea estas interrogantes:

a) **¿Para qué?** La recolección de información permitirá cumplir con el objetivo general de la investigación que es:

Determinar la incidencia de la institucionalización de los niños, niñas y adolescentes de las casas de acogida de la ciudad de Ambato durante el primer trimestre del año 2015 para mitigar el desarraigo familiar

b) **¿De qué personas u objetos?** Quiénes proveerán de información son los NNA de las casas de acogida, sus respectivas familiares, los equipos técnicos tanto de las instituciones como del sistema de protección a la niñez y adolescencia de la ciudad de Ambato.

c) **¿Sobre qué aspectos?** La recolección de datos está encaminada a dilucidar los impactos de la institucionalización en los NNA

d) **¿Cuándo?** El desarrollo del trabajo se efectuará entre julio y diciembre 2014.

e) **¿Dónde?** El lugar seleccionado para la aplicación de las técnicas e instrumentos de recolección de datos fue la ciudad de Ambato en las respectivas casas de acogida.

f) **¿Cuántas veces?** La técnica de recolección de información será aplicada por una sola vez.

g) **¿Cómo?** La técnica principal a utilizarse en la recopilación de información será la encuesta y entrevista estructurada y no estructurada.

j) **¿Con qué?** El instrumento que se utilizó en la investigación consiste en un cuestionario y guía de entrevista, tanto con preguntas abiertas como cerradas.

## **Procesamiento y Análisis**

### **Plan de procesamiento de información**

La cuantificación y el tratamiento estadístico de la información denotarán las conclusiones y recomendaciones en relación a la hipótesis propuesta. En este caso, el procesamiento de datos comprenderá:

a) Estudio crítico y propositivo de la información a recopilarse, propendiendo aminorar datos incompletos, contradictorios o inoportunos.

.

b) Repetición de la recolección, en ciertos casos individuales, para corregir fallas de contestación.

c) Tabulación o cuadros según variables de cada hipótesis, que incluye el manejo de información, y estudio estadístico de datos para presentación de resultados.

En lo referente a la presentación de datos, se estima tres procesos:

a) Representación Escrita: En el caso de información cualitativa.

b) Representación Tabular: Se empleará cuando los datos numéricos requirieran ser ordenados en filas y columnas, para una mejor comprensión.

c) Representación Gráfica: Da lugar a una información lúdica, sencilla y entendible para el lector.

Cabe mencionar que el procesamiento de datos se realizará bajo el programa estadístico SPSS, que otorga mayor eficiencia y confiabilidad en los resultados.

## **CAPÍTULO IV**

### **ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS**

Conforme a los datos obtenidos en la investigación se desprende que la medida de acogimiento institucional no está siendo considerada como el último recurso de las medidas de protección para los niños, niñas y adolescentes en situación de riesgo, por el contrario, el sistema carece de procesos sostenibles de protección, para una detección y acompañamiento temprano de las familias con multiproblemas, considerando que la mayor causa de ingreso de los NNA a las instituciones, es por negligencia, es decir, se tratan de construcciones, dinámicas, intrínsecas de las familias que responden a un determinado contexto cultural en donde la vulneración de los derechos y responsabilidades no tienen que ver exclusivamente con hechos fortuitos, sino en si del modo o estilo de vida que la sociedad y los padres han atribuido.

El desarraigo de los niños, niñas y adolescentes al ingresar a las casas de acogida, ha resultado indiscutible, el despojo de su procedencia, para encajar dentro de los esquemas de la institución y del grupo, desencadena en ellos, agresividad, necesidad de aprobación, apegos ambivalentes, conductas sexuadas, conflicto con la autoridad, etc., como forma de compensar la distancia que mantiene de su familia y comunidad; sumado los altos niveles de ansiedad, miedo e incertidumbre por no conocer cuando y en qué condiciones será su retorno al hogar. Esta problemática, exige trabajar en procesos de acompañamiento social, psicológico, educativos, legal, desde los propios espacios de los niños, niñas y adolescentes; y en caso de que estos no puedan contenerlos, contar con familias calificadas para cuiden y protejan a los NNA de manera temporal pero manteniendo el vínculo con su familia biológica.



## Análisis de Resultados

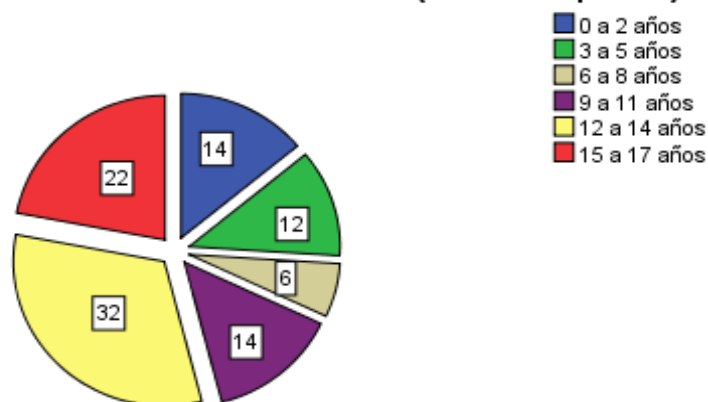
**Cuadro 6: Edad de los NNA institucionalizados (p1)**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	0 a 2 años	7	14,0	14,0	14,0
	3 a 5 años	6	12,0	12,0	26,0
	6 a 8 años	3	6,0	6,0	32,0
	9 a 11 años	7	14,0	14,0	46,0
	12 a 14 años	16	32,0	32,0	78,0
	15 a 17 años	11	22,0	22,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Edad del NNA institucionalizado (años cumplidos)**



**Gráfico 5: Edad de los NNA institucionalizados (p1)**

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** Más del cincuenta por ciento de los NNA institucionalizados se concentra en edades de 12 a 17 años; el 14% en etapa de pubertad y el 32% corresponde a niños

**Interpretación.-** En etapa de pubertad y adolescencia, consideradas dentro del ciclo de vida como etapas de cambio, por tanto demandan mayor atención y cuidado de los progenitores, es aquí donde los NNA son expulsados de los sistemas familiares y se delega su educación, formación al personal de las instituciones de acogida.

**Cuadro 7: Sexo del NNA institucionalizado (p2)**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Masculino	22	44,0	44,0	44,0
	Femenino	28	56,0	56,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato



**Gráfico 6: Sexo del NNA institucionalizado (p2)**

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** Con una diferencia de 12% la población femenina institucionalizada es mayor que la población masculina que se ubica en el 44%.g

**Interpretación.-** Aun se mantiene como una deuda social el tema de equidad de género, las niñas, las adolescentes siguen siendo vistas como el sexo débil, a quienes es más complejo proteger dentro de sistemas con multiproblemáticas por ser más

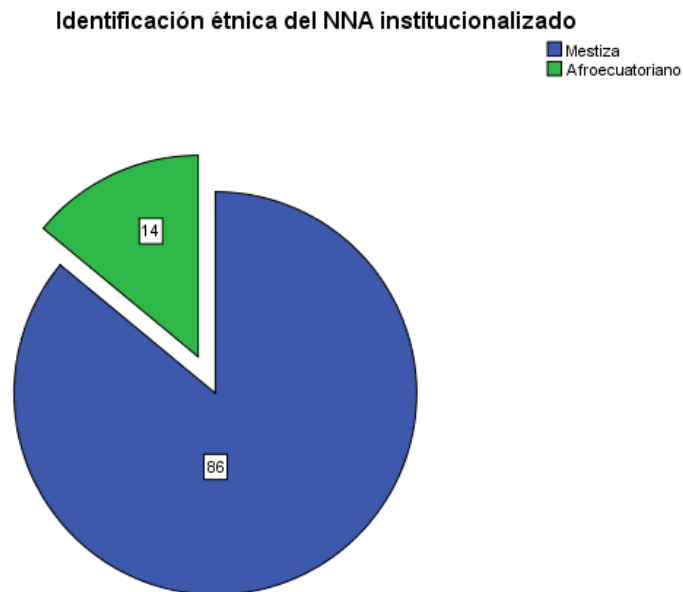
proclives a algún tipo de abuso sexual; y por otra parte sumada una réplica transgeneracional de exclusión padecida por su madre y abuelas.

**Cuadro 8: Identificación étnica del NNA institucionalizado (p3)**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Mestiza	43	86,0	86,0	86,0
	Afroecuatoriano	7	14,0	14,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato



**Gráfico 7: Identificación étnica del NNA institucionalizado (p3)**

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** Gran parte de la población es mestiza, representa el 86% y el 14% es afroecuatoriana.

**Interpretación.-** A excepción de estos dos, no se registraron otros grupos étnicos, no obstante, cabe mencionar que buena parte de la identificación mestiza corresponde a procesos de a culturización e hibridación especialmente de campesinos; en el caso de los afroecuatorianos tiene que ver con una migración interna.

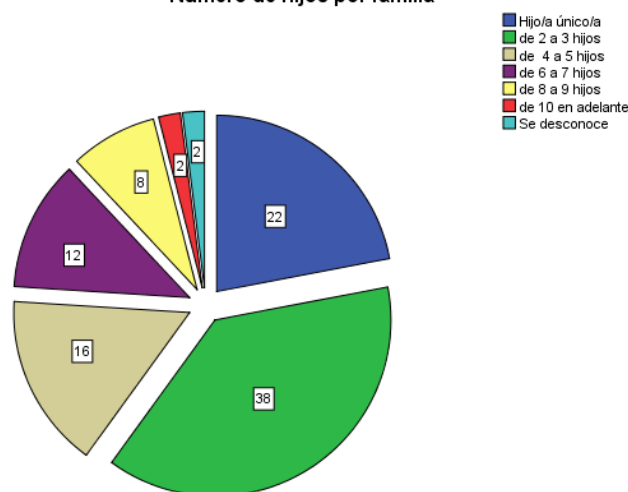
**Cuadro 9: Número de hijos por familia (p4)**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Hijo/a único/a	11	22,0	22,0	22,0
	de 2 a 3 hijos	19	38,0	38,0	60,0
	de 4 a 5 hijos	8	16,0	16,0	76,0
	de 6 a 7 hijos	6	12,0	12,0	88,0
	de 8 a 9 hijos	4	8,0	8,0	96,0
	de 10 en adelante	1	2,0	2,0	98,0
	Se desconoce	1	2,0	2,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

Número de hijos por familia



**Grafico 8: Número de hijos por familia (p4)**

Elaborado por: López T. (2015)

Fuente: Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** El 38% posee de 2 a 3 hijos, y en igual porcentaje se concentra un promedio de 4 a 10 hijos en adelante; los hijos únicos se ubican en el 22%.

**Interpretación.-** Como se observa el porcentaje más alto equivale al número de hijos promedio por familia ecuatoriana, según el INEC; similar cifra hace alusión a familias con numerosos hijos; mientras que los hijos únicos se posiciona de manera representativa.

**Cuadro 10: Lugar que ocupa el NNA institucionalizado entre sus hermanos (p5)**

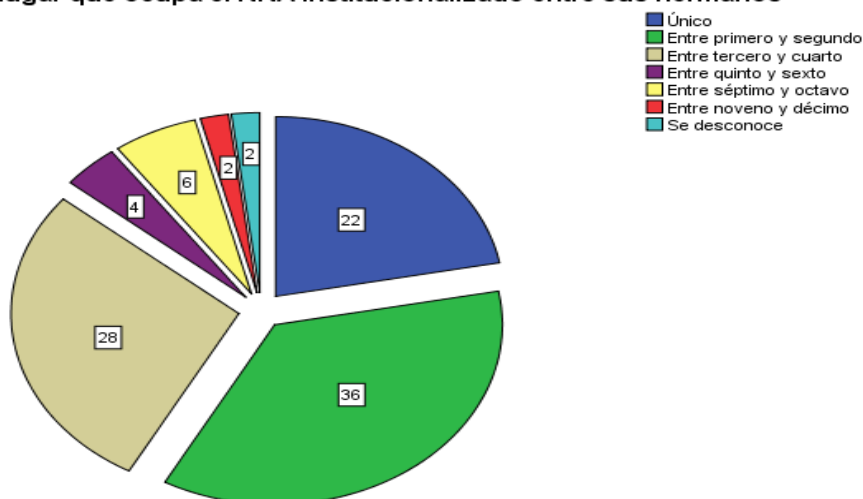
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Único	11	22,0	22,0	22,0
	Entre primero y segundo	18	36,0	36,0	58,0
	Entre tercero y cuarto	14	28,0	28,0	86,0
	Entre quinto y sexto	2	4,0	4,0	90,0
	Entre séptimo y octavo	3	6,0	6,0	96,0
	Entre noveno y décimo	1	2,0	2,0	98,0

Se desconoce	1	2,0	2,0	100,0
Total	50	100,0	100,0	

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Lugar que ocupa el NNA institucionalizado entre sus hermanos**



**Gráfico 9: Lugar que ocupa el NNA institucionalizado entre sus hermanos (p5)**

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** El 36% está entre primero y segundo hijo; posee de 2 a 3 hijos, y en igual porcentaje se concentra un promedio de 4 a 10 hijos en adelante; los hijos únicos se ubican en el 22%.

**Interpretación.-** Tomando como referencia la información del Gráfico 4. Al ser el promedio de hijos de dos a tres por familia, con la presente información se evidencia que son los primeros hijos los que salen del sistema familiar, seguido de los intermedios e hijos únicos que se corrobora por provenir de hogares monoparentales o reconstituidos.

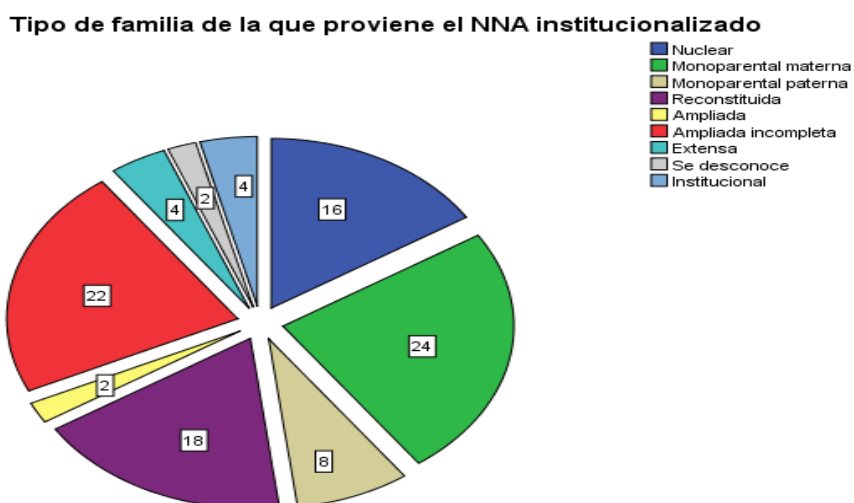
**Cuadro 11: Tipo de familia de la que proviene el NNA institucionalizado (p6)**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Nuclear	8	16,0	16,0	16,0
	Monoparental materna	12	24,0	24,0	40,0

Monoparental paterna	4	8,0	8,0	48,0
Reconstituida	9	18,0	18,0	66,0
Ampliada	1	2,0	2,0	68,0
Ampliada incompleta	11	22,0	22,0	90,0
Extensa	2	4,0	4,0	94,0
Se desconoce	1	2,0	2,0	96,0
Institucional	2	4,0	4,0	100,0
Total	50	100,0	100,0	

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato



**Gráfico 10: Tipo de familia de la que proviene el NNA institucionalizado (p6)**

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** El 24% proviene de una familia monoparental materna, 22% ampliada incompleta, 18% reconstituida, 16% nuclear, 8% monoparental paterna, 4% extensa e institucional y 2% en igual porcentaje a familia ampliada y se desconoce.

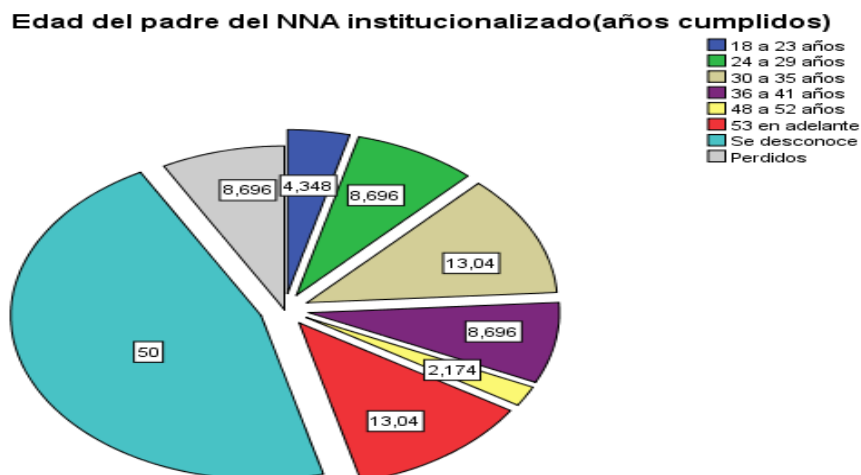
**Interpretación.-** Ante la ausencia de unos o los dos progenitores se incrementa las condiciones de riesgo para brindar estabilidad física y emocional a los NNA.

**Cuadro 12: Edad del padre del NNA institucionalizado (p7)**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	18 a 23 años	2	4,0	4,3	4,3
	24 a 29 años	4	8,0	8,7	13,0
	30 a 35 años	6	12,0	13,0	26,1
	36 a 41 años	4	8,0	8,7	34,8
	48 a 52 años	1	2,0	2,2	37,0
	53 en adelante	6	12,0	13,0	50,0
	Se desconoce	23	46,0	50,0	100,0
	Total	46	92,0	100,0	
Perdidos	No Aplica	4	8,0		
	Total	50	100,0		

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato



**Gráfico 11: Edad del padre del NNA institucionalizado (p7)**

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato



**Análisis.-** Del 50% de los padres se desconoce la edad; un 13% está entre 30 y 35 años, en similar porcentaje, otro grupo supera los 53 años de edad.

**Interpretación.-** El desconocimiento de la edad del padre responde al abandono de hogar de esta figura, al deslindamiento del proceso psicosocial de la institución, así como a la necesidad de investigación de todo el sistema familiar del NNA por parte del equipo técnico.

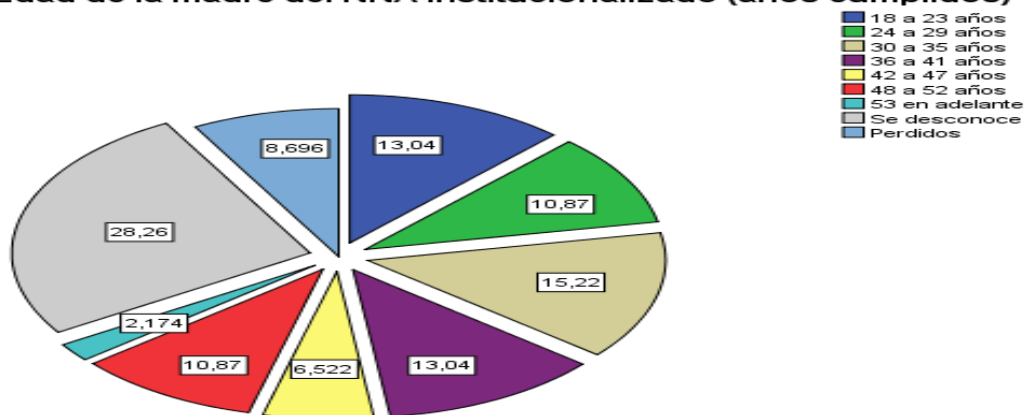
**Cuadro 13: Edad de la madre del NNA institucionalizado (p8)**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	18 a 23 años	6	12,0	13,0	13,0
	24 a 29 años	5	10,0	10,9	23,9
	30 a 35 años	7	14,0	15,2	39,1
	36 a 41 años	6	12,0	13,0	52,2
	42 a 47 años	3	6,0	6,5	58,7
	48 a 52 años	5	10,0	10,9	69,6
	53 en adelante	1	2,0	2,2	71,7
	Se desconoce	13	26,0	28,3	100,0
	Total	46	92,0	100,0	
Perdidos	No Aplica	4	8,0		
Total		50	100,0		

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Edad de la madre del NNA institucionalizado (años cumplidos)**



**Gráfico 12: Edad de la madre del NNA institucionalizado (p8)**

Elaborado por: López T. (2015)

Fuente: Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** Se desconoce la edad del 28% de madres, 15% está entre 30 y 35 años; 13% de 36 a 41, similar porcentaje de 18 a 23 años.

**Interpretación.-** Más del 50% de las madres de los NNA son población joven; el desconocimiento de la edad de la madre responde al abandono de hogar, al deslindamiento del proceso psicosocial en la institución, así como a la necesidad de investigación de todo el sistema familiar del NNA por parte del equipo técnico.

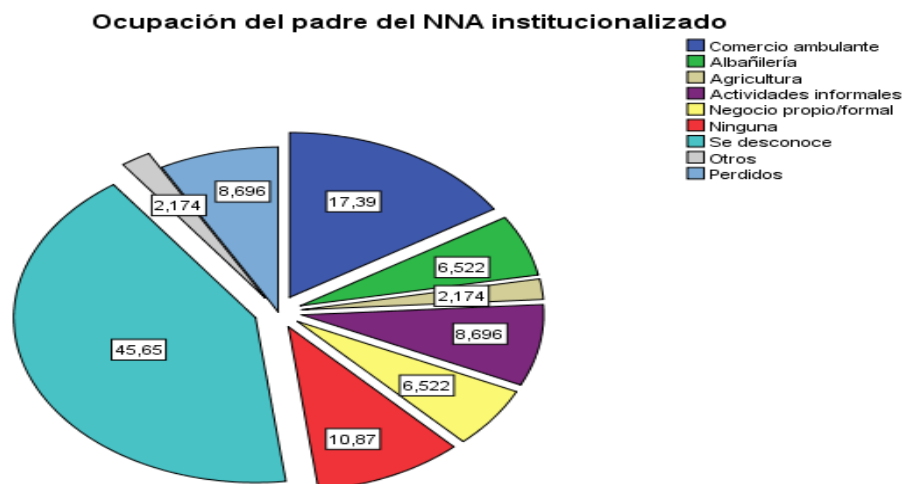
**Cuadro 14: Ocupación del padre del NNA institucionalizado (p9)**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Comercio ambulante	8	16,0	17,4	17,4
	Albañilería	3	6,0	6,5	23,9
	Agricultura	1	2,0	2,2	26,1
	Actividades informales	4	8,0	8,7	34,8
	Negocio propio/formal	3	6,0	6,5	41,3
	Ninguna	5	10,0	10,9	52,2
	Se desconoce	21	42,0	45,7	97,8

Otros		1	2,0	2,2	100,0
Total		46	92,0	100,0	
Perdidos	No Aplica	4	8,0		
Total		50	100,0		

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato



**Grafico 13: Ocupación del padre del NNA institucionalizado (p9)**

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** Del 47.7% de los padres se desconoce la ocupación; un 17.4% comercio ambulante, el 10.9% no posee ocupación y 8.7% actividades informales.

**Interpretación.-** El desconocimiento responde al deslindamiento del padre del proceso psicosocial en la institución, y la necesidad de investigación del sistema familiar del NNA por parte del equipo técnico. Alrededor del 40% no cuentan con estabilidad laboral, por ende carecen de ingresos económicos continuos.

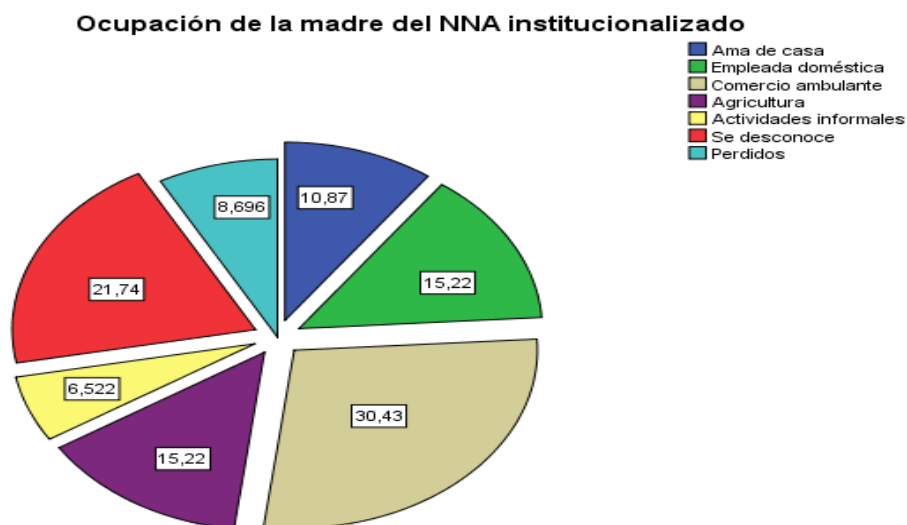
**Cuadro 15: Ocupación de la madre del NNA institucionalizado (p10)**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Ama de casa	5	10,0	10,9	10,9

	Empleada doméstica	7	14,0	15,2	26,1
	Comercio ambulante	14	28,0	30,4	56,5
	Agricultura	7	14,0	15,2	71,7
	Actividades informales	3	6,0	6,5	78,3
	Se desconoce	10	20,0	21,7	100,0
	Total	46	92,0	100,0	
Perdidos	No Aplica	4	8,0		
Total		50	100,0		

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato



**Gráfico 14: Ocupación de la madre del NNA institucionalizado (p10)**

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** 30.4% se dedica al comercio ambulante, del 21.7% se desconoce la ocupación, 15.22% en agricultura, igual porcentaje como empleadas domésticas.

**Interpretación.-** El desconocimiento responde al deslindamiento de la madre del proceso psicosocial en la institución, y la necesidad de investigación del sistema

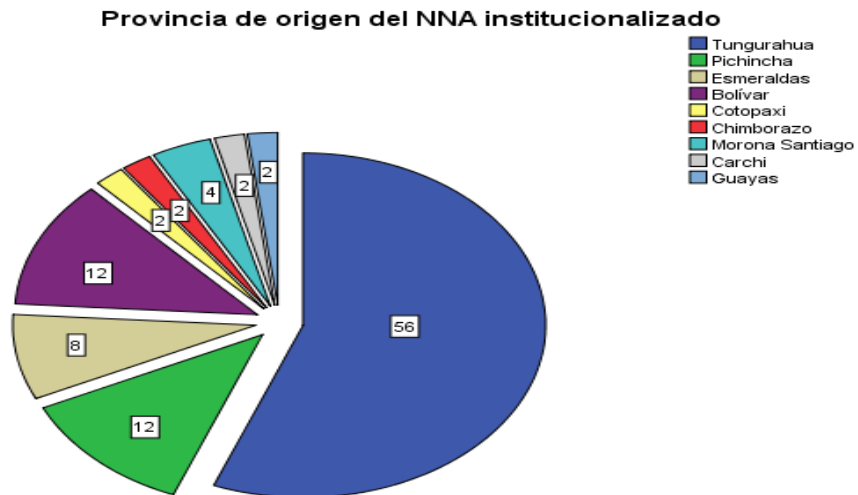
familiar del NNA por parte del equipo técnico. Alrededor del 50% no cuentan con estabilidad laboral, ni tiene acceso a beneficios de ley.

**Cuadro 16: Provincia de origen del NNA institucionalizado (p11)**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Tungurahua	28	56,0	56,0	56,0
	Pichincha	6	12,0	12,0	68,0
	Esmeraldas	4	8,0	8,0	76,0
	Bolívar	6	12,0	12,0	88,0
	Cotopaxi	1	2,0	2,0	90,0
	Chimborazo	1	2,0	2,0	92,0
	Morona Santiago	2	4,0	4,0	96,0
	Carchi	1	2,0	2,0	98,0
	Guayas	1	2,0	2,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato



**Grafico 15: Provincia de origen del NNA institucionalizado (p11)**

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** 56% pertenece a Tungurahua; 12% Pichincha similar porcentaje Bolívar; 8% Esmeraldas; 4% Morona Santiago.

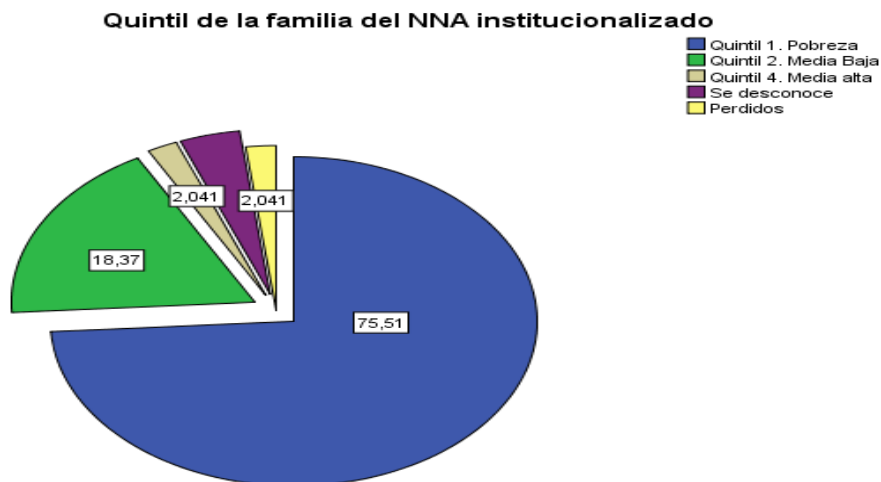
**Interpretación.-** Más de la mitad de NNA institucionalizados pertenece a Tungurahua, tornándose más accesible el trabajo con las familias, no así, con las otras provincias, que son producto de la migración interna o cambios de institución de los NNA, lo cual limita el mantenimiento del vínculo con la familia y la comunidad.

**Cuadro 17: Quintil de la familia del NNA institucionalizado (p12)**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Quintil 1. Pobreza	37	74,0	75,5	75,5
	Quintil 2. Media Baja	9	18,0	18,4	93,9
	Quintil 4. Media alta	1	2,0	2,0	95,9
	Se desconoce	2	4,0	4,1	100,0
	Total	49	98,0	100,0	
Perdidos	No Aplica	1	2,0		
Total		50	100,0		

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato



**Grafico 16: Quintil de la familia del NNA institucionalizado (p12)**

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** 75.5% se encuentra en el quintil 1; 18.4% quintil 2; 4.1% se desconoce; 2,0% quintil 4.

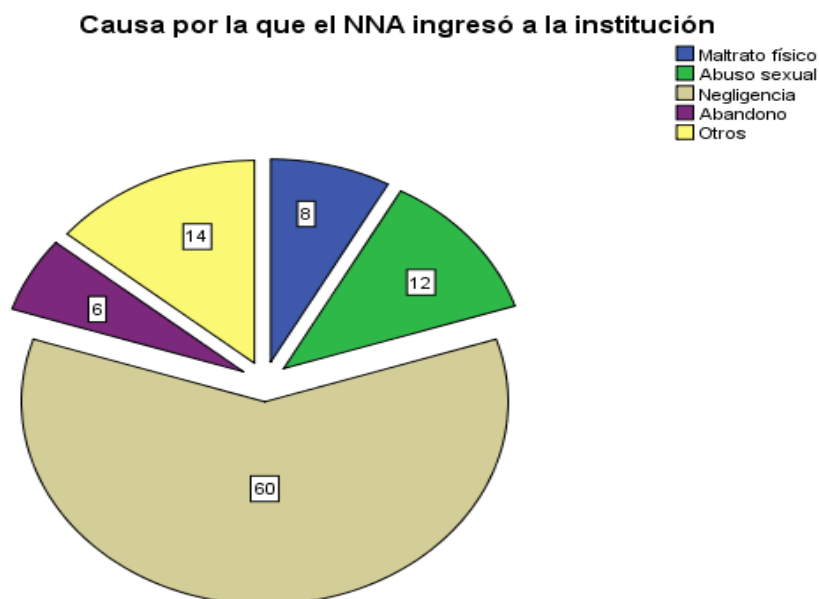
**Interpretación.-** Las familias de los NNA, según el criterio del Equipo Técnico, al estar la mayoría en el quintil 1, significa que no están en posibilidades de satisfacer sus necesidades básicas y por ende están expuestos a la vulneración de sus derechos, y además se considera como un limitante para la reinserción familiar de los NNA.

**Cuadro 18: Causa por la que el NNA ingresó a la institución (p13)**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Maltrato físico	4	8,0	8,0	8,0
	Abuso sexual	6	12,0	12,0	20,0
	Negligencia	30	60,0	60,0	80,0
	Abandono	3	6,0	6,0	86,0
	Otros	7	14,0	14,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato



**Gráfico 17: Causa por la que el NNA ingresó a la institución (p13)**

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** De los NNA institucionalizados 60% ingresó por Negligencia; 14% Otras causas; 12% Abuso Sexual; 8% Maltrato Físico; 6% Abandono.

**Interpretación.-** La negligencia, se va efectuando de manera progresiva en el sistema familiar, dando la posibilidad de establecer acciones de prevención y no ejercer un rompimiento abrupto del NNA con su contexto. La negligencia si bien es un causal de maltrato, está supeditada a la subjetividad del profesional o el equipo que interviene para catalogarla como tal.

**Cuadro 19: Persona que puso el hecho en conocimiento de la autoridad competente (p14)**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Familiares	15	30,0	30,0	30,0
	Amigos/conocidos/vecinos	8	16,0	16,0	46,0
	Instituciones	23	46,0	46,0	92,0

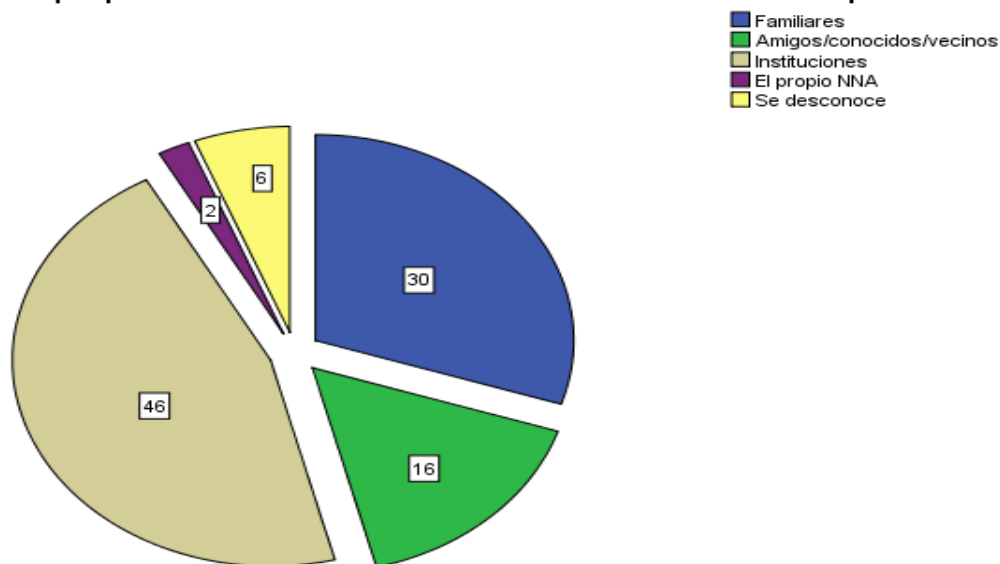


El propio NNA	1	2,0	2,0	94,0
Se desconoce	3	6,0	6,0	100,0
Total	50	100,0	100,0	

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Persona que puso el hecho en conocimiento de la autoridad competente**



**Grafico 18: Persona que puso el hecho en conocimiento de la autoridad competente (p14)**

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** 46% han provenido de las instituciones; 30% de familiares; 16% de amigos, conocidos o vecinos; 6% se desconoce; 2% por cuenta propia del NNA.

**Interpretación.-** Se evidencia que socialmente se delega mayor responsabilidad a las entidades garantistas de derechos para manejar las situaciones de vulneración de los NNA, si bien, estas tienen que responder a la razón de su creación, es notorio el déficit en la corresponsabilidad social, ya que son las personas cercanas al contexto del NNA quienes debería velar por el bienestar no solo individual sino colectivo.

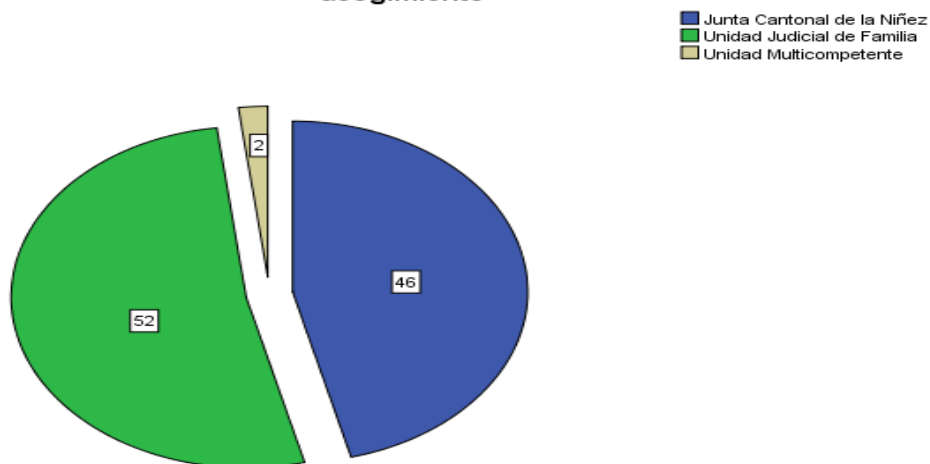
**Cuadro 20: Institución que dictaminó inicialmente como medida de protección el acogimiento (p15)**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Junta Cantonal de la Niñez	23	46,0	46,0	46,0
	Unidad Judicial de Familia	26	52,0	52,0	98,0
	Unidad Multicompetente	1	2,0	2,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Institución que dictaminó inicialmente como medida de protección el acogimiento**



**Gráfico 19: Institución que dictaminó inicialmente como medida de protección el acogimiento (p15)**

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** 52% fue dictaminada la medida por la Unidad Judicial de Familia; 46% la Junta cantonal de la Niñez; y 2% una Unidad Multicompetente.

**Interpretación.-** Significa que el acogimiento institucional superó las 72 horas y la medida tuvo que judicializarse, lo que hace más complejo el trámite de legal con el NNA y la familia por el tiempo que demanda.

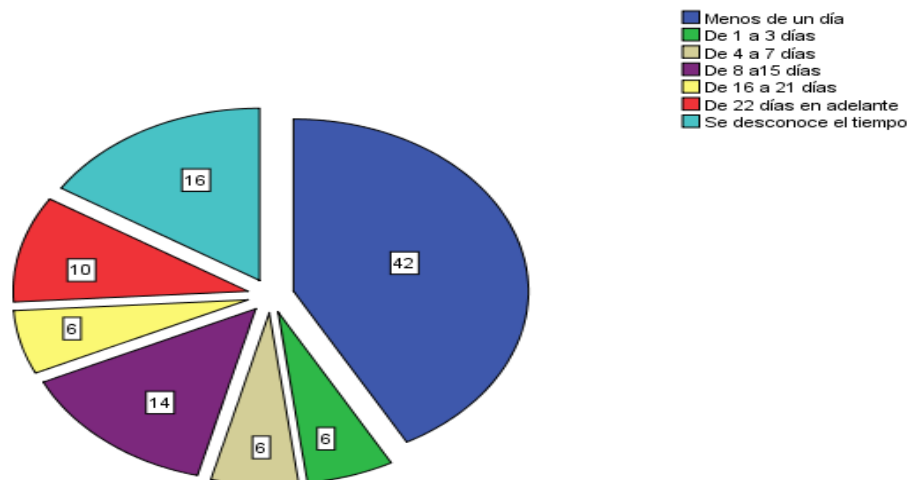
**Cuadro 21: Tiempo transcurrido desde que se reportó la denuncia hasta el ingreso del NNA a la institución (p16)**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Menos de un día	21	42,0	42,0	42,0
	De 1 a 3 días	3	6,0	6,0	48,0
	De 4 a 7 días	3	6,0	6,0	54,0
	De 8 a15 días	7	14,0	14,0	68,0
	De 16 a 21 días	3	6,0	6,0	74,0
	De 22 días en adelante	5	10,0	10,0	84,0
	Se desconoce el tiempo	8	16,0	16,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Tiempo transcurrido desde que se reportó la denuncia hasta el ingreso del NNA a la institución**



**Gráfico 20: Tiempo transcurrido desde que se reportó la denuncia hasta el ingreso del NNA a la institución (p16)**

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** 42% Menos de un día; 16% desconoce; 14% de 8 a 15 días; 10% de 22 días en adelante; 6% de uno a 3 días; de 4 a 7 días; y de 16 a 21 días.

**Interpretación.-** Existe una percepción de emergencia ante la situación denunciada, el dictamen al ser inferior a 24 horas carece de investigación adecuada, lo que limita la identificación de referentes afectivos para evitar la institucionalización.

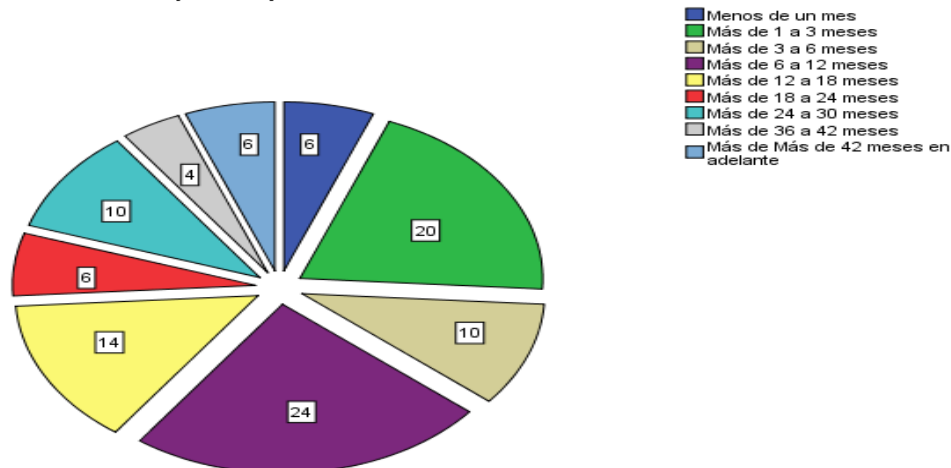
**Cuadro 22: Tiempo en que el NNA está institucionalizado (p17)**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Menos de un mes	3	6,0	6,0	6,0
	Más de 1 a 3 meses	10	20,0	20,0	26,0
	Más de 3 a 6 meses	5	10,0	10,0	36,0
	Más de 6 a 12 meses	12	24,0	24,0	60,0
	Más de 12 a 18 meses	7	14,0	14,0	74,0
	Más de 18 a 24 meses	3	6,0	6,0	80,0
	Más de 24 a 30 meses	5	10,0	10,0	90,0
	Más de 36 a 42 meses	2	4,0	4,0	94,0
	Más de Más de 42 meses en adelante	3	6,0	6,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Tiempo en que el NNA está institucionalizado**



**Gráfico 21: Tiempo en que el NNA está institucionalizado (p17)**

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** 24% más de 6 a 12 meses; 20% más de 1 a 3 meses; 14% más de 12 a 18 meses; 10% más de 3 a 6 meses.

**Interpretación.-** Únicamente el 36% de NNA se encuentran dentro del tiempo que la norma técnica del MIES establece como máximo para la institucionalización. El 64% supera el tiempo de institucionalización, generando mayor desapego con la familia.

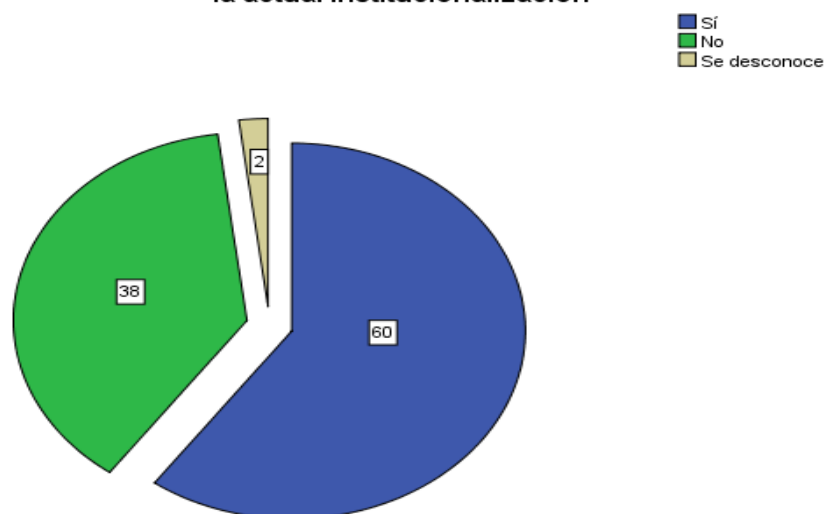
**Cuadro 23: Programas previos de atención psicosocial al NNA y/o familia biológica antes de la actual institucional (p18)**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí	30	60,0	60,0	60,0
	No	19	38,0	38,0	98,0
	Se desconoce	1	2,0	2,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Programas previos de atención psicosocial al NNA y/o familia biológica antes de la actual institucionalización**



**Grafico 22: Programas previos de atención psicosocial al NNA y/o familia biológica antes de la actual institucional (p18)**

Elaborado por: López T. (2015)

Fuente: Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** El 60% de los NNA recibieron atención psicosocial previa a la institucionalización; mientras que el 38% no la recibió; 2% se desconoce.

**Interpretación.-** Denota la insostenibilidad de la prevención con las familias de los NNA y cuestiona la metodología de intervención para generar empoderamiento en los sistemas familiares. Por otra parte, se cuestiona la manera en cómo sin agotar otras instancias se recurrió a la institucionalización, pese a ser este el último recurso.

**Cuadro 24: Tiempo que duró aproximadamente dicha intervención previo la institucionalización del NNA (p19)**

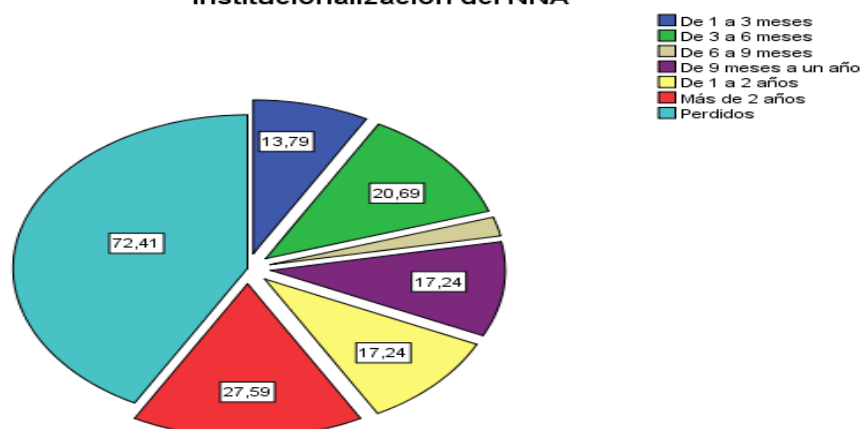
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	De 1 a 3 meses	4	8,0	13,8	13,8
	De 3 a 6 meses	6	12,0	20,7	34,5
	De 6 a 9 meses	1	2,0	3,4	37,9
	De 9 meses a un año	5	10,0	17,2	55,2

	De 1 a 2 años	5	10,0	17,2	72,4
	Más de 2 años	8	16,0	27,6	100,0
	Total	29	58,0	100,0	
Perdidos	No Aplica	20	40,0		
	Sistema	1	2,0		
	Total	21	42,0		
Total		50	100,0		

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Tiempo que duró aproximadamente dicha intervención previo la institucionalización del NNA**



**Gráfico 23: Tiempo que duró aproximadamente dicha intervención previo la institucionalización del NNA (p19)**

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** 27.6% más de dos años; 20.7% de 3 a 6 meses; 17,2% de 9 meses a un año en igual porcentaje de uno a dos años.

**Interpretación.-** Más de la cuarta parte fueron identificados con más de dos años de antelación en el sistema de protección y no se pudo evitar la institucionalización.

**Cuadro 25: Resultado de la intervención previa al acogimiento institucional (p20)**

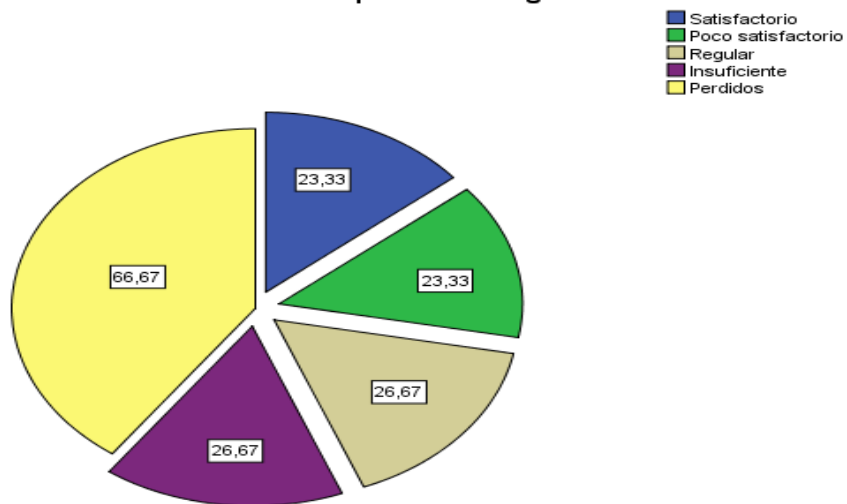
Frecuencia      Porcentaje      Porcentaje      Porcentaje

				válido	acumulado
Válidos	Satisfactorio	7	14,0	23,3	23,3
	Poco satisfactorio	7	14,0	23,3	46,7
	Regular	8	16,0	26,7	73,3
	Insuficiente	8	16,0	26,7	100,0
	Total	30	60,0	100,0	
Perdidos	No Aplica	20	40,0		
Total		50	100,0		

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Resultado de la intervención previa al acogimiento institucional**



**Gráfico 24: Resultado de la intervención previa al acogimiento institucional (p20)**

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** El 53.4% fluctúa entre regular e insuficiente y el 46.6% entre satisfactorio y poco satisfactorio.



**Interpretación.-** Denota el déficit en la efectividad de los programas de prevención con los que se disponen actualmente; porque pese a que un 23.3% se le denomina como satisfactorio, desembocó la institucionalización.

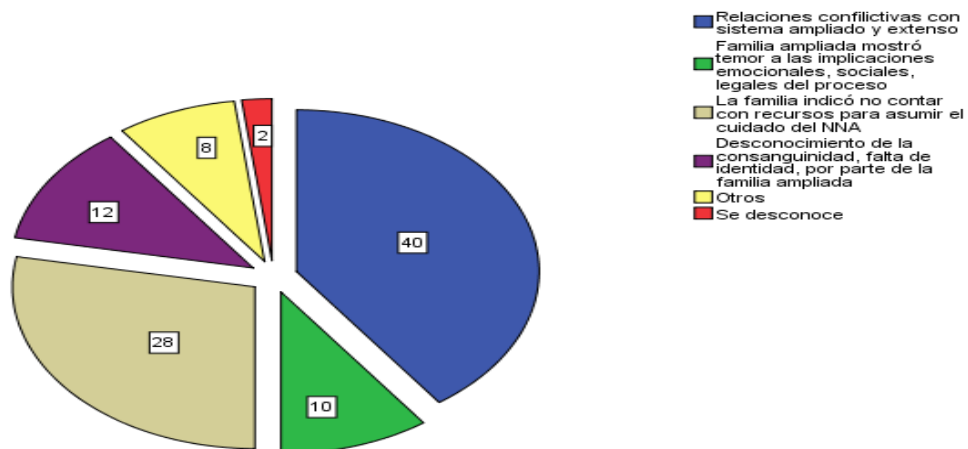
**Cuadro 26: Que hizo que algún miembro de la familia no pudo asumir el cuidado del NNA para evitar la institucionalización (p21)**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Relaciones conflictivas con sistema ampliado y extenso	20	40,0	40,0	40,0
	Familia ampliada mostró temor a las implicaciones emocionales, sociales, legales del proceso	5	10,0	10,0	50,0
	La familia indicó no contar con recursos para asumir el cuidado del NNA	14	28,0	28,0	78,0
	Desconocimiento de la consanguinidad, falta de identidad, por parte de la familia ampliada	6	12,0	12,0	90,0
	Otros	4	8,0	8,0	98,0
	Se desconoce	1	2,0	2,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Algún miembro de la familia no pudo asumir el cuidado del NNA para evitar la institucionalización**



**Gráfico 25: Que hizo que algún miembro de la familia no pudo asumir el cuidado del NNA para evitar la institucionalización (p21)**

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** 40% por relaciones conflictivas; 28% no cuentan con recursos económicos; 12% desconocimiento de consanguinidad; 10% temor a implicaciones legales.

**Interpretación.-** El sistema ampliado no admite asumir el cuidado del NNA por las relaciones conflictivas que mantienen uno de los progenitores, temiendo por represalias.

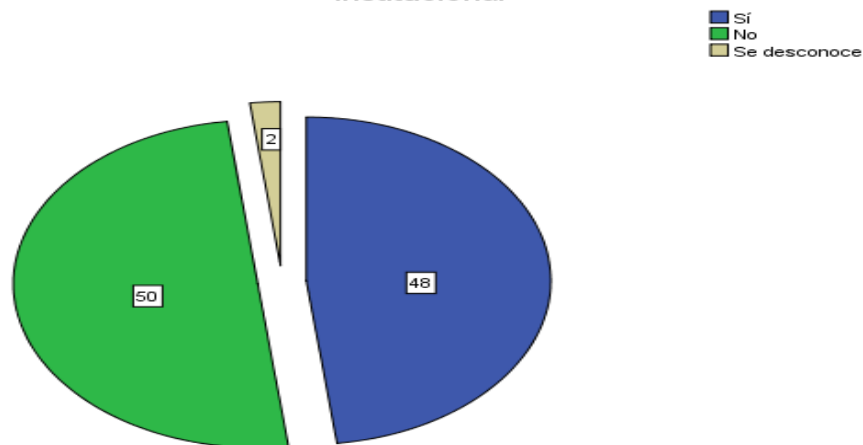
**Cuadro 27: NNA que han estado privado de cuidados parentales antes de la institucionalización (p22)**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí	24	48,0	48,0	48,0
	No	25	50,0	50,0	98,0
	Se desconoce	1	2,0	2,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**NNA ha estado privado de cuidados parentales antes del actual acogimiento institucional**



**Gráfico 26: NNA que han estado privado de cuidados parentales antes de la institucionalización (p22)**

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** El 48% de NNA si han estado privados de cuidados parentales antes de la institucionalización; 50% no lo ha estado y del 2% se desconoce.

**Interpretación.-** El distanciamiento del NNA de la familia no inicia con la institucionalización sino tiempo antes, haciendo más complejo el apego con las figuras parentales así como el cumplimiento de las responsabilidades de los progenitores. Respecto a los NNA que han estado junto a sus padres es más compleja la sensación de abandono, culpabilidad e incertidumbre que viven en la institución por las lealtades y necesidad de cercanía con ellos.

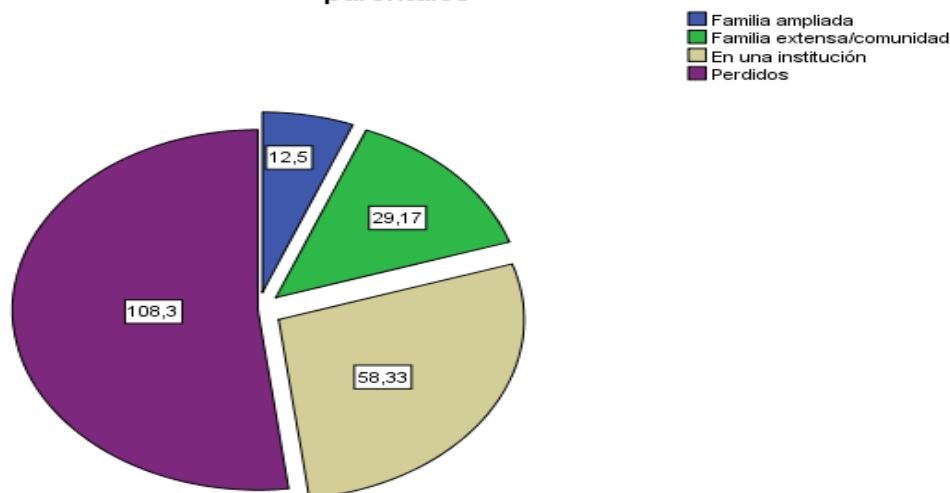
**Cuadro 28: En donde o con quién permaneció el NNA el tiempo que estuvo sin cuidados parentales (23)**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Familia ampliada	3	6,0	12,5	12,5
	Familia extensa/comunidad	7	14,0	29,2	41,7
	En una institución	14	28,0	58,3	100,0
	Total	24	48,0	100,0	
Perdidos	No Aplicable	26	52,0		
Total		50	100,0		

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**En dónde o con quién permaneció el NNA el tiempo que estuvo sin cuidados parentales**



**Grafico 27: En donde o con quién permaneció el NNA el tiempo que estuvo sin cuidados parentales (23)**

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** 58.3% ya estuvo institucionalizado; 29.2% con la familia extensa o comunidad; 12.5 en una familia ampliada.

**Interpretación.-** Más de la mitad al haber estado ya institucionalizado, evidencia el fracaso de la reinserción familiar, así como la ausencia de redes de apoyo que asuman el cuidado del NNA; en el caso de las familias extensas y ampliadas se presume el - cansancio, la no preparación ni apoyo para mantener el cuidado del NNA.

**Cuadro 29: Con cuanta regularidad la familia biológica comparte tiempo con el NNA durante la medida de acogimiento institucional (p24)**

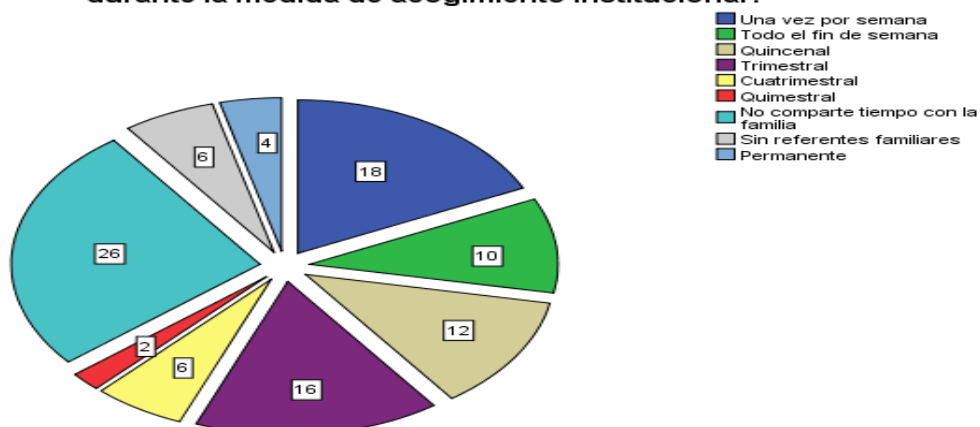
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos				
Una vez por semana	9	18,0	18,0	18,0
Todo el fin de semana	5	10,0	10,0	28,0
Quincenal	6	12,0	12,0	40,0
Trimestral	8	16,0	16,0	56,0
Cuatrimestral	3	6,0	6,0	62,0

Quimestral	1	2,0	2,0	64,0
No comparte tiempo con la familia	13	26,0	26,0	90,0
Sin referentes familiares	3	6,0	6,0	96,0
Permanente	2	4,0	4,0	100,0
Total	50	100,0	100,0	

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**¿Con cuánta regularidad la familia biológica comparte tiempo con el NNA durante la medida de acogimiento institucional?**



**Gráfico 28:** Con cuánta regularidad la familia biológica comparte tiempo con el NNA durante la medida de acogimiento institucional (p24)

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** 26% no comparte tiempo con la familia; 18% una vez por semana; 16% trimestral; 12% quincenal; 10% Fin de semana; 6% cuatrimestral y sin referentes.

**Interpretación.-** El mayor tiempo que comparten los NNA con su familia es un fin de semana. Con el 90% no se garantiza el derecho de mantener relaciones continuas con la familia y la comunidad.

**Cuadro 30:** Como responde el NNA al momento que termina su visita con la familia (p25)

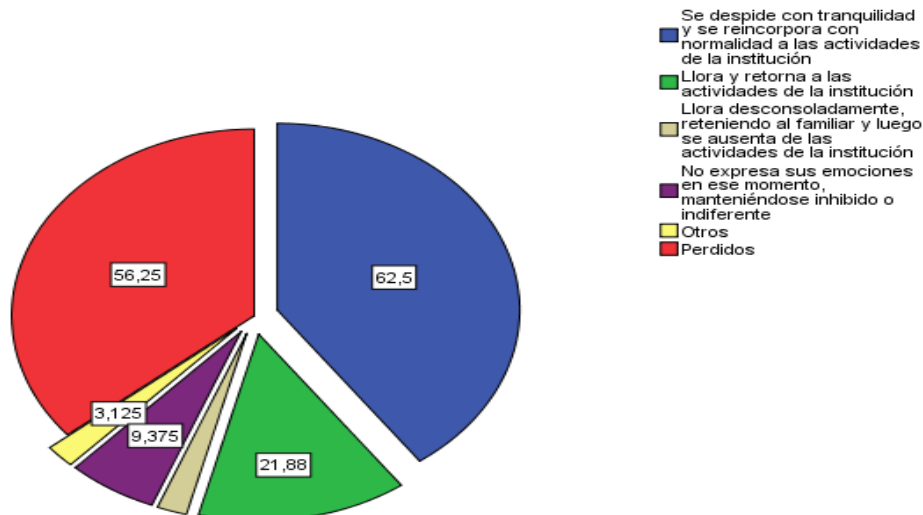
Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
------------	------------	-------------------	----------------------

Válidos	Se despide con tranquilidad y se reincorpora con normalidad a las actividades de la institución	20	40,0	62,5	62,5
	Llora y retorna a las actividades de la institución	7	14,0	21,9	84,4
	Llora desconsoladamente, reteniendo al familiar y luego se ausenta de las actividades de la institución	1	2,0	3,1	87,5
	No expresa sus emociones en ese momento, manteniéndose inhibido o indiferente	3	6,0	9,4	96,9
	Otros	1	2,0	3,1	100,0
	Total	32	64,0	100,0	
Perdidos	No Aplica	18	36,0		
Total		50	100,0		

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

#### ¿Cómo responde el NNA al momento que termina su visita con la familia?



**Gráfico 29: Edad del NNA institucionalizado (p25)**

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** El 62.5% se despide con tranquilidad; 21.9% llora y se reincorpora; 9.4% no expresa sus emociones; 3.1% llora desconsoladamente.

**Interpretación.-** A parte que los NNA no mantienen contacto continuo con su familia, este indicador denota la normalización de los NNA en la institución y el acomodamiento emocional de la familia con la entidad de acogida.

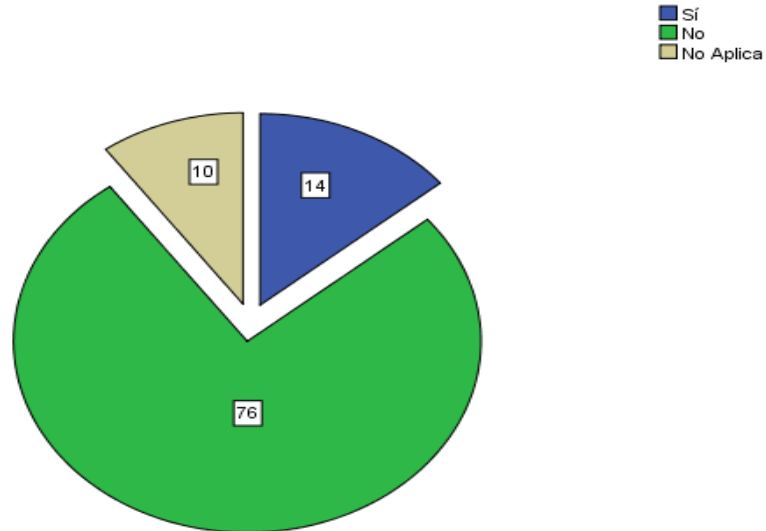
**Cuadro 31: Actividades donde se involucran los padres – actividades escolares (p26)**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí	7	14,0	14,0	14,0
	No	38	76,0	76,0	90,0
	No Aplica	5	10,0	10,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Actividades donde se involucran los padres: Participación en actividades escolares**



**Gráfico 30: Actividades donde se involucran los padres – actividades escolares (p26)**

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** El 76% de progenitores no participa en las actividades y responsabilidades educativas de los NNA; el 14% si lo hace.

**Interpretación.-** El personal de la institución toma un rol protagónico en la educación de los NNA; los padres no participan de los avances, retrocesos, dificultades educativas y aprendizajes de sus hijos.

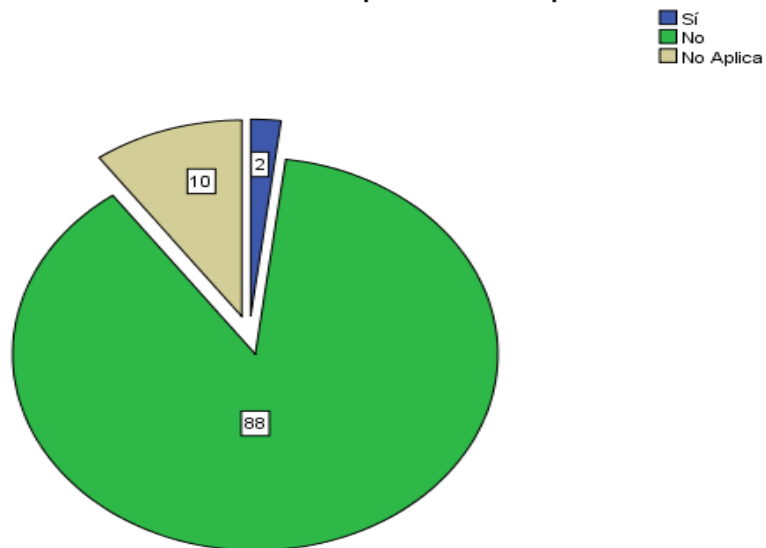
**Cuadro 32: Actividades donde se involucran los padres – participación en temas de salud (p27)**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí	1	2,0	2,0	2,0
	No	44	88,0	88,0	90,0
	No Aplica	5	10,0	10,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Actividades donde se involucran los padres: Participación en temas de salud**



**Grafico 31: Actividades donde se involucran los padres – participación en temas de salud (p27)**

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato



**Análisis.-** El 88% de los padres no participan en temas de salud de sus hijos; el 2% si lo hace.

**Interpretación.-** Para temas de salud los NNA carecen del acompañamiento de los padres y los cuidados son asumidos por el personal de la institución.

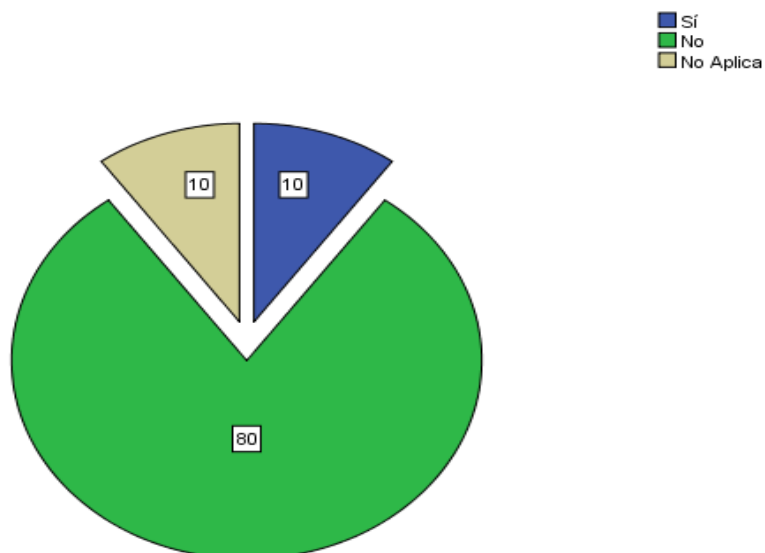
**Cuadro 33: Actividades donde se involucran los padres – aporte de recursos materiales que necesita el NNA (p28)**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí	5	10,0	10,0	10,0
	No	40	80,0	80,0	90,0
	No Aplica	5	10,0	10,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Actividades donde se involucran los padres: Aporte de recursos materiales que necesita el NNA**



**Grafico 32: Actividades donde se involucran los padres – aporte de recursos materiales que necesita el NNA (p28)**

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** El 80% de los padres no aporta con recursos materiales que el NNA requiere; sino únicamente el 10%.

**Interpretación.-** La institución asume un rol asistencialista, durante el tiempo que el NNA permanece en la institución el presupuesto de la familia se ajusta exclusivamente a quienes están en casa, sin generarse una corresponsabilidad.

**Cuadro 34: Actividades donde se involucran los padres – participación en el proceso legal del NNA (p29)**

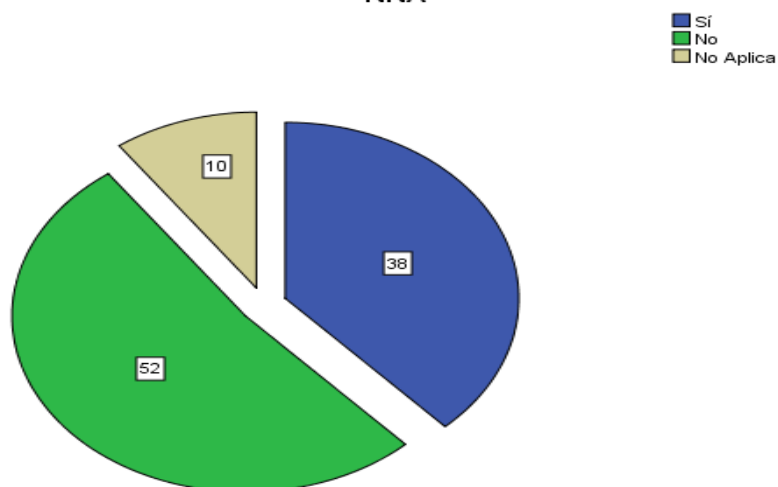
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí	19	38,0	38,0	38,0
	No	26	52,0	52,0	90,0
	No Aplica	5	10,0	10,0	100,0

Total 50 100,0 100,0

Elaborado por: López T. (2015)

Fuente: Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Actividades donde se involucran los padres: Participación en el proceso legal del NNA**



**Grafico 33: Actividades donde se involucran los padres – participación en el proceso legal del NNA (p29)**

Elaborado por: López T. (2015)

Fuente: Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** El 52% de los padres no participan del procesos legal para lograr la reinserción del NNA; el 38% si impulsa el proceso legal de sus hijos.

**Interpretación.-** Al ser los padres o la familia estereotipada como maltratante, la familia se mantiene al margen del proceso legal, sumado el desconocimiento que tienen alrededor del tema. En caso del otro porcentaje, tienden a empoderarse del tema legal negando las condiciones que generaron la salida del NNA y suelen solicitar exclusivamente el retorno inmediato del NNA al hogar.

**Cuadro 35: Actividades donde se involucran los padres – participación en el proceso terapéutico individual y familiar (p30)**

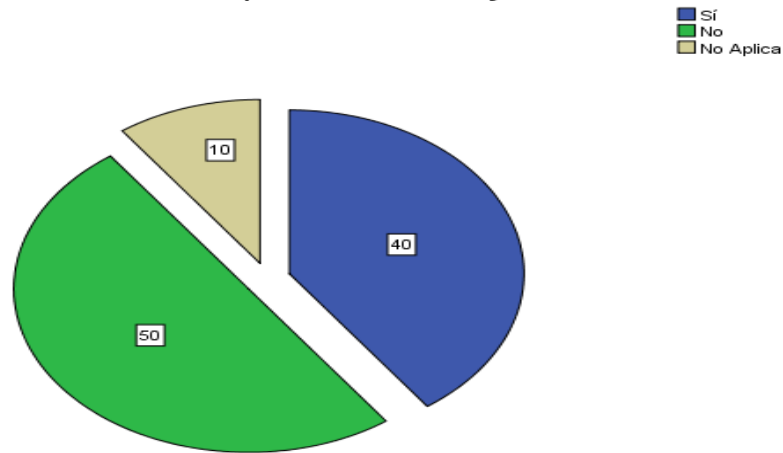
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos Sí	20	40,0	40,0	40,0

No	25	50,0	50,0	90,0
No Aplica	5	10,0	10,0	100,0
Total	50	100,0	100,0	

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Actividades donde se involucran los padres: Participación en el proceso terapéutico individual y familiar**



**Grafico 34: Actividades donde se involucran los padres – participación en el proceso terapéutico individual y familiar (p30)**

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** El 50% de los padres no realiza proceso psicosocial con el equipo técnico de la institución donde se encuentra el NNA; menos de la mitad si lo hace.

**Interpretación.-** En la familia no se reconoce la necesidad de un proceso psicosocial; no conciben a los equipos técnicos como referentes para ampliar su red de apoyo; los multiproblemas que suelen atravesar las familias hacen que se excluyan de los distintos sistemas, y por otro lado, cabe cuestionar la metodología utilizada por los equipos que no generan empatía ni humanizan la relación. Y quienes acuden lo hacen como un requisito para recuperar a sus hijos.

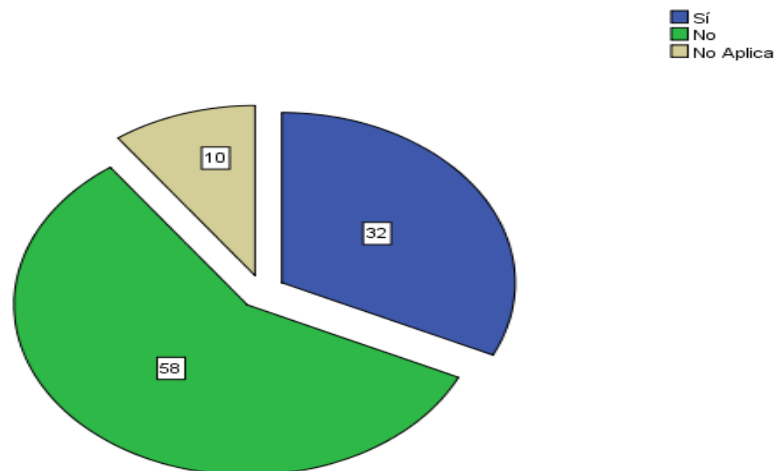
**Cuadro 36: Actividades donde se involucran los padres – participación en espacios recreacionales (p31)**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí	16	32,0	32,0	32,0
	No	29	58,0	58,0	90,0
	No Aplica	5	10,0	10,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Actividades donde se involucran los padres: Participación en espacios recreacionales**



**Gráfico 35: Actividades donde se involucran los padres – participación en espacios recreacionales (p31)**

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** El 58% de los padres no participan en las actividades recreativas de sus hijos; el 32% si se involucra en este tipo de actividades.

**Interpretación.-** Pese a ser espacios de ocio la participación de la familia es mínima, lo que denota que la institución no es percibida como un espacio seguro para los padres aún en temas de recreación; perdiéndose el contacto físico y afectivo que

genera entre padre e hijos a través del juego; sumado los sentimientos de soledad que sienten los NNA en fechas especiales.

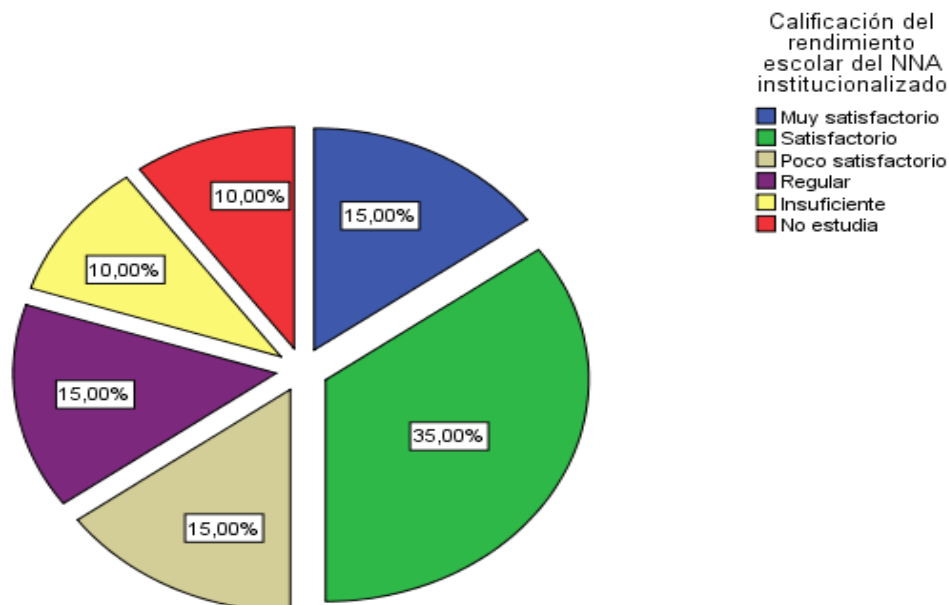
**Cuadro 37: Calificación del rendimiento escolar del NNA institucionalizado (p32)**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Muy satisfactorio	6	12,0	15,0	15,0
	Satisfactorio	14	28,0	35,0	50,0
	Poco satisfactorio	6	12,0	15,0	65,0
	Regular	6	12,0	15,0	80,0
	Insuficiente	4	8,0	10,0	90,0
	No estudia	4	8,0	10,0	100,0
	Total	40	80,0	100,0	
Perdidos	No Aplicable	10	20,0		
Total		50	100,0		

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

### Rendimiento escolar de los NNA institucionalizados



**Gráfico 36: Calificación del rendimiento escolar del NNA institucionalizado (p32)**

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** 35% satisfactorio; 15% muy satisfactorio; igual porcentaje para poco satisfactorio y regular; 10% insuficiente; similar cantidad no estudia.

**Interpretación.-** Cerca de la mitad de NNA mantiene un rendimiento académico adecuado, denotando condiciones resilientes en el área educativa. Mientras que con la mitad de los NNA se evidencia problemas en la parte educativa.

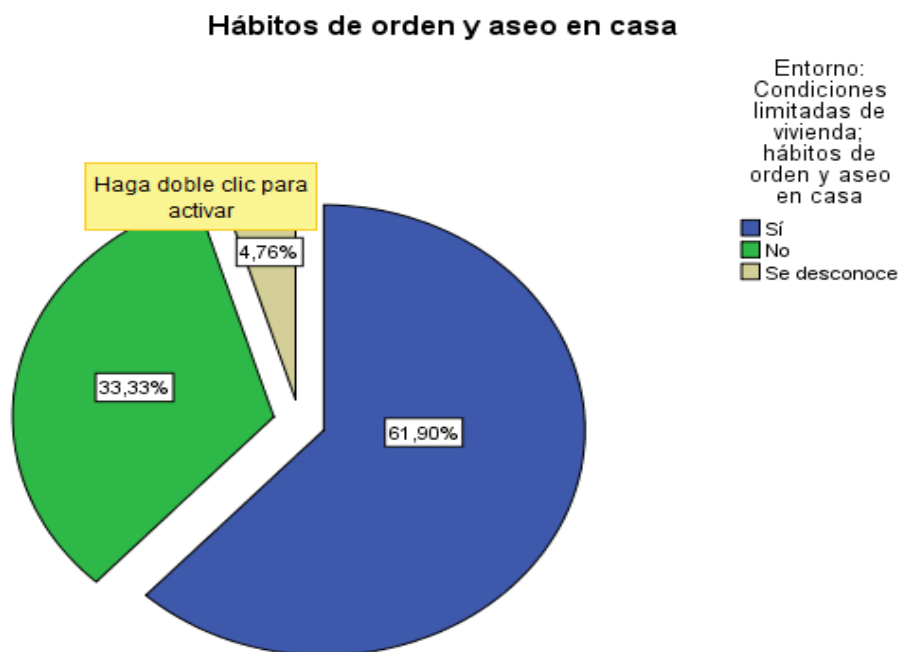
**Cuadro 38: Condiciones limitadas de vivienda, hábitos de orden y aseo en casa (p33)**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí	26	52,0	61,9	61,9
	No	14	28,0	33,3	95,2
	Se desconoce	2	4,0	4,8	100,0
	Total	42	84,0	100,0	
Perdidos	No Aplica	8	16,0		

Total 50 100,0

Elaborado por: López T. (2015)

Fuente: Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato



**Grafico 37: Condiciones limitadas de vivienda, hábitos de orden y aseo en casa (p33)**

Elaborado por: López T. (2015)

Fuente: Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** 61.9% posee problemas en hábitos de orden y aseo en la vivienda; 33.3% no refleja estas condiciones; del 4.8% se desconoce.

**Interpretación.-** Está asociado con las condiciones de hacinamiento, inaccesibilidad a servicios básicos, limitación económica; sumada una percepción accidental desde los equipos técnicos sobre lo que significa desarrollo, pretendiendo generar estilos de vida ajenos al contexto cultural de las familias.

**Cuadro 39: Barrio/zona con factores de riesgo (p34)**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí	20	40,0	47,6	47,6
	No	20	40,0	47,6	95,2
	Se	2	4,0	4,8	100,0

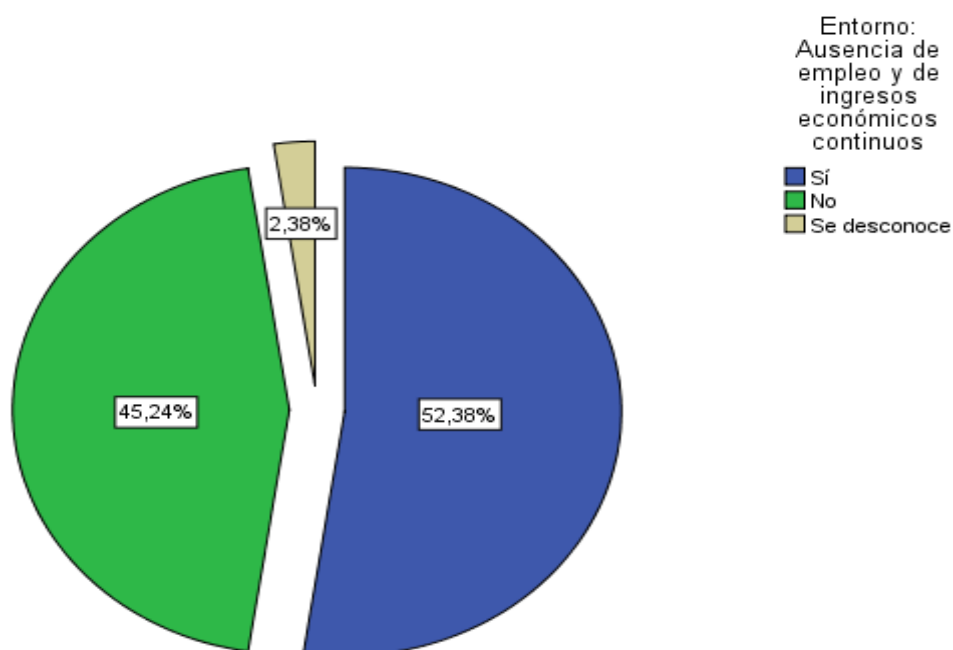


	desconoce			
Total		42	84,0	100,0
Perdidos	No Aplica	8	16,0	
Total		50	100,0	

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

### Barrio o zona con factores de riesgo



**Grafico 38: Barrio/zona con factores de riesgo (p34)**

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** 47.6% de familias habita en zonas con factores de riesgo; 47.6% no posee altos factores de riesgo en su lugar de residencia, y del 4.8% se desconoce.

**Interpretación.-** Por lo general estos factores se constituyen en limitantes para la reinserción familiar de los NNA, ya las condiciones del contexto se tornan más propensas para reincidir en la vulneración de derechos.

**Cuadro 40: Ausencia de empleo y de ingresos económicos continuos (p35)**

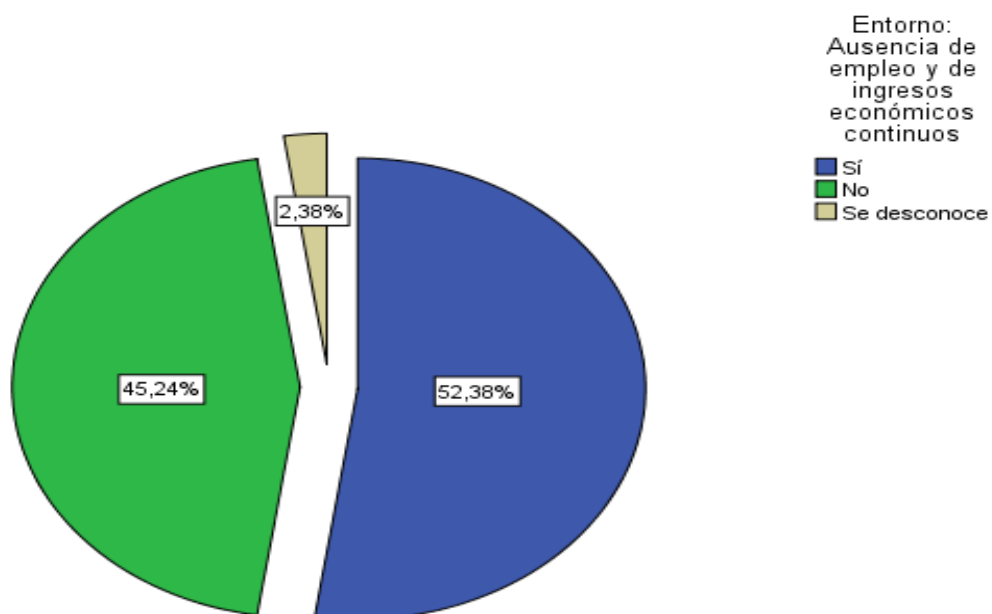
Frecuencia      Porcentaje      Porcentaje      Porcentaje

				válido	acumulado
Válidos	Sí	22	44,0	52,4	52,4
	No	19	38,0	45,2	97,6
	Se desconoce	1	2,0	2,4	100,0
	Total	42	84,0	100,0	
Perdidos	No Aplica	8	16,0		
Total		50	100,0		

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

### Ausencia de empleo e ingresos continuos



**Grafico 39: Ausencia de empleo y de ingresos económicos continuos (p35)**

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** 52.4% carece de empleo e ingresos continuos; y con 45.2% sucede lo contrario; del 2.4% se desconoce.

**Interpretación.-** Al carecer de trabajo e ingresos continuos limita a las familias satisfacer sus necesidades básicas e impide cumplir con parte de sus derechos y responsabilidades parentales.

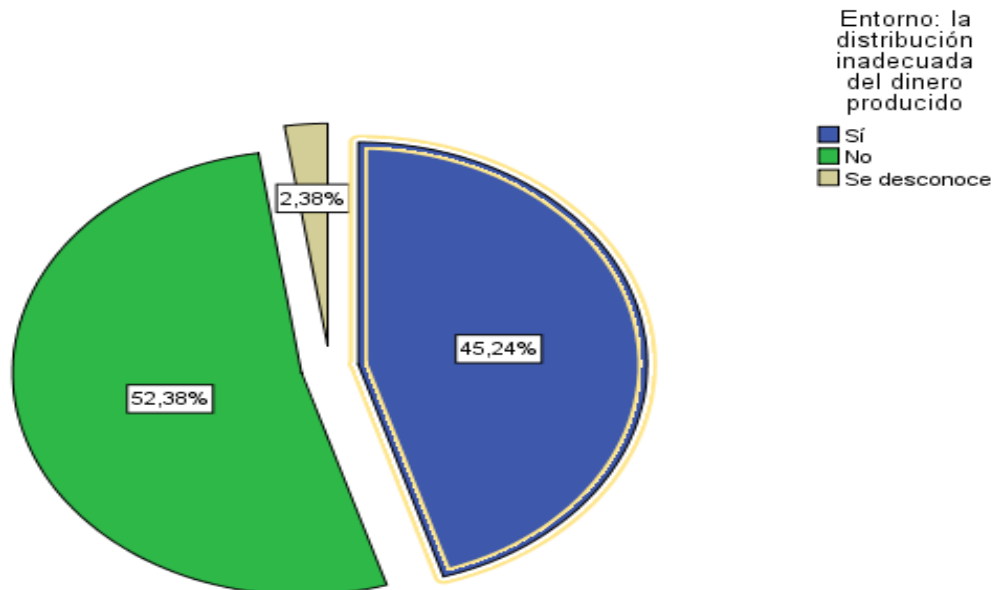
**Cuadro 41: La distribución inadecuada del dinero producido (p36)**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí	19	38,0	45,2	45,2
	No	22	44,0	52,4	97,6
	Se desconoce	1	2,0	2,4	100,0
	Total	42	84,0	100,0	
Perdidos	No Aplica	8	16,0		
Total		50	100,0		

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Distribución inadecuada del dinero producido**



**Gráfico 40: La distribución inadecuada del dinero producido (p36)**

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** 52.4% Canaliza adecuadamente el dinero que genera; 45.2% distribuye de forma inadecuada el dinero producido; del 2.4% se desconoce.

**Interpretación.-** En más del cincuenta por ciento de las familias el dinero es invertido para satisfacer necesidades primarias como alimentación, vivienda y educación. Con el porcentaje restante se considera inadecuada distribución porque los gastos no responden a la satisfacción de necesidades básicas.

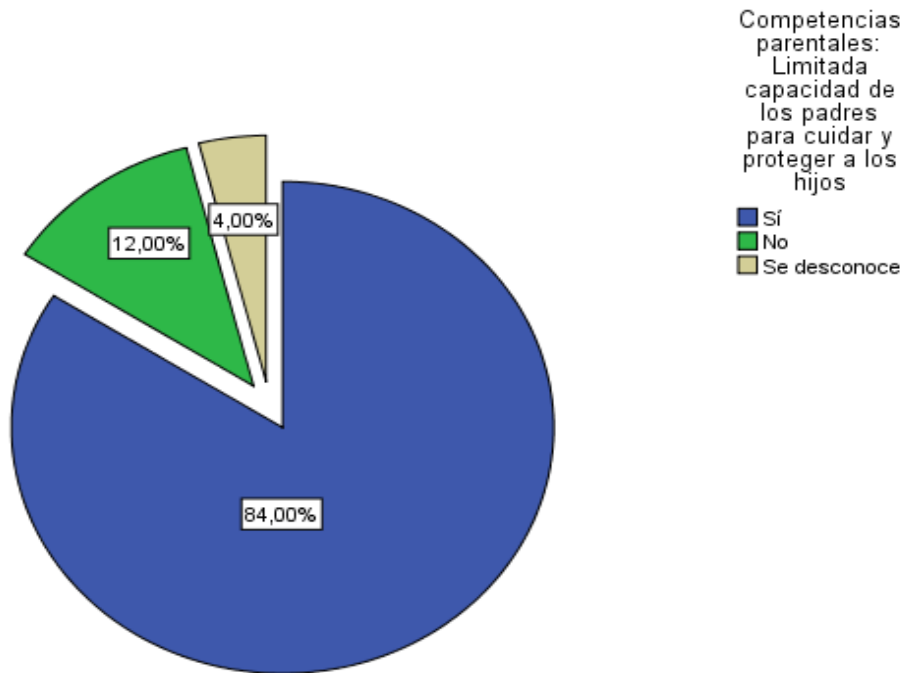
**Cuadro 42: Limitada capacidad de los padres para cuidar y proteger a los hijos (p37)**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí	42	84,0	84,0	84,0
	No	6	12,0	12,0	96,0
	Se desconoce	2	4,0	4,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

### Limitada capacidad de los padres para cuidar y proteger a los hijos



**Gráfico 41: Limitada capacidad de los padres para cuidar y proteger a los hijos (p37)**

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** Al 84% de progenitores se los considera que tienen limitada capacidad para cuidar y proteger a sus hijos. Y el 12% muestra capacidad para hacerlo.

**Interpretación.-** Significa que los padres presentan dificultades para educar, formar a sus hijos el rol nutricional y normativo intrínseco de la parentalidad se ve resquebrajado.

**Cuadro 43: Dificultades en la salud mental de los progenitores o cuidadores (p38)**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí	19	38,0	38,0	38,0
	No	23	46,0	46,0	84,0
	Se desconoce	8	16,0	16,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

Elaborado por: López T. (2015)

Fuente: Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

### Dificultades en la salud mental de los progenitores o cuidadores

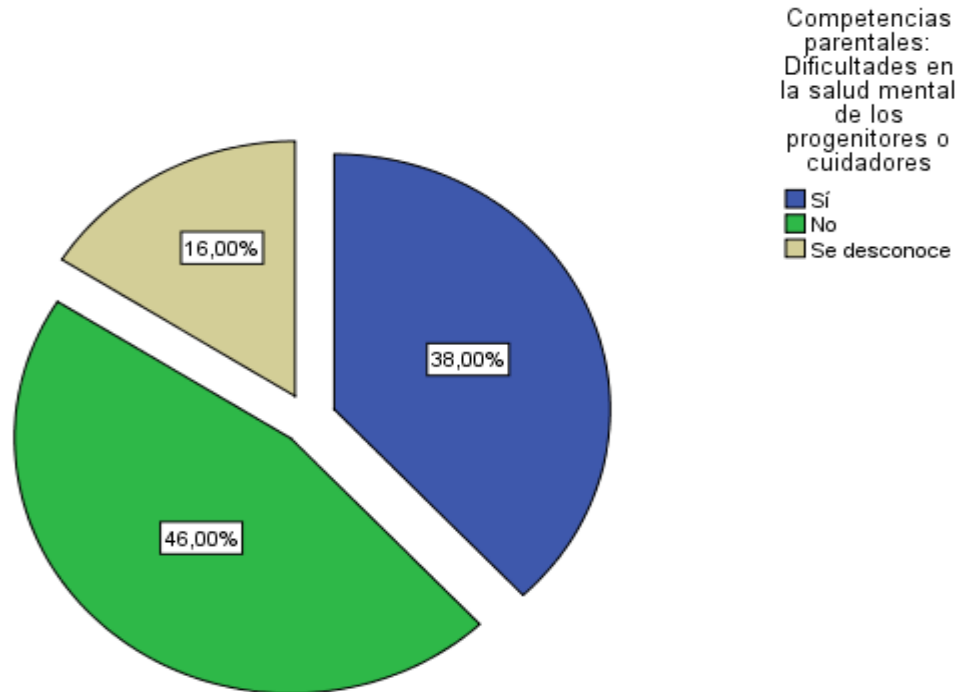


Gráfico 42: Dificultades en la salud mental de los progenitores o cuidadores (p38)

Elaborado por: López T. (2015)

Fuente: Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** 46% de los progenitores no presenta dificultades en su salud mental; el 38% si lo tiene y del 16% se desconoce.

**Interpretación.-** Según la OMS, la salud mental está relacionada con la promoción del bienestar, la prevención de trastornos mentales, el tratamiento y rehabilitación de las personas afectadas por dichos trastornos. Se podría decir que las dinámicas familiares de los NNA están supeditadas a una réplica transgeneracional.

Cuadro 44: Dificultades en la salud física de los progenitores o cuidadores (p39)

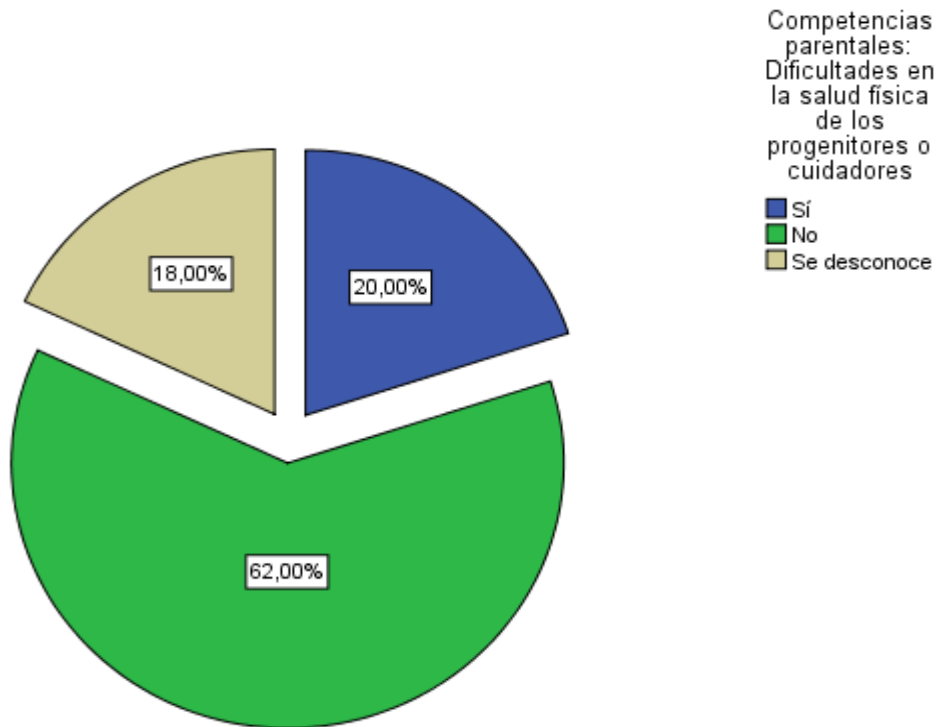
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos				
Sí	10	20,0	20,0	20,0

No	31	62,0	62,0	82,0
Se desconoce	9	18,0	18,0	100,0
Total	50	100,0	100,0	

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

### Dificultades en la salud física de los progenitores o cuidadores



**Gráfico 43: Dificultades en la salud física de los progenitores o cuidadores (p39)**

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** 62% de los progenitores no presenta dificultades físicas; 20% si presenta y el 18% se desconoce.

**Interpretación.-** La presencia de afecciones o enfermedades en los progenitores compromete también su bienestar mental y social, limitando su capacidad para asumir el cuidado de los NNA.

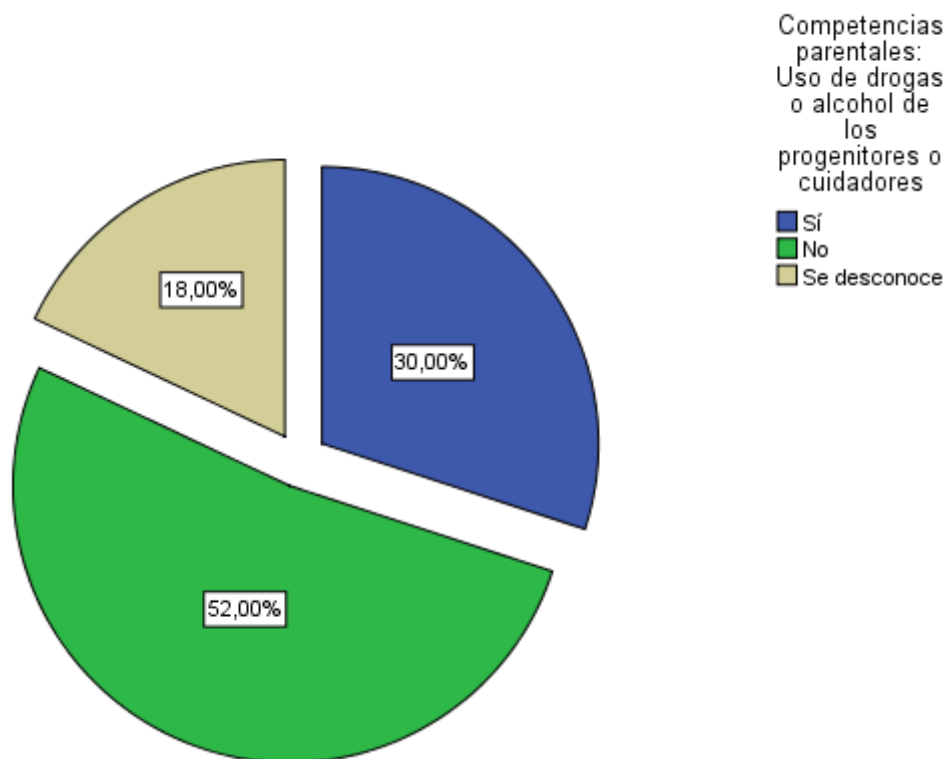
**Cuadro 45: Uso de drogas o alcohol de los progenitores o cuidadores (p40)**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí	15	30,0	30,0	30,0
	No	26	52,0	52,0	82,0
	Se desconoce	9	18,0	18,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

### Uso de drogas o alcohol de los progenitores o cuidadores



**Gráfico 44: Uso de drogas o alcohol de los progenitores o cuidadores (p40)**

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** 52% de los progenitores no consume algún tipo de droga o alcohol; mientras que en el 30% si se reporta consumo de drogas; del 18% se desconoce.



**Interpretación.-** La institucionalización de los NNA, no tiene que ver específicamente con el consumo de sustancias de los padres, sino con temas económicos y la limitación en habilidades parentales.

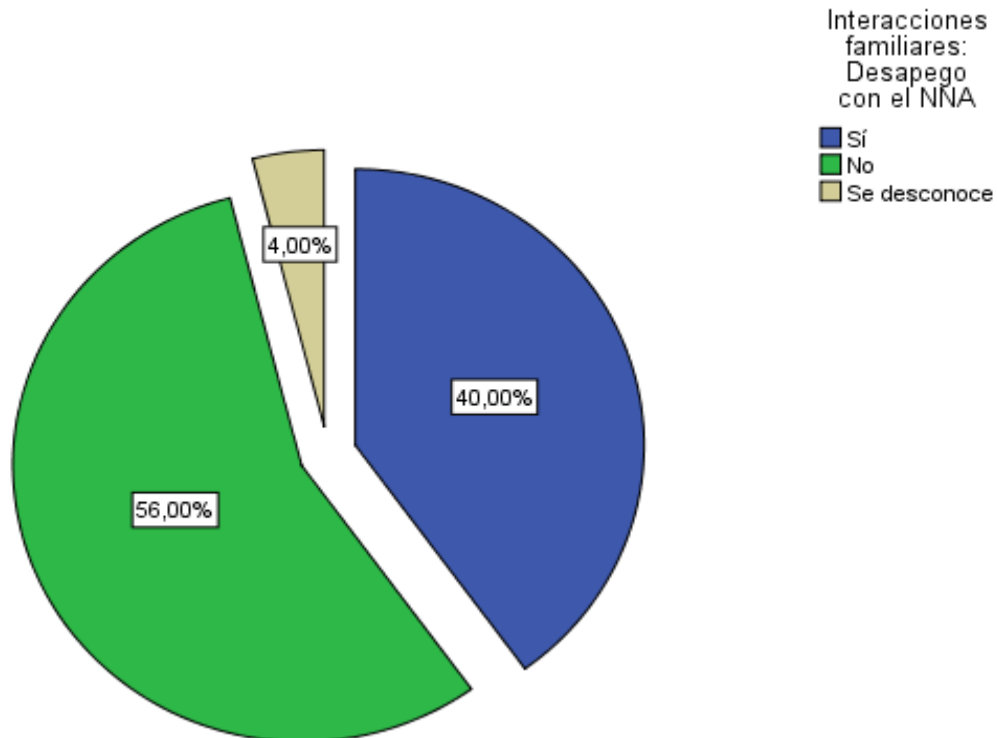
**Cuadro 46: Interacciones familiares – desapego con el NNA (p41)**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí	20	40,0	40,0	40,0
	No	28	56,0	56,0	96,0
	Se desconoce	2	4,0	4,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

### Desapego de los progenitores o cuidadores con el NNA



**Gráfico 45: Interacciones familiares – desapego con el NNA (p41)**

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** El 56% de las familias no reporta desapego con el NNA; el 40% si; y el 4% se desconoce.

**Interpretación.-** La lealtad que mantiene el NNA hacia su familia; así como los afectos, el sentido de identidad y pertenencia hace que se mantenga latente el apego; aspectos que cuando están ausentes, desvirtúan y distancian la relación.

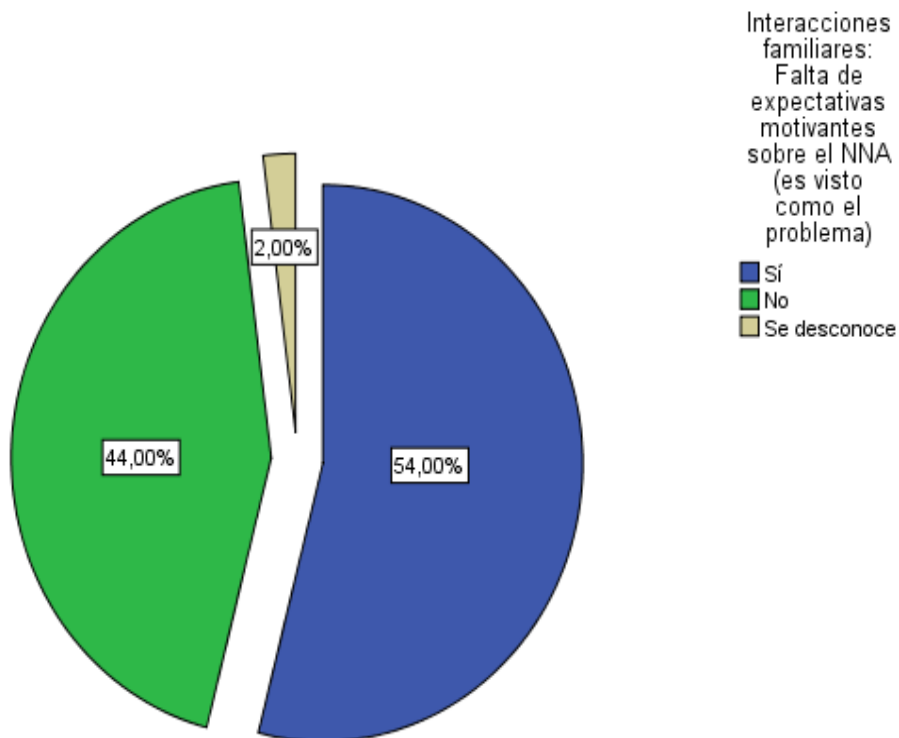
**Cuadro 47: Interacciones familiares – falta de expectativas motivantes sobre el NNA (p42)**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí	27	54,0	54,0	54,0
	No	22	44,0	44,0	98,0
	Se desconoce	1	2,0	2,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Falta de expectativas motivantes sobre el NNA**



**Grafico 46: Interacciones familiares – falta de expectativas motivantes sobre el NNA (p42)**

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** El 54% de familias no posee expectativas motivantes sobre el NNA; el 44% si las tiene; del 2% se desconoce.

**Interpretación.-** Más del cincuenta por ciento de familias no verbaliza un proyecto de vida para sus hijos/as, no planifican, no sueñan ni tienen aspiraciones con los NNA.

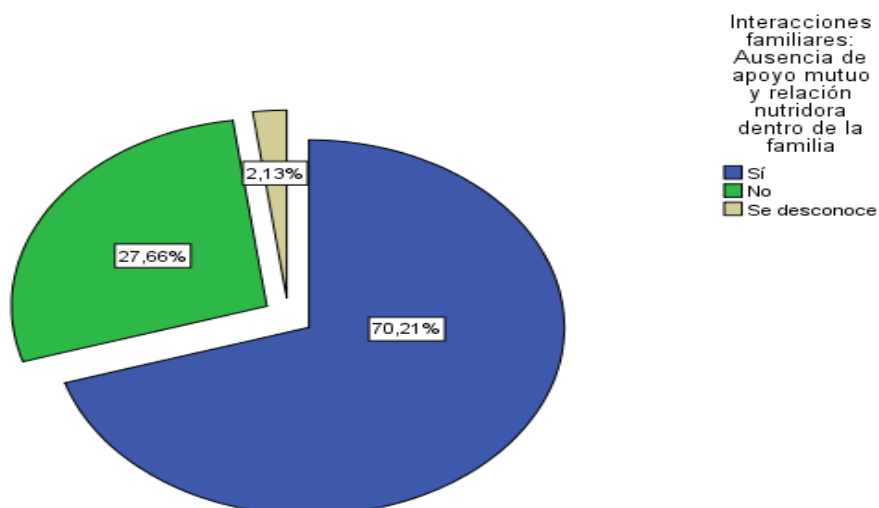
**Cuadro 48: Interacciones familiares – ausencia de apoyo mutuo y relación nutridora dentro de la familia (p43)**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí	33	66,0	70,2	70,2
	No	13	26,0	27,7	97,9
	Se desconoce	1	2,0	2,1	100,0
	Total	47	94,0	100,0	
Perdidos	No Aplica	3	6,0		
Total		50	100,0		

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

### Ausencia de apoyo mutuo y relación nutridora dentro de la familia



**Gráfico 47: Interacciones familiares – ausencia de apoyo mutuo y relación nutridora dentro de la familia (p43)**

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** El 70.2% de familias carece de apoyo mutuo y relación nutridora dentro de la familia; el 27.7% si lo posee y el 2.1% se desconoce.

**Interpretación.-** Dentro de estos sistemas familiares los límites tienden a ser muy rígido o impermeables dando lugar a relaciones conflictivas, por la escasa diferenciación entre sus miembros tienden a buscar chivos expiatorios que por lo general da lugar a triangulaciones o coaliciones que hace que se perciba a la familia como un espacio de amenaza para los integrantes.

**Cuadro 49: Seguridad familiar – presencia de violencia doméstica (p44)**

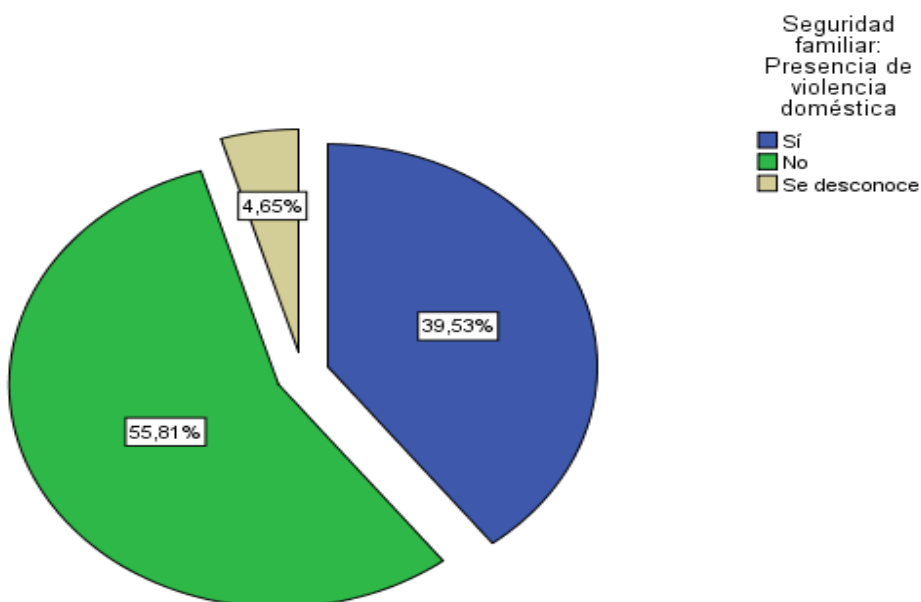
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí	17	34,0	39,5	39,5
	No	24	48,0	55,8	95,3
	Se desconoce	2	4,0	4,7	100,0
	Total	43	86,0	100,0	

Perdidos	No Aplica	7	14,0
Total		50	100,0

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

### Presencia de violencia doméstica en la familia



**Gráfico 48: Seguridad familiar – presencia de violencia doméstica (p44)**

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** En el 55.8% no se identifica violencia intrafamiliar; pero sí en un 39.5% y del 4.7% se desconoce.

**Interpretación.-** En más de la mitad de los hogares de los NNA no existe una violencia física o psicológica explícita; sino que la violencia está supeditada a la omisión, al desconocimiento, a relaciones pasivas, indiferentes normalizadas, al bloqueo emocional así como a limitaciones materiales y afectivas.

**Cuadro 50: Seguridad familiar: dificultad en la salud mental del NNA (p45)**

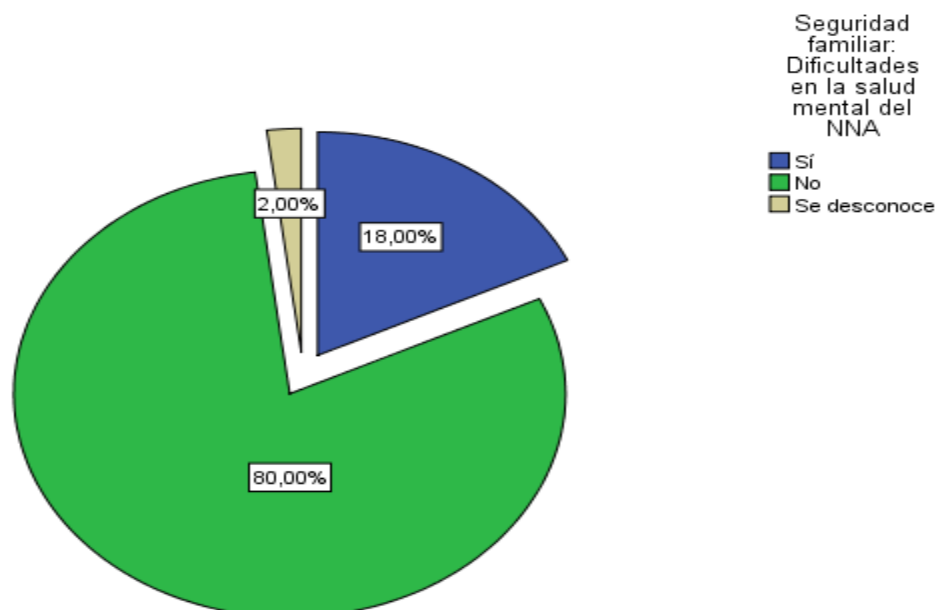
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí	9	18,0	18,0	18,0

No	40	80,0	80,0	98,0
Se desconoce	1	2,0	2,0	100,0
Total	50	100,0	100,0	

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

### Dificultades en la salud mental del NNA



**Gráfico 49: Seguridad familiar: dificultad en la salud mental del NNA (p45)**

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** El 80% de NNA no tiene dificultad en su salud mental. El 18% si lo tiene y del 2% se desconoce.

**Interpretación.-** Al manifestarse una parentalidad primariamente deteriorada, junto con una conyugalidad disarmónica la situación relacional en la que se produce la crianza de los hijos suele ser caótica y dan lugar a trastornos neuróticos, psicóticos, depresivos o de vinculación social, como déficit de adaptación, impulsividad, destructividad; cuyos indicios empiezan a manifestarse en la niñez, pubertad o adolescencia terminando por evidenciarse en edad adulta.

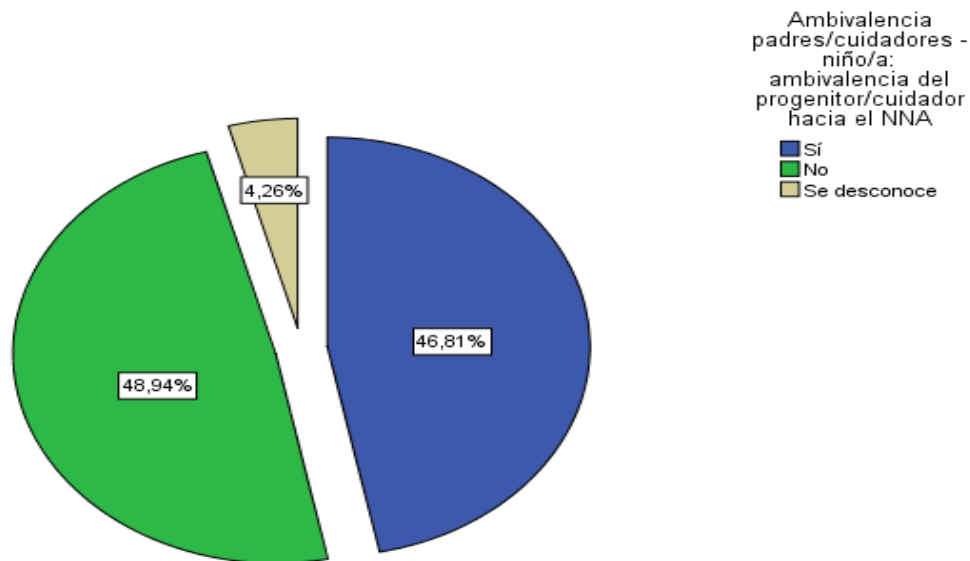
**Cuadro 51: Ambivalencia padres/cuidadores – niño/a; ambivalencia del progenitor/cuidador hacia el NNA (p46)**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí	22	44,0	46,8	46,8
	No	23	46,0	48,9	95,7
	Se desconoce	2	4,0	4,3	100,0
	Total	47	94,0	100,0	
Perdidos	No Aplica	3	6,0		
Total		50	100,0		

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Ambivalencia del los progenitores o cuidador hacia el NNA**



**Gráfico 50: Ambivalencia padres/cuidadores – niño/a; ambivalencia del progenitor/cuidador hacia el NNA (p46)**

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** 48.9% de los progenitores no muestran ambivalencia hacia el NNA, 46.8% si denota ambivalencia; y del 4.3% se desconoce.

**Interpretación.-** La ambivalencia de los progenitores está asociada a generar un apego ansioso o evitativo por su intermitencia en la relación nutricia y normativa. Está dado también por la temporalidad donde los padres se muestran interesados en la reinserción familiar del NNA y a la vez toman distancia de ellos.

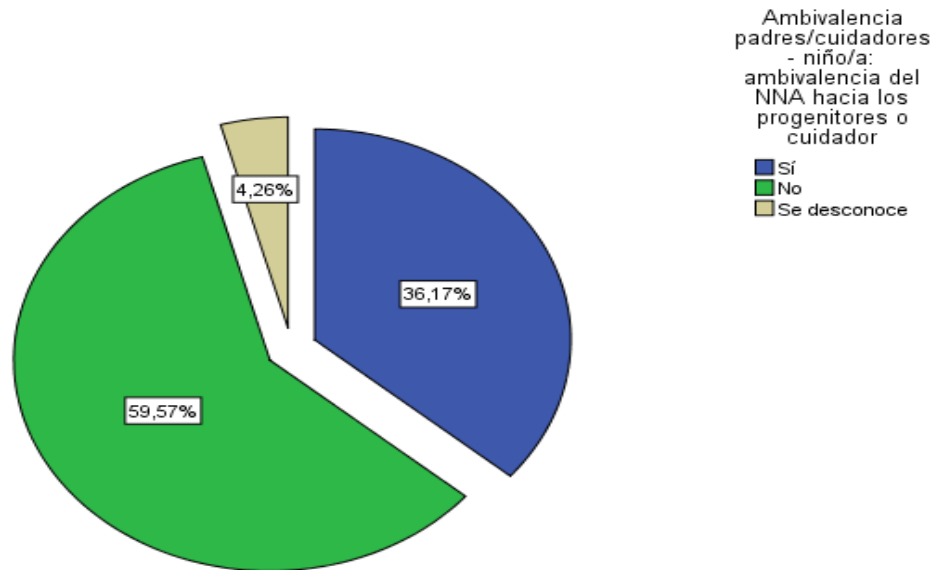
**Cuadro 52: Ambivalencia padres/cuidadores – niño/a; ambivalencia del NNA hacia los progenitores o cuidador hacia el NNA (p47)**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí	17	34,0	36,2	36,2
	No	28	56,0	59,6	95,7
	Se desconoce	2	4,0	4,3	100,0
	Total	47	94,0	100,0	
Perdidos	No Aplica	3	6,0		
Total		50	100,0		

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Ambivalencia del NNA hacia los progenitores o cuidador**



**Grafico 51: Ambivalencia padres/cuidadores – niño/a; ambivalencia del NNA hacia los progenitores o cuidador hacia el NNA (p47)**

**Elaborado por:** López T. (2015)



**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** El 59.6% de NNA no se muestran ambivalentes hacia sus progenitores; el 36.2% si lo hace y el 4.35% se desconoce.

**Interpretación.-** La ambivalencia del NNA hacia los progenitores tiene que ver con el tipo de apego desarrollado, en este caso, los NNA muestran angustia, necesidad de retorno ante la separación pero acompañado con expresiones de protesta, enojo y resistencia.

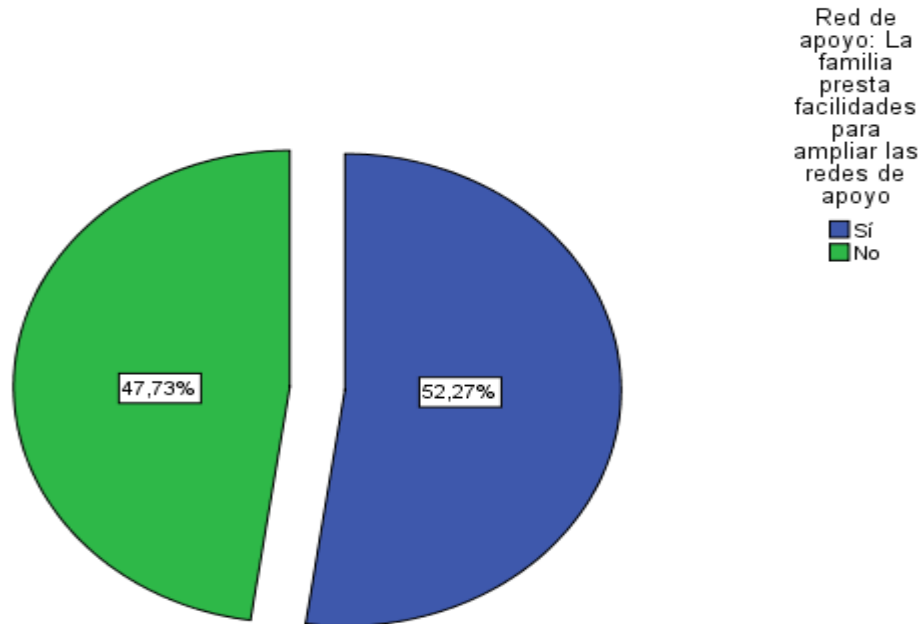
**Cuadro 53: Red de apoyo – la familia presta facilidades para ampliar las redes de apoyo (p48)**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí	23	46,0	52,3	52,3
	No	21	42,0	47,7	100,0
	Total	44	88,0	100,0	
Perdidos	No Aplica	6	12,0		
Total		50	100,0		

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

### La familia presta facilidades para ampliar las redes de apoyo



**Grafico 52: Red de apoyo – la familia presta facilidades para ampliar las redes de apoyo (p48)**

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** 52.3% de las familias si presta facilidades para ampliar su red de apoyo; y el 47.7% no lo hace.

**Interpretación.-** Al elaborar los ecomapas y mapas de redes de familias con multiproblemas es notorio el déficit en su red de apoyo y la desconexión existente con los recursos de la colectividad; una de las formas de incluir socialmente a las familias es mediante su participación en la búsqueda y co-construcción de redes de apoyo formales e informales.

**Cuadro 54: Preparación para culminación del proceso – incumplimiento del plan terapéutico (p49)**

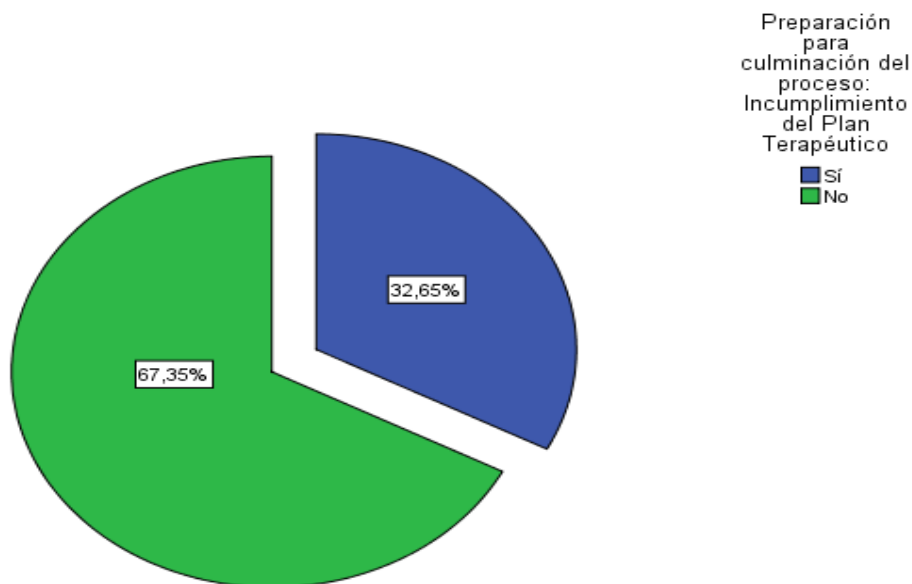
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí	16	32,0	32,7	32,7
	No	33	66,0	67,3	100,0

	Total	49	98,0	100,0
Perdidos	No Aplica	1	2,0	
	Total	50	100,0	

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

### Incumplimiento del Plan Terapéutico



**Gráfico 53:** Preparación para culminación del proceso – incumplimiento del plan terapéutico (p49)

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** El 67.3% ha cumplido con el Plan terapéutico; mientras que el 32.7% no lo ha hecho.

**Interpretación.-** El cumplimiento del Plan Terapéutico, significa que la familia ha generado cambios en función de los objetivos propuestos a nivel psicológico, emocional tanto individual como familiar; siendo esta la manera de justificar a través de informes psicosociales a la autoridad competente, la pertinencia o no para modificar o revocar de la medida de acogimiento institucional.

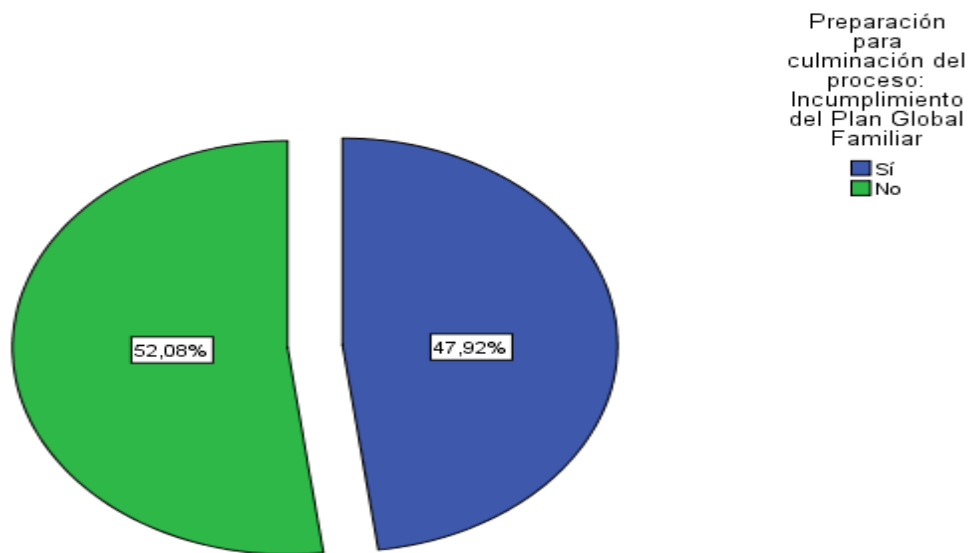
**Cuadro 55: Preparación para culminación del proceso - incumplimiento del plan global familiar (p50)**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí	23	46,0	47,9	47,9
	No	25	50,0	52,1	100,0
	Total	48	96,0	100,0	
Perdidos	No Aplica	2	4,0		
Total		50	100,0		

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Incumplimiento del Plan Global Familiar**



**Gráfico 54: Preparación para culminación del proceso - incumplimiento del plan global familiar (p50)**

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** El 52.1% cumple con el Plan Global Familiar; mientras que el 47.9% no lo hace.

**Interpretación.-** El cumplimiento del PGF en relación al Plan Terapéutico disminuye en un 15.2%, considerando que aquí la familia tiene un rol más protagónico, que

supone lograr avances a nivel económico, laboral, educativo, sanitario, de vivienda, incorporar redes de apoyo, es decir, mediante acompañamiento técnico preparar el ambiente para el retorno del NNA.

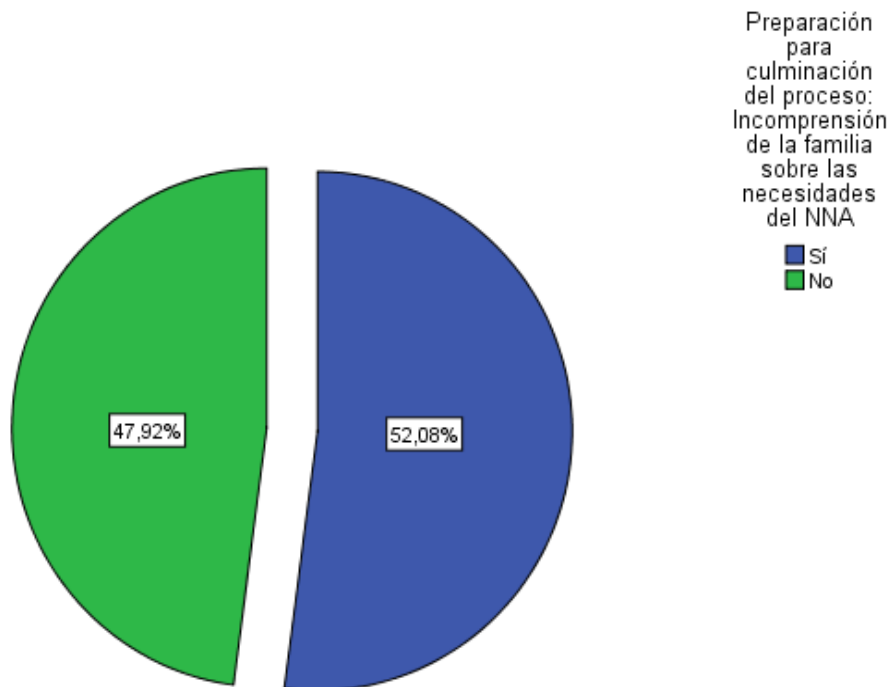
**Cuadro 56: Preparación para culminación del proceso – Incomprensión de la familia sobre las necesidades del NNA (p51)**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí	25	50,0	52,1	52,1
	No	23	46,0	47,9	100,0
	Total	48	96,0	100,0	
Perdidos	No Aplica	2	4,0		
Total		50	100,0		

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

### Incomprensión de la familia sobre las necesidades del NNA



**Gráfico 55: Preparación para culminación del proceso – incomprensión de la familia sobre las necesidades del NNA (p51)**

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** En el 52.1% de familias existe incomprensión sobre las necesidades del NNA; y el 47.9% si lo hace.

**Interpretación.-** Mientras no exista una comprensión real de las necesidades del NNA la empatía y empoderamiento en el proceso psicosocial es más complejo para alcanzar a cubrir las necesidades físicas, psicológicas, sociales, legales, etc. del NNA.

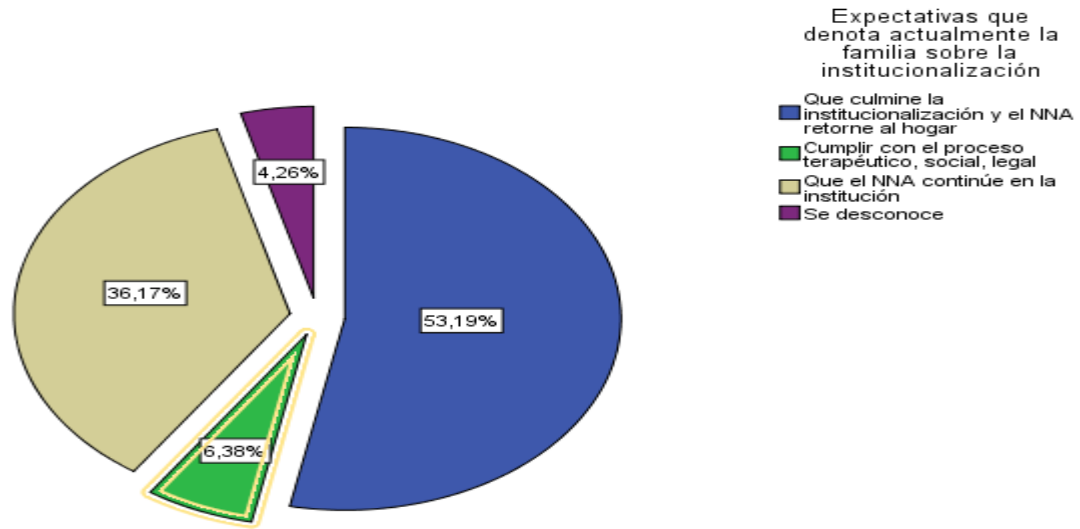
**Cuadro 57: Expectativas que denota actualmente la familia sobre la institucionalización (p52)**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Que culmine la institucionalización y el NNA retorne al hogar	25	50,0	53,2	53,2
	Cumplir con el proceso terapéutico, social, legal	3	6,0	6,4	59,6
	Que el NNA continúe en la institución	17	34,0	36,2	95,7
	Se desconoce	2	4,0	4,3	100,0
	Total	47	94,0	100,0	
Perdidos	No Aplica	3	6,0		
Total		50	100,0		

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

### Expectativas de la familia sobre la institucionalización



**Gráfico 56: Expectativas que denota actualmente la familia sobre la institucionalización (p52)**

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** El 53.2% de familias desea que culmine la institucionalización y el NNA retorne al hogar; 36.2% que el NNA continúe institucionalizado; 6.4% espera cumplir con el proceso terapéutico, social y legal; y del 4.3% se desconoce.

**Interpretación.-** Independiente de los protocolos o marco legal que se deben cumplir para la reinserción de un NNA, más del cincuenta por ciento de familias lo único que aspiran es la culminación de la institucionalización, asociándolo como una “pronta devolución del NNA al hogar”.

**Cuadro 58: Cómo es la narrativa del NNA respecto a su familia (p53)**

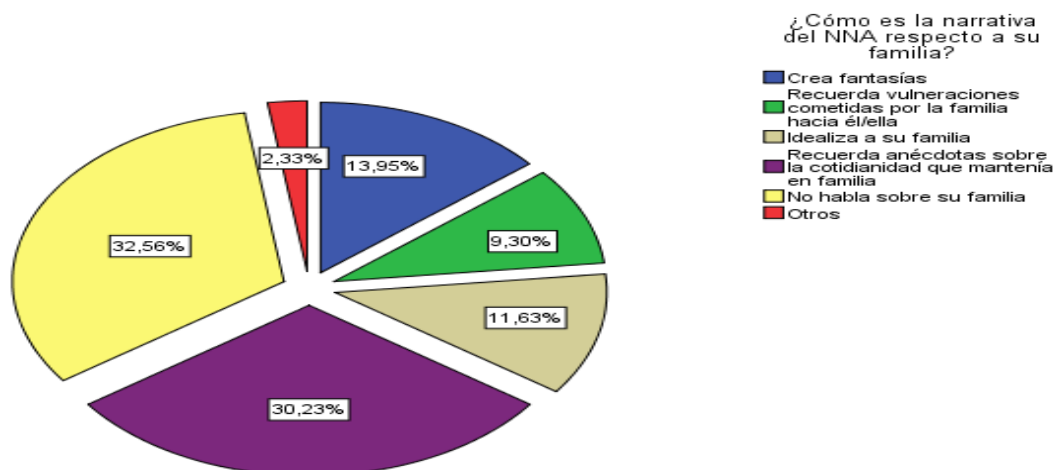
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Crea fantasías	6	12,0	14,0	14,0
	Recuerda vulneraciones cometidas por la familia hacia él/ella	4	8,0	9,3	23,3
	Idealiza a su familia	5	10,0	11,6	34,9
	Recuerda anécdotas sobre la cotidianidad que mantenía en familia	13	26,0	30,2	65,1
	No habla sobre su familia	14	28,0	32,6	97,7

Otros		1	2,0	2,3	100,0
Total		43	86,0	100,0	
Perdidos	No Aplica	7	14,0		
Total		50	100,0		

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

### Expectativas de la familia sobre la institucionalización



**Gráfico 57: Cómo es la narrativa del NNA respecto a su familia (p53)**

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** El 32.6% de NNA no hablan sobre su familia; 30.2% recuerdan las anécdotas que mantenían en la cotidianidad con sus familia; 14% crea fantasías; 11.6% idealiza a su familia; 9.3% recuerda las vulneraciones.

**Interpretación.-** Más el cincuenta por ciento de NNA mantienen un discurso de lealtad, afecto, identidad, pertenencia y aspiraciones sobre su familia, que guarda implícito su deseo de retorno. El 41.9% de NNA utiliza como mecanismo de defensa la negación y/o anulación de su familia por las afectaciones que atraviesa.

**Cuadro 59: Conductas más recurrente del NNA institucionalizado (p54)**

Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
------------	------------	-------------------	----------------------

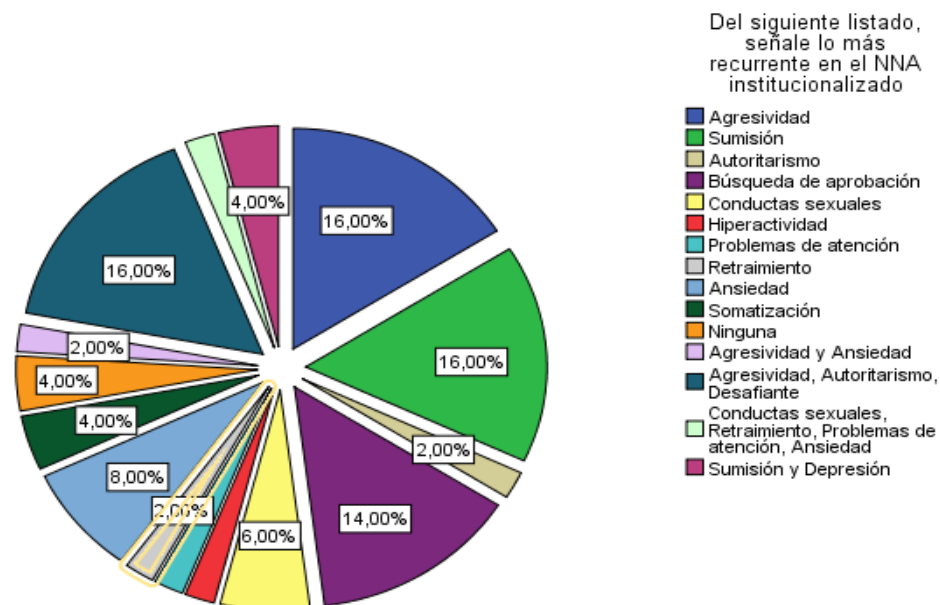


Válidos	Agresividad	8	16,0	16,0	16,0
	Sumisión	8	16,0	16,0	32,0
	Autoritarismo	1	2,0	2,0	34,0
	Búsqueda de aprobación	7	14,0	14,0	48,0
	Conductas sexuales	3	6,0	6,0	54,0
	Hiperactividad	1	2,0	2,0	56,0
	Problemas de atención	1	2,0	2,0	58,0
	Retraimiento	1	2,0	2,0	60,0
	Ansiedad	4	8,0	8,0	68,0
	Somatización	2	4,0	4,0	72,0
	Ninguna	2	4,0	4,0	76,0
	Agresividad y Ansiedad	1	2,0	2,0	78,0
	Agresividad, Autoritarismo, Desafiante	8	16,0	16,0	94,0
	Conductas sexuales,Retraimiento, Problemas de atención, Ansiedad	1	2,0	2,0	96,0
	Sumisión y Depresión	2	4,0	4,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

### Conductas más recurrente del NNA institucionalizado



**Gráfico 58: Conductas más recurrente del NNA institucionalizado (p54)**

Elaborado por: López T. (2015)

Fuente: Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

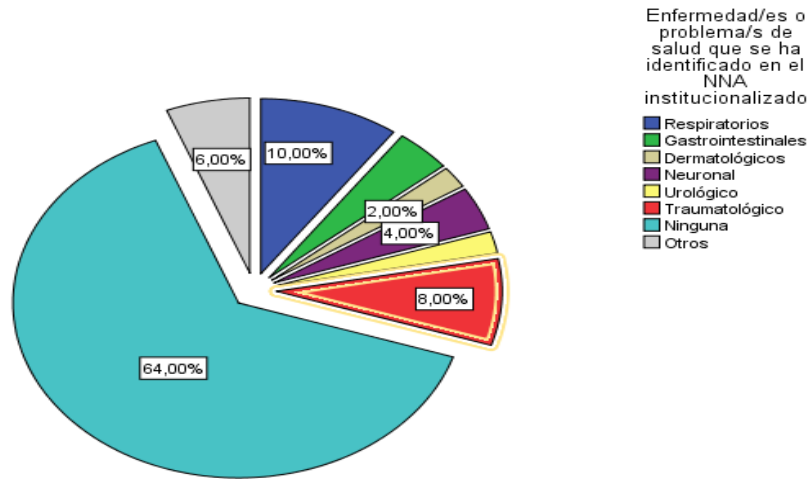
**Cuadro 60: Enfermedad/es o problemas de salud que se ha identificado en el NNA institucionalizado (p55)**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos				
Respiratorios	5	10,0	10,0	10,0
Gastrointestinales	2	4,0	4,0	14,0
Dermatológicos	1	2,0	2,0	16,0
Neuronal	2	4,0	4,0	20,0
Urológico	1	2,0	2,0	22,0
Traumatológico	4	8,0	8,0	30,0
Ninguna	32	64,0	64,0	94,0
Otros	3	6,0	6,0	100,0
Total	50	100,0	100,0	

Elaborado por: López T. (2015)

Fuente: Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Enfermedad/es o problemas de salud que se ha identificado en el NNA**



**Grafico 59: Enfermedad/es o problemas de salud que se ha identificado en el NNA institucionalizado (p55)**

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** El 64% de NNA no presenta afecciones en su salud; 10% problemas respiratorios; 8% traumatológicos; 6% otros; 4% gastrointestinales junto con neuronales; 2% dermatológico y urológico.

**Interpretación.-** El 36% de NNA requieren de cuidados especiales por su situación de salud; las afectaciones en algunos casos son por somatización y otros por las condiciones de vida a la que han estado expuestos desde la concepción.

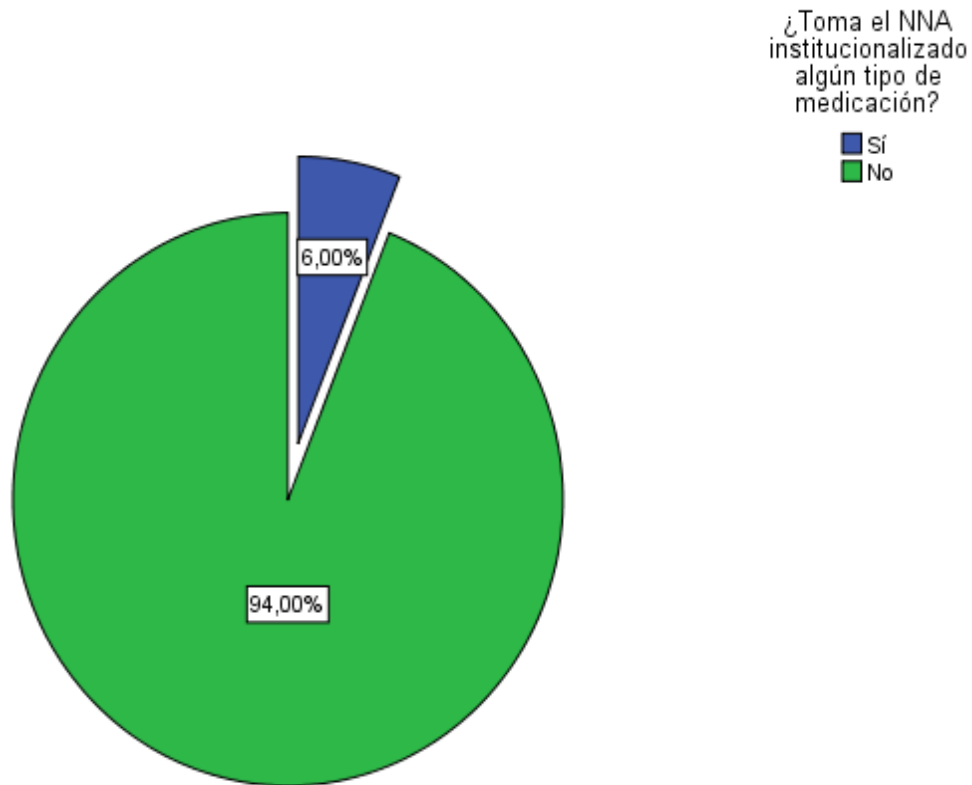
**Cuadro 61: Toma el NNA institucionalizado algún tipo de medicación (p56)**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí	3	6,0	6,0	6,0
	No	47	94,0	94,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

### Toma el NNA institucionalizado algún tipo de medicación



**Grafico 60:** Toma el NNA institucionalizado algún tipo de medicación (p56)

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** El 94% de NNA no consume algún tipo de medicación; el 6% sí.

**Interpretación.-** Esta información hace referencia a tratamientos medicamentosos continuos; se diría que la mayoría de NNA accede a algún tipo de medicación de manera esporádica; y solo una pequeña población de forma permanente.

**Cuadro 62:** Ha sido el NNA institucionalizado intervenido quirúrgicamente (p57)

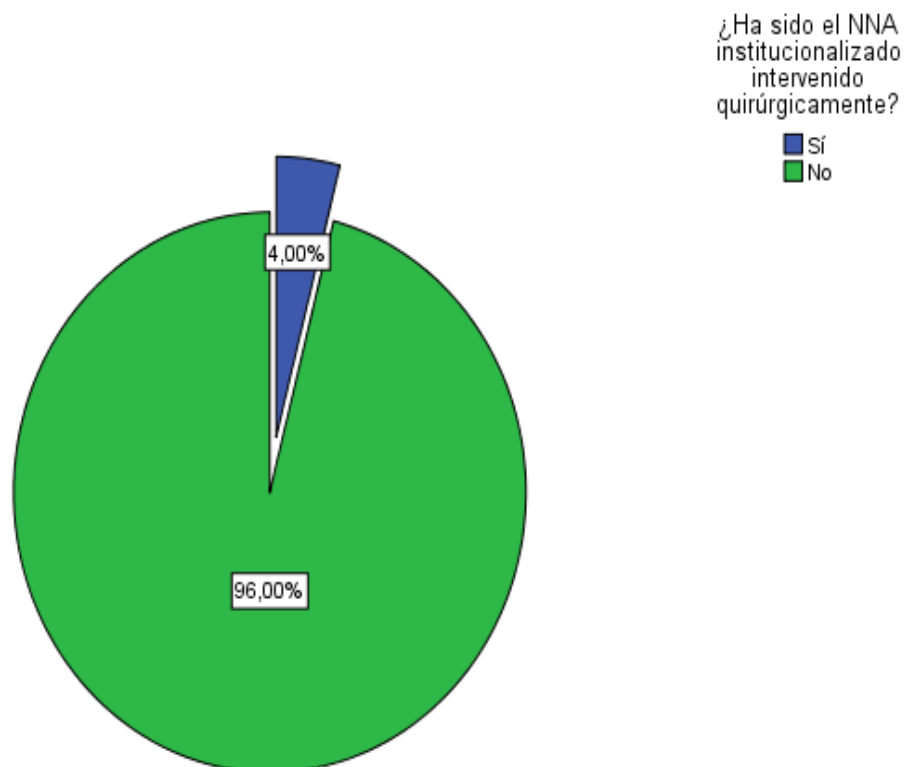
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí	2	4,0	4,0	4,0
	No	48	96,0	96,0	100,0

Total 50 100,0 100,0

Elaborado por: López T. (2015)

Fuente: Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

### Toma el NNA institucionalizado algún tipo de medicación



**Gráfico 61: Ha sido el NNA institucionalizado intervenido quirúrgicamente (p57)**

Elaborado por: López T. (2015)

Fuente: Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** 96% de NNA no ha sido intervenido quirúrgicamente; el 4% sí.

**Interpretación.-** Las afecciones de salud de los NNA a excepción del 4% no han demandado intervenciones quirúrgicas, sino únicamente atención primaria y secundaria.

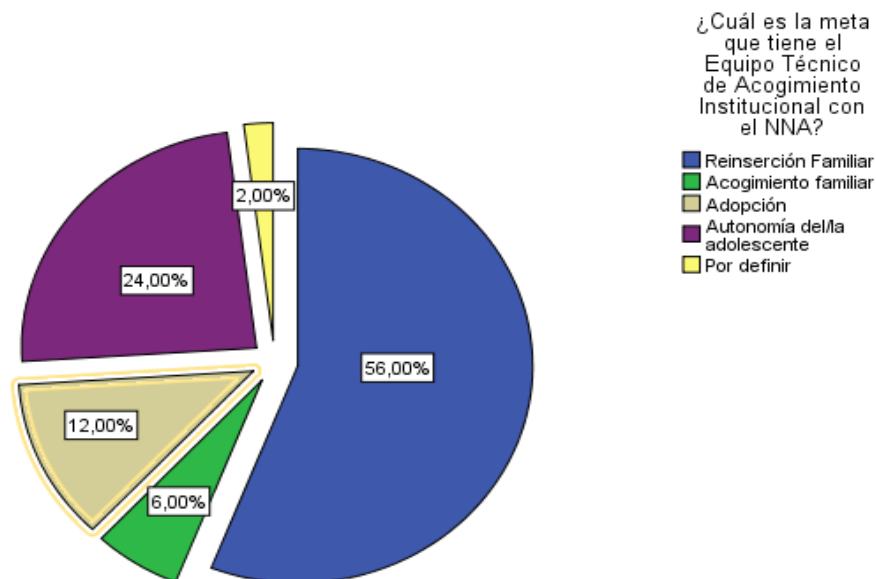
**Cuadro 63:Cuál es la meta que tiene el equipo técnico de acogimiento institucional con el NNA (p58)**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Reinserción Familiar	28	56,0	56,0	56,0
	Acogimiento familiar	3	6,0	6,0	62,0
	Adopción	6	12,0	12,0	74,0
	Autonomía del/la adolescente	12	24,0	24,0	98,0
	Por definir	1	2,0	2,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

### Cuál es la meta que tiene el equipo técnico de acogimiento institucional con el NNA



**Gráfico 62:** Cuál es la meta que tiene el equipo técnico de acogimiento institucional con el NNA (p58)

**Elaborado por:** López T. (2015)

**Fuente:** Encuesta Equipos Técnicos-Entidades de Acogimiento Institucional Ambato

**Análisis.-** Con el 56% de NNA se tiene como meta la reinserción familiar; 24% procesos de Autonomía; 12% Adopción; 6% Acogimiento familiar; 2% por definir.

**Interpretación.-** Se diría que alrededor del 62% de los NNA mantendrían el vínculo con su familia biológica; mientras que los otros han sido excluidos de su sistema familiar.

## **RESULTADO DE LAS ENTREVISTAS REALIZADAS AL PERSONAL DE LA RED DE PROTECCIÓN DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DEL CANTÓN AMBATO**

**PREGUNTA 1.- ¿Cuáles son los nudos críticos que se presentan el Acogimiento Institucional de un NNA?**

### **Trabajo en red**

Los entrevistados mencionaron una ausencia de trabajo en red por cuanto la descoordinación interinstitucional impide agilizar los procesos, pero sobre todo genera re victimización, desgaste emocional y coartación derechos a los NNA y a las familias.

### **Manejo de la información**

Existe la percepción de que las instituciones niegan información real de los NNA a los organismos de control; respecto de la permanencia de los NNA en las instituciones, así como de sus condiciones familiares.

### **Aplicación de las medidas de protección**

Se hace alusión a la no pertinencia de la medida de protección que se aplica para el NNA debido que se dictan medidas de acogimiento institucional sin la suficiente investigación y para cuando se solicita un cambio de medida, desde lo judicial el proceso carece de celeridad; sumado el desconocimiento de la familia del NNA para impulsar los procesos legales de sus hijos.

### **Investigación social**

La mayoría de los NNA ingresan a las instituciones poseyendo referentes familiares, la investigación inicial al sistema familiar y contextual del NNA es superficial; y en función de esta los operadores de justicia dictaminan las medidas de protección.

### **Tiempo de permanencia del NNA en la institución**

Se evidencia que una vez que los NNA ingresan al sistema de protección se torna compleja su reinserción familiar, ya que al actuar de manera apremiante ante la denuncia, se omite establecer un plan de intervención con una tentativa proyección del tiempo que el NNA y la familia requerirían de acompañamiento técnico; y por el contrario se genera un acodamiento tanto en las familias en los equipos técnicos y en el mismo NNA, coartando derechos y oportunidades que se requiere para el desarrollo integral del NNA.

### **Ausencia de estrategias de prevención**

“Todo se cataloga como emergente”, pese a que la mayoría de familias ya han sido identificadas anteriormente por el sistema de protección; se observa una subutilización y a la vez desgaste en el apoyo familiar, porque los mismos técnicos invisibilizan los recursos o fortalezas de las familias y de la comunidad, existen prejuicios o ideas pre concebidas que impiden un adecuado acercamiento con la familia biológica del NNA y la institución es vista como la primera opción, y efectivamente, terminan delegando el rol de cuidado y atención del NNA a las organizaciones, sin considerar la multiplicidad de crisis que se desarrollan en el NNA y la familia por ingresar a un contexto totalmente ajeno en relación al que provienen.

### **Asistencialismo y el desplazamiento de las familias en su rol parental**

Las familias de los NNA institucionalizados son los últimos en enterarse de las condiciones biopsicosociales de sus hijos (avances, retrocesos, aprendizajes, dificultades), tomando los profesionales de la institución un rol protagónico en asuntos escolares, emocionales, de salud, recreación, legales, etc; la institución cubre



necesidades básicas y toma decisiones; desapropiando a los padres de sus responsabilidades parentales.

### **Culpabilización a las familias**

En la narrativa de los profesionales redundan términos como “las familias no dan paso para el trabajo, se oponen, falta colaboración, no aceptan su situación, ponen excusas, se desinteresan, se acomodan, creen que la institución es guardería, dejan de acudir, se despreocupan, abandonan, ya los NNA no les reconocen, quieren que acojamos a los niños porque para ellos es imposible y luego se olvidan por eso los NNA pasan mucho tiempo en la institución, falta educación en las familias y también en las instituciones porque hay que recurrir a la amenaza”.

### **Las casas de acogida no abastecen la demanda de institucionalización**

Se señala que las instituciones no cuentan con suficiente infraestructura para acoger a los NNA, lo cual se asocia con un tema económico, que limita la ampliación del espacio físico, el equipamiento del mismo y la contratación de personal capacitado para brindar una atención adecuada conforme a la edad del NNA.

### **Inestabilidad de los Equipos Técnicos**

Hay profesionales que rotan o cambian de campo laboral; esto hace que se revictimice a las personas, que el proceso social, legal, psicológico se alargue, ya que no tienen secuencia y la manera de trabajo no es la misma por lo que en ocasiones los NNA y las familias terminan desestabilizándose. Otro nudo crítico en relación a los equipos técnicos es la discontinuidad en los seguimientos y la ausencia de celeridad para el esclarecimiento legal de los NNA, que está supeditado al limitado número de equipos técnicos versus el alto número de casos.

**PREGUNTA 2.- ¿Qué efectos se presentan en los NNA que viven privados del medio familiar?**

- Rompimiento del vínculo filial, desapego, distanciamiento
- Activación de mecanismos de defensa
- Pérdida del sentido de identidad y pertenencia
- Aculturización y/o hibridación de su origen
- Confusión de roles
- Rechazo, resentimiento a la familia y a la sociedad
- Réplica transgeneracional de la problemática
- Distorsión de la privacidad
- Bloqueo de desarrollo de habilidades sociales
- Sensación de abandono y desprotección
- Somatización
- Ansiedad, desesperación
- Agresividad, enojo
- Compensación emocional mediante juegos sexuales
- Cambios conductuales; cuadros de crisis, con tendencia a patología
- Aislamiento, soledad
- Afectaciones cognitivas; Bajo rendimiento escolar
- Retraso psicomotor
- Depresión infantil, tristeza
- Baja autoestima
- Culpabilidad
- Conflicto con la autoridad, lucha de poder, rebeldía, conducta desafiante
- Inseguridad

**PREGUNTA 3.- ¿Cuánto debe durar la transitoriedad del Acogimiento Institucional?**

Conforme a las respuestas obtenidas se indica que no se puede establecer un tiempo específico, aduciendo que se debe trabajar con el sistema familiar de los NNA y cada uno de estos sistemas es complejo y tiene un ritmo distinto. Para quienes mencionaron períodos de tiempo, algunos señalaron que el acogimiento institucional debe durar horas únicamente, hasta realizar la respectiva investigación, analizar la edad del NNA la predisposición de él y su familia para ser reinsertado e iniciar con un proceso de mediación y seguimiento (según el caso).

Según otros técnicos, adujeron que el acogimiento institucional debe durar entre uno y tres meses hasta garantizar que el ambiente familiar del NNA es seguro

Otros, mencionaron que se debe cumplir con los seis meses de institucionalización de acuerdo a la norma técnica dispuesta por el MIES, argumentando que es un tiempo prudente para que los equipos técnicos puedan conocer, analizar la dinámica familiar y trabajar la problemática; pero que en ocasiones tras este semestre se solicitan prórrogas (que se extienden de uno a tres años) porque las familias no han colaborado; apareciendo otro riesgo, que es la maternalización del NNA con el personal de la casa de acogida. Adicionalmente piensan que en el tercer o cuarto mes de institucionalización ya se podría ir haciendo una proyección sobre la pertinencia o no para la reinsertión familiar, caso contrario ir contemplando otras opciones como el acogimiento familiar, la adopción y en el caso de los adolescentes procesos de autonomía.

El consenso es que se debe evitar que el NNA permanezca largos períodos de tiempo en las instituciones, y que la responsabilidad de todos los involucrados es agotar todas las posibilidades y medidas para garantizar el derecho del NNA de vivir en familia

#### **PREGUNTA 4.- ¿Cuáles son los factores que limitan la reinsertión familiar de un NNA?**

##### **Trabajo de los Equipos Técnicos**

Se arrojó una dura crítica a la intervención de los equipos técnicos de las instituciones operadoras de justicia como de las casas de acogida, cuestionando el paradigma de

injerencia, la visión de mundo, el enfoque, las líneas éticas y filosóficas desde las que entran en contacto “con el otro”; la falta de compromiso y empoderamiento para agilizar el trabajo que requieren los NNA y las familias a nivel psicológico, social, legal; la escasés de investigaciones técnicas profundas y la inhabilitación de redes de apoyo que impiden la reinserción familiar de un NNA.

### **Condiciones Familiares**

Las familias mantienen la misma dinámica, conservan su homeostasis y no se observan cambios significativos a nivel de: vivienda (hacinamiento, migración), condiciones sanitarias, situación económica (desempleo, dependencia, insuficientes ingresos) laboral, tiempo para compartir con los hijos, inestabilidad de las parejas, violencia intrafamiliar, salud física y mental (consumo de sustancias psicotrópicas), padres que vienen de procesos de abandono, rechazo y replican este patrón con sus propios hijos; carecen de lazos afectivos con familia ampliada, extensa; han sido excluidos de las redes de apoyo debido al relacionamiento conflictivo, la desprotección; la intermitencia para mantener contacto con el NNA, delegando la responsabilidad a la casa de acogida; No aceptación de la familia al proceso terapéutico, social y legal.

### **PREGUNTA 5.- ¿Cuál es su opinión sobre la política de desinstitucionalización de los NNA que ha emprendido el Estado?**

En el cantón Ambato se tiene la percepción de que no se trata de una política de desinstitucionalización, sino de una priorización a la adopción, a pesar que la mayoría de los NNA conocen cuáles son sus orígenes, deslindando el trabajo con la familia biológica así como la prioridad a una red de apoyo interna con familia extensa, ampliada, o el mismo acogimiento familiar

En el discurso se aprueba la necesidad de desinstitucionalizar a los NNA, en especial a aquellos que llevan largo tiempo con medida de acogimiento institucional, por la

complejidad en el manejo del apego y los afectos que se establecen con el personal de las casa de acogida. Sin embargo, no se pretende prescindir totalmente de la institucionalización, sino utilizarla como “medida emergente, de corta estancia, que procure la protección, el interés superior del NNA en un espacio neutro, hasta encontrar un referente positivo que puede asumir el cuidado y protección del NNA de manera sostenible.

Se cuestiona sobre el tiempo que el NNA permanece institucionalizado y la calidad de las reinserciones familiares, argumentando que además que el Estado debe proveer de un aparato adecuado para poder dotar y contener a la familia con el acceso y satisfacción de sus necesidades elementales, mediante políticas propias al contexto nacional.

Otros expresaron la necesidad de “cambiar la percepción de cuidado y protección del NNA a nivel social” como medida preventiva para disminuir la institucionalización. Se advierte, el riesgo que corren los NNA (de adopción prioritaria) al pretender su desinstitucionalización con pérdida de patria potestad pero con escasas posibilidades de que haya familias que asuman su cuidado.

Además los recursos del Estado deben ser invertidos para estimular, motivar la desinstitucionalización, y no lo contrario.

**PREGUNTA 6.- ¿Qué derechos se privan o vulneran al institucionalizar a un NNA?**

- Derecho de tener y vivir en familia, un hogar, una vivienda, el derecho de papá y mamá de mantener relación, cercanía con su familia ampliada, extensa, con su comunidad con su propia historia y procedencia
- El derecho de las personas de expresarse – a escuchar a la familia (la sociedad juzga lo que es ser bueno o malo).
- El derecho al trato igualitario en las instituciones educativas, de salud.
- El derecho a la libertad
- El derecho a la identidad, de pertenencia, a criarse en su propio contexto

- El derecho a gozar de una familia que les quiera, a crecer en un entorno sano.
- El derecho a un desarrollo integral, social, emocional, psicológico, físico
- El derecho a la dignidad ese sobre todo porque el niño tiene derecho a estar en un ambiente agradable y con afecto
- El derecho a la recreación
- El derecho de protección.

### **7. ¿Qué significa para usted hacer un proceso de esclarecimiento social y legal de un NNA?**

Se lo asume como una responsabilidad profesional, de investigar absolutamente todos los referentes con los que cuenta el NNA, incluida la red de apoyo formal e informal que contribuyan a mantener al NNA dentro de su contexto familiar y social o facilitar su reinserción.

Se lo asocia con hacer una evaluación profunda del sistema familiar nuclear y ampliado, desmitificando las ideas sobre las buenas y malas familias, además permite también identificar una red de apoyo; Información que debe ser plasmada mediante informes de manera clara y pertinente, para poner en conocimiento de las autoridades pertinentes para resolver la situación del NNA.

Por otra parte, el esclarecimiento lleva consigo el hecho de llegar a la verdad, de conocer la realidad del NNA, de dónde viene, con quien vive, el problema que ha acarreado que el niño esté en la institución, y conseguir que con esa información el NNA ingrese a un proceso para restauración de sus derechos y tenga un proceso de reinserción adecuada.

## **GUÍA DE ENTREVISTA PARA PERSONAL DE CUIDADO-EDUCADORES DE LAS ENTIDADES DE ACOGIMIENTO INSTITUCIONAL**

### **PREGUNTA 1.- ¿Qué rol o figura asume usted cuando está al cuidado de los NNA?**

En la investigación realizada los entrevistados indicaron asumir en primer lugar un rol de madre, consecuentemente de amiga, hermana, padre, educador/a, cuidadora, acompañante y profesora; haciendo referencia a satisfacciones personales al encontrar significancia en la vida de los NNA al compartir espacios únicos durante el crecimiento y aprendizaje de los NNA al momento de jugar con ellos, atenderles en sus necesidades básicas como alimentación, aseo, vestirlos, dirigir sus tareas escolares, enseñarles a caminar, escucharlos, etc. Naturalmente, este rol está sujeto a la edad del NNA, al tiempo de institucionalización y si han existido o no reincidencias y/o reingresos a la casa de acogida.

### **PREGUNTA 2.- ¿Qué es lo que más le llama la atención de los NNA institucionalizados?**

#### **El comportamiento de los NNA**

- Rebeldía
- Desafían a la autoridad
- Rompimiento de reglas
- Cambio de actitudes
- Rasgos de maltrato
- Timidez
- Agresividad
- Baja Autoestima
- Tristeza
- Los mecanismos de defensa a nivel emocional

### **El Apego**

- Búsqueda de afecto.
- Mantener contacto físico a través de abrazos, sonrisas, juego.
- Compensación emocional por el vacío que sienten al no estar con su familia
- Extrañan a sus padres, familiares pese a las situaciones difíciles.

### **Los padres**

- Inconsistencia de los padres para mantener los cambios.
- La falta de compromiso y responsabilidad de los padres.

### **Resiliencia**

- El deseo de progresar, de ser alguien en la vida (adolescentes).

### **Desarrollo**

- Los NNA no se desarrollan como deberían y al haber rotación de turnos y personal no se pudo dar seguimiento y hacer rutinas para estimular ciertas áreas que requieren.

### **PREGUNTA 3.- ¿Qué es para usted lo más complicado de su trabajo?**

Según las educadoras/res y cuidadoras uno de los aspectos complicados de su trabajo, mencionaron que es “educar a los NNA” aduciendo que vienen con otras costumbres la mayoría de ellas no positivas, comprendiendo que al haber existido la carencia de los padres no hubo quien los guíe y traen vacíos, desde el sentido del cuidado personal hasta una visión de proyecto de vida a futuro; lo que implica lidiar con la desobediencia de los NNA, con la resistencia para compartir en grupo, con conductas desafiantes, así como también conductas sexuales; generando cierta limitación al sentir que no poder asistir a todos los NNA de la misma manera porque unos se dejan ayudar y otros no por más constante que sea el trabajo con ellos, aspectos que ligados también a un tema de adaptación de los NNA refiriéndose que algunos NNA comprenden que es una ayuda para ellos, mientras que otros se van sin darse la



oportunidad de dejarse ayudar; tomando en cuenta además que en la mayor parte de ocasiones son los equipos de las instituciones, los que afrontan los cambios de ciclo vital del NNA.

Otra situación compleja que mencionaron es el momento de llegada de los NNA a la institución, el impacto que genera recibirlos con las evidencias del maltrato físico, psicológico, sexual o negligencia; con “sus caritas llorosas y la desesperación de regresar a sus casas”.

Finalmente, en la información recabada, se planteó como otra complejidad la relación entre compañeros/as, la inestabilidad personal y profesional que se presenta en las instituciones; así como la desautorización de la Dirección o Equipo Técnico al personal de cuidado/ educadores frente a los NNA.

#### **PREGUNTA 4.- ¿Qué es lo más gratificante de su trabajo?**

Lo que se mencionó como “gratificante” es el afecto que reciben las cuidadoras – educadoras/es de los NNA, las muestras de cariño las asumen como recompensas.

En contraposición a la pregunta anterior sobre qué es lo más complicado del trabajo; ahora lo positivo, es el haber podido establecer hábitos, normas, reglas, nuevas formas de pensar, códigos de convivencia, es decir haber logrado “moldear sus conductas” y convertirse en referentes de confianza, apoyo para que los NNA se superen.

#### **PREGUNTA 5.- ¿Qué comportamiento de los NNA es más complejo manejar?**

- Las rabietas de los NNA
- El chantaje de los NNA al personal del cuidado
- Los juegos sexuales entre los NNA
- La adaptación de los NNA con antecedentes de callejización severa
- Las conductas desafiantes
- El mantener el control, manejo de la autoridad, pero en disciplina con amor
- La agresividad de los NNA
- Cuadros depresivos de los NNA

**PREGUNTA 6.- ¿Cuáles son las diferencias entre que un NNA viva institucionalizado y viva con una familia?**

Dentro de esta pregunta hubieron criterios divididos, por una parte quienes mencionaron que la institución es positiva en la vida de los NNA y otros que consideran que la familia es lo más favorable.

**Institución positiva para el NNA**

- Los niños institucionalizados tienen reglas, educación ya que cuando llegan traen cosas negativas de sus familias.
- En la institución aprenden de su cuidado personal e higiene
- Están atendidos, en alimentación, en educación, salud, vestuario, etc, mientras que si la familia está en situación de riesgo el NNA no tiene nada de eso.

**Vivir en familia**

- Afecto, amor y cuidado es personalizado
- El niño institucionalizado se encuentra aislado de la sociedad, no comparte, no sociabiliza, mientras que con la familia si lo hace.
- Puede entretejer una red de apoyo dentro de su comunidad
- Los NNA necesitan el calor de hogar
- Un niño de hogar se siente más seguro de explorar el mundo, los NNA institucionalizados tienen miedo de hacerlo.
- El NNA se siente más tranquilo y estable
- En la familia hay amor, apego; en la institución se niegan a establecer afectos por el miedo al abandono o al desamor debido a que el personal no es estable.

**PREGUNTA 7.- ¿Cómo es el proceso de adaptación de los NNA en la institución?**

- Cuando recién llegan los NNA se muestran tímidos y progresivamente adquieren las conductas del grupo, se empiezan a mostrar renuentes, hiperactivos, desacatan las normas, etc.
- Con los niños y niñas menores de cinco años, la institución se vuelve su espacio de aprendizaje, para el lenguaje, la motricidad, las primeras habilidades sociales.
- Inicialmente los NNA muestran llanto, preocupación, incertidumbre de cómo va a estar su familia afuera, llegando incluso a somatizarlo, no obstante con el acompañamiento técnico va bajando la ansiedad y van identificándose con un referente de apoyo en la institución.
- Cuando llegan los NNA están en un estado emocional y físico bastante crítico y con el pasar del tiempo, son diferentes, su autoestima se eleva y se sienten queridos.
- Inicialmente los NNA vienen con diferentes costumbres, sin hábitos adecuados en aseo, alimentación, vocabulario, etc., y con el tiempo van mejorando.
- Normalmente vienen asustados, comienzan a gritar, se desesperan porque no quieren quedarse, e incluso algunos se escapan de la institución; siendo ese momento clave la manera en cómo se recibe al NNA.
- Es importante explicarles cuanto tiempo van a estar aquí, en algunos casos se adaptan, e incluso, cuando ya es tiempo de su reinserción no desean irse, mientras que otros desde el inicio se muestran resistentes, especialmente cuando tienen antecedentes de callejización y se escapan de la institución.

**PREGUNTA 8.- ¿Qué es lo más común que los NNA dicen sobre su familia?**

- Expresan sus emociones y expectativas sobre la vista de sus padres
- Comentan sobre las experiencias negativas que han atravesado con sus padres, utilizando adjetivos negativos hacia ellos.

- Otros por el contrario comentan anécdotas de su familia, crean fantasías con una narrativa positiva e idealizan con adjetivos a sus progenitores.
- La ambivalencia también es común, por un lado hablar del amor hacia sus padres, de que los extrañan, y al mismo tiempo hacen referencia agresividad, la necesidad de cariño o la falta de cuidado de la que fueron víctimas.
- Los NNA exponen sobre la vida sexual de los progenitores o de uno de ellos.
- En el caso de otros NNA la mentira u ocultamiento de información respecto de la familia es recurrente.
- Recuerdan y hablan de su sistema familiar ampliado y extenso
- Normalmente en el grupo expresan cosas positivas de la familia, mas a solas (NNA- Educador) expresan situaciones difíciles que han atravesado.
- Hay otros NNA que no hablan de su familia sino de que les adopten, o que les apoyen para procesos de autonomía.
- Hablan sobre el retorno, el querer irse de la institución a su casa.

**PREGUNTA 9.- ¿Cómo se siente usted cuando termina la institucionalización de un NNA?**

Entre los sentimientos que genera la salida de los NNA en los educadores- cuidadoras se encontraron:

- Tristeza
- Satisfacción del trabajo cumplido
- Felicidad al saber que ya van a estar con su familia
- Dualidad de emociones (alegría y nostalgia; evitativo e incertidumbre)
- Inseguridad
- Dificultad para desprenderse

**PREGUNTA 10.- ¿Realiza alguna actividad con los padres o familiares de los NNA institucionalizados?**

Más del 80% del personal de cuidado mencionó que no realiza actividad alguna con los padres, señalando que es únicamente el/la Psicólogo/a y el Trabajador/a Social quienes lo realizan. En el porcentaje restante, hacen alusión a conversaciones, acercamientos con las familias pero de manera informal, aprovechando el momento de las visitas o cuando realizan algún tipo de taller en la institución.

**EXPERIENCIAS O HISTORIAS QUE HAN RESULTADO SIGNIFICATIVAS PARA EDUCADORAS Y PERSONAL QUE LABORA EN LA RED DE PROTECCIÓN DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DEL CANTÓN AMBATO EN TORNO AL TEMA DEL ACOGIMIENTO INSTITUCIONAL DE LOS NNA**

01	<p><i>“El caso de Cinthya, que estuvo tantos años en una institución y al final la mamá se movió; yo siento que cuando uno está aquí no se debe perder la esperanza y la fe en la otra persona”.</i></p>
02	<p><i>“Han sido algunos, cada caso es impactante por la historia de vida... Era un niño que iba a ingresar acá y se explicó a la institución que no era para acogimiento y sin embargo, se emitió la medida de institucionalización en otra casa de acogida y el niño lleva más de un año ahí. Este factor protector de su madre cambió y se fue con el agresor y todavía no se esclarece”.</i></p>
03	<p><i>“Una niña que había entrado a los 4 meses de edad con discapacidad leve y ya va 8 años en la casa de acogimiento y es complejo porque esta niña tenía su mamá y no sé cómo se perdió el contacto con la madre y ella ya está con declaratoria de adoptabilidad 2 años. La gente no la quiere llevar”.</i></p>
04	<p><i>“Un grupo de hermanos, llegaron la mamá y la abuela con un abogado con orden de institucionalización y mientras el abogado juzgaba a la madre, ésta estaba bloqueada y enojada. La señora no entendía por qué era mala madre... los niños no tenían idea de lo que estaba pasando; la abuela estaba muy molesta y la señora le pidió que se calle; esta señora dijo –lléveles porque no me quiero despedir de mis hijos-  Los guaguas pensaron que se iban a jugar y luego se dieron cuenta de que estaban solos. Fue un desborde emocional de los dos niños que se pusieron a llorar.  Que injusto es el sistema en juzgar a las familias. En qué medida somos</i></p>

	<i>buenos o malos y qué hizo que no se le haya dado un soporte a la familia para evitar que los niños salgan de su familia”.</i>
05	<p><i>“Cuando una niña ingresó acá, había sido botada en un basurero, a los 6 meses le detectaron meningitis y convulsionó mucho y se quedó ciega, no escuchaba y a pesar que tenía poca vida y yo le atendía personalmente junto con las educadoras.</i></p> <p><i>La que más nos sentía era ella y su cuerpecito movía cuando escuchaba las voces nuestras y fue mi reto el apoyarle a ella mientras ella esté aquí.</i></p> <p><i>Empezó a decaer y se le infectaron sus órganos, tenía su cerebro destruido y falleció y le velamos como en familia y compramos un lugarcito en el cementerio, lo hicimos como si lo hubiese hecho su madre. Han pasado 5 años”.</i></p>
06	<p><i>“La niña estuvo institucionalizada y salió con su tía política, no pudo hacerse cargo en todo el cuidado que ella necesitaba; la madre de la niña tiene discapacidad intelectual. La familia paterna ha buscado matar a la niña por no darle su apellido y tampoco su herencia, guiados tal vez por la ignorancia y simplemente han querido ejercer su fuerza y la tía como se sentía muy amenazada, decidió devolverla a la institución y ahora está estable.</i></p> <p><i>Ella no conoce el peligro que es expuesta afuera y que regrese a la familia materna implicaría que se haga cargo de la madre y ella no está bien. La primera vez tenía 3 años cuando fue reinsertada con la tía.”</i></p>
07	<p><i>“Un niño que está en una institución y no desea ser recibido por sus padres porque ellos le rechazan por ser producto de un AS y nunca le explicaron al niño la razón del rechazo.</i></p> <p><i>Quién le explica... el ama a su madre y no sabe qué pasó. La señora dice – no</i></p>

	<p><i>puedo llevarle porque yo le odio y le voy a hacer daño- en ese entonces tenía 15 años.</i></p> <p><i>La señora guardó mucho tiempo el tema del AS y nunca buscó ayuda”</i></p>
08	<p><i>“El negrito salió de su casa a los 5 años y su mamá fue detenida y estaba en Quito y le llevaron al negrito y perdió contacto con dos hermanos y les llevaron a otra casa de acogida en una edad X y acá a Ambato llegó a la edad de 12 años.</i></p> <p><i>Cuando vino, ya estaba 7 años en la institución y le preguntan de dónde eres y solo daba rasgos leves y mencionaba al apellido de la mamá. Me fui a Borbón y en el Penal García Moreno me dieron las referencias de su mamá y luego ya ubicamos a la mamá, se trabajó con ella y buscó a sus hijos y ellos regresaron donde su mamá.</i></p> <p><i>Ahora se casó y tiene dos hijos y es mecánico y vende conchas y 7 años fue privado de estar con su familia porque nadie dio la información a la familia. Le quitaron a dos niños, su infancia y de eso él siempre se acuerda hasta ahora”.</i></p>
09	<p><i>“Hay muchos casos en donde se han buscado proceso de ayuda a niños y familias, pero éstas no han cambiado. Es difícil entender cómo una persona que puede dar vida sienta esta facilidad en cierta forma para estar en indisposición de cuidar a sus hijos”.</i></p>
10	<p><i>“El ver varios niños de una misma familia que han sido abandonados varias veces, y ahora están los tres en una misma institución, eso me ha impactado”.</i></p>
11	<p><i>“El de una adolescente que por problemas de agresión fue entregada a su</i></p>



	<p><i>abuela y la relación no provocó buenos resultados por la conducta bastante indisciplinada de la adolescente y luego del informe social, tuvimos que institucionalizarla y ella causó problemas con sus compañeros. Luego de los tratamientos, se resolvió que se vaya a otra provincia a otra institución, una vez que conoció eso le informamos a dónde iba a trasladarse y fue cambiando, y luego de 18 meses se logró avances en la conducta de la adolescente y fue des institucionalizada y ahora vive con la abuelita. En la entrevista ella decía que cuando vivía con la madre pasaban días sin comer y al descuido de la madre. La adolescente tenía 14 años”.</i></p>
12	<p><i>“Para mí la agresión mínima o máxima es peculiar y he tenido a niños que han sido agredidos físicamente por sus padres, padrastros o madrastras que no los consideran parte del hogar y los han agredido no solo con golpes, sino con látigos o quemándoles; y son cuestiones que hacen difíciles reintegrarles a estos espacios con estas conductas brutales.</i></p> <p><i>Hay que hacer mucho trabajo de terapia y apoyo familiar.</i></p> <p><i>Debemos trabajar con mayor celeridad y no dejarlos en el papeleo, debe ser de manera inmediata en todo el proceso que necesite para su recuperación y luego ver con qué persona se lo va a reinsertar o mirar si es necesario que los niños regresen con familias que no puedan cuidarlos. Hay que garantizar que los niños vayan a estar bien y puedan desarrollarse”.</i></p>
13	<p><i>“Un caso de un niño que prácticamente porque su mamá no quiso responsabilizarse de él le dejó con su abuelita y pasó con ella hasta los 10 años y luego ella ya por la edad no está en condiciones de cuidado. Se ha buscado al padre y no se ha logrado encontrar y existió una luz con alguien que podría ser el papá y se hicieron las gestiones para corroborar y el niño fue a vivir con él y se demoró 3 semanas de los estudios de ADN y no era el padre biológico y se apagó esa luz y le tocó volver a una institución y la abuela ya por su estado no está en condiciones de cuidarlo y ya comenzó a ser adolescente y exigía</i></p>

	<p><i>normas, reglas y debe permanecer institucionalizado y no existe ningún referente familiar que diga que quiera o tenga visitas asistidas y hasta aquí parece que va a pasar toda su vida institucionalizado y es penoso porque uno como padre no quiere eso para sus hijos y éste chico no tiene familia, porque el momento que falte la abuelita quién le va a visitar. Desde los 15 años tendrá que hacer el proceso de vida independiente y tendremos que tomar decisiones acertadas para él y planificar su vida a futuro”.</i></p>
14	<p><i>“Tengo varios casos y yo diría que son la mayoría... hasta ahora me siguen impactando los casos de los niños porque consideramos que un niño debe estar en un ambiente adecuado y a veces esto no sucede y ellos son más vulnerables. El que recuerdo, es de unos niñitos que ingresaban constantemente a la institución porque su madre no les quería tener con ella y tuvo otro compromiso ... los niños se callejizaron y no querían saber de la madre y sin embargo, siempre la recordaban y decían que ellos dormían en la entrada a Miraflores y uno de ellos guardaba una cobijita y dormía con esa cobija y antes de ir a las calles iba a la vitrina de donde trabajaba la madre y decía ella a veces me ve y a veces no y cuando me ve se hace la desentendía. Los niños entraban a las instituciones y se escapaban permanentemente porque querían verle a su madre pese al contacto visual únicamente que tenían.</i></p> <p><i>No podíamos tenerles en las instituciones porque salían a ver a su madre. Nosotros enviamos al equipo a hacer investigaciones con la madre y ella se enojó mucho y dijo que no quería saber nada de ellos porque dejaron de ser sus hijos.</i></p> <p><i>Después de un tiempo, los llevamos a una institución en Quito con mucho trabajo y no sé de que se hayan escapado y serían buenos candidatos para acogimiento familiar”</i></p>
15	<p><i>“Está el mismo hecho de adoptabilidad y el emparentamiento. En algún momento una pareja completó todo el proceso y llegaron al emparentamiento,</i></p>

	<p><i>conocieron a la niña que tenía 6 meses de edad y ellos al inicio se mostraron nerviosos y con ansiedad y eso era normal, cuando le vieron a la niña, esas dudas se calmaron y se notaba que les llenaba de alegría. Cómo un ser que para alguien era un estorbo o no podía hacerse cargo, a esta pareja les cambió la vida”.</i></p>
16	<p><i>“Dentro de adopciones tenemos convenios de 5 países con personas que tienen la mente más abierta para adoptar niños de difícil adopción como unos hermanos de 13 y 15 años”.</i></p>
17	<p><i>“Una niña que tuvimos oportunidad de conocer que vivía con la tía paterna por medida de la junta cantonal. La madre la abandonó y el padre le encargó a la tía el cuidado de la niña. Luego de dos meses se evidenció a través de la escuela que la niña tenía maltrato físico y psicológico desde hace mucho tiempo y haciendo actividades domésticas en casa.</i></p> <p><i>Trabajamos mucho para llevarla a una casa de acogida. El padre dijo que no tenía tiempo para hacer el proceso para recuperar a la niña y la tía la visitaba pero no asumió un compromiso. Es difícil porque hemos visto a la niña que está bien cuidada pero siempre hay ese vacío de la familia. Ella aún está en proceso de esclarecimiento”.</i></p>
18	<p><i>“Cuando se fue en adopción una niña shuar de 8 años que, por la etnia era considerada de difícil adopción.</i></p> <p><i>Otro caso es cuando 3 hermanos se fueron en adopción porque el niño mayor entro a la fundación a los 2 años y permaneció 9 años institucionalizado y llegaron los hermanos luego”.</i></p>
19	<p><i>Uno con María Alejandra que por falta de los funcionarios no nos dejan hacer el trabajo más ágil... la niña está 3 años y 4 meses institucionalizada y necesita salir porque hace muchas preguntas y es el deseo de ella de salir y casi nadie quiere hacerse cargo de la niña y no se puede ayudarle porque vienen a</i></p>

	<p><i>visitarles y no hay como mandarles porque superan el 4to grado de consanguinidad”.</i></p> <p><i>“Otro caso de una niña que se hizo reinscripción con una tía y al poco tiempo nos regresaron a la nena y ha sido bien duro y triste ver que se vaya y nuevamente regrese”.</i></p>
20	<p><i>“Una nenita que vivía con su mamá, se notaba negligencia hacia a la niña, porque ella mantenía sus relaciones sociales y de pareja de manera abierta y esto era evidenciado por la niña, lo que hizo que ella adquiriera conductas sexuales inadecuadas para su edad; la niña fue determinada en situación de riesgo y fue institucionalizada, ahí comenzó a replicar estas conductas aprendidas con los niños de la institución, y luego le dieron en adopción con otro familiar donde también tuvo conductas sexuales con los familiares, siendo retirada de este sistema; yo pienso que hubiera sido mejor que esto se haga antes para prevenir”.</i></p> <p><i>“Otro caso es de un niño que sufrió de agresión sexual por parte del padre y la madre le defendió al padre más que al niño y permitió que le lleven al hijo a una institución”.</i></p>
21	<p><i>“Cada caso es especial y la problemática de irresponsabilidad de los padres. El caso de una niña que se le dio la medida de acogimiento familiar, tuvo que regresar a la institución y se ve la falta de efectividad de otras medidas y se mantiene la institucionalización”.</i></p>
22	<p><i>“Son de unos niñitos que les encontraron por separados y logramos la reinscripción familiar el uno con el papá y el otro con el abuelo”</i></p>
23	<p><i>“Un niño de 5 años que tenía problemas de despertar sexual temprano y él le masturbaba a un muchacho de 14 años y tuvimos que cambiar de institución a</i></p>

	<p><i>los muchachos. Los familiares tenían antecedentes delictivos y el niño veía relaciones sexuales y todo”.</i></p> <p><i>“El segundo caso fue de una niña de 8 años y fue abusada por el padre a los 5 años y la mamá no le creyó y fue cambiada de institución y fue dada a la madre otra vez y en un seguimiento se dieron cuenta de que estaba siendo manipulada sus genitales por un vecino y fue re institucionalizada y la madre aún no le creía”.</i></p> <p><i>“El último el de la niña X que tiene un despertar sexual temprano y necesita de una persona que le indique los límites, lo que necesita que es amor, cariño y paciencia y que pueda crecer con su mente con adecuados conocimientos y no sea víctima de lo que pueda decidir ahora”.</i></p>
24	<p><i>“Vinieron a dejar un niño de 5 años que era muy rebelde y le puse en la escuela, y el niño se pegó mucho a mí. Conocí a su familia, el papá estaba en la cárcel y la madre se dedicaba a robar y tenía otro compromiso. Pasó aquí dos años y el niño venía robando cosas... el Unidad Judicial de Familia renovó el acogimiento institucional y venía cargado de cosas que venía robando y le llevé a un psicólogo que me dijo que eso se lleva en los genes. Se remitió el caso a otra institución que le devolvió a la mamá y hoy el chico está en la calle. Creo que se ha unido al papá que ha salido de la cárcel y siguen robando”.</i></p>
25	<p><i>“Un muchacho que entró en a una fundación y estaba para reinserción familiar con el tío y luego abusó al hijo del tío; fue a dañar a la familia que le ayudó. El chico tenía 10 años y el niño violado tenía 4 años. El informe técnico estaba mal hecho y no trabajaron adecuadamente y fue a hacer daño a la familia”.</i></p>
26	<p><i>“Hay casos en que el abandono se da desde el nacimiento y luego la madre viene dolida de su conciencia cuando este está institucionalizado y luego viene el esclarecimiento y luego una familia. Este proceso es de años (3 o 4) y recién</i></p>

	<i>para esas épocas sabemos que es la madre y se comienza a trabajar con la familia o buscar otra familia”.</i>
27	<i>“De un chico que venía derivado de otra fundación y con proceso de autonomía. En los informes decía que no había familia y el chico decía que si tenía unos tíos. Decía que tenía familia en Quito, en Guaranda y otros lugares y cuando fuimos a Guaranda resultó que toda la familia estaba ahí. Perdió 3 años en una institución por un mal proceso porque pensaron que el chico estaba muerto, trabajamos con ellos y pudimos hacer la reinserción”.</i>
28	<i>“Una vez en la tv mencionaban de un caso de un chico con un alias, y era un chico que estuvo en la casa de acogida que no aceptó el proceso de la institución y ahora debe estar preso con sentencia por asesinato. De pronto pudimos haber hecho algo más”.</i>
29	<i>“Una niña de 7-8 años y ella me decía cuándo me lleva mi mamá. La niña estaba en la casa de acogida por negligencia y maltrato y aun así ella quería ir con su madre”.</i>
30	<i>“Vinieron 2 niños que el papá vendía bonice y la abuela de 86 años era quien les cuidaba y no vinieron a los llamados y el MIES dentro de sus recomendaciones se evidenció que el padre tenía algo que ver con la muerte de la madre. Vinieron los niños a la audiencia muy descuidados. Dormían en las veredas y tuvimos que emitir un AIT hasta que el padre de familia adecue el horario de trabajo y no estén al cuidado de la abuela”.</i>  <i>“Otro de una madre que regaló a su hija en el mercado modelo y para legalizar esto, la señora a la que le regaló era la conviviente del esposo. Llegó el caso acá e inmediatamente remitimos a la fiscalía para que la madre responda y se mandó a un AIT de la niña”.</i>
31	<i>“Un bebé de 6 meses de nacido cuyos padres eran drogadictos y un día el</i>

*padre consumió y estaba al cuidado del niño; violó al niño y lo estranguló. Fui al hospital y vi al niño y la madre suplicaba porque no le lleven preso al padre del niño y no se inmutó sobre la situación del bebé.*

*Me sentí muy impotente y de no saber cómo es que se puede actuar de esa manera y de las mujeres de no proteger a los hijos”. padre consumió y estaba al cuidado del niño; violó al niño y lo estranguló. Fui al hospital y vi al niño y la madre suplicaba porque no le lleven preso al padre del niño y no se inmutó sobre la situación del bebé.*

32	<p><i>“Yo me acuerdo cuando llegó una de las NN, yo me encariñé bastante porque ella vino tiernita, iba criando, criando y se fue ya grandecita, y yo me acuerdo que ella me dijo la última vez, ya casi para irse mami ya no quiero que trabajes aquí, yo cuando sea grandota, yo te he de comprar un jean y unos zapatos de taco mami para que andes guapa, pero ya no quiero que vengas ni a trabajar ni a lavar, y yo me acuerdo de ella porque yo le vi crecer y le di el amor de madre, pero es fregado cuando uno se llega a querer y cuando ellos ya se van, pero a veces digo, Dios, es mejor que tenga su familia porque aquí no se les puede atender como ellos merecen, pero yo siempre me acuerdo de ella y no sé qué será de esa guagua y ha de ser unos siete años de lo que se fue, pero si hay guaguas que se me han ganado pero no es como la primer vez”.</i></p>
33	<p><i>“Yo me llevaba una chiquita, iba y venía los viernes le llevaba y los lunes le traía, así por nueve meses, cuando vine, y me dan la noticia que ya le han llevado en adopción, para mí fue demasiado, es como que el mundo se me caía encima, igual se encariñaron mis hijos, mi marido, hasta ellos lloraban, porque le queríamos bastante”.</i></p>
34	<p><i>“Ha habido muchas experiencias porque se ha compartido con muchas niñas y niños de muchos años pero la más sobresaliente es con Samantha, una adolescente que nos trajo varios inconvenientes pero así pudimos salir, sé que está en otra institución pero me alegro mucho que sé que allá ella va a estar mejor cuidada, protegida y tengo el recuerdo de que ella, aún todavía seguirá llevándose en mente todos los consejos que le di y como ella me decía mamá, espero que todos esos buenos consejos, yo sé que ella no lo asimilaba en buenas formas pero sí espero que le haya quedado un poquito y sí, ese es el</i></p>



	<i>caso que más me ha impactado y el que he tratado de salir”.</i>
35	<i>“Me impacta bastante el abuso sexual que ha tenido uno de los niños que ha estado aquí., no puedo entender cómo pueden hacerle daño a una criatura, no puedo entender si son niños, no entiendo cómo puede haber esa maldad, esa naturaleza en las personas que pueden hacer daño a las criaturas”.</i>
36	<p><i>“El de un niño que me daba tanta tristeza, y no le puedo olvidar por las varias violaciones que sufrió por parte de los tíos, del padrastro y de la mamá mismo; y como que siempre me acuerdo y digo qué será, ya ha de ser un joven”.</i></p> <p><i>“Otra historia es de una niña que vivía en Huachi Chico, de ella me impactó más de lo que contaba que el padrastro le había hecho tantas pendejadas y eso me ha afectado mucho en mi vida personal, porque yo decía no quiero padrastro para mi hija... es bien duro y yo no quiero padrastro para mi hija porque yo no quiero que a mi hija le hagan eso... es bien difícil...”.</i></p> <p><i>“No me gustaría que vivan en las instituciones, pero sí hay niños que prefieren estar aquí, yo les he escuchado que no quieren irse con la mamá, mientras que hay niños que se desesperan por los papás”.</i></p>
37	<p><i>“Una niñita que yo le quería mucho y le dio meningitis, sufrí mucho por ella y hasta ahora no puedo... son años que la niña se murió...yo le quería demasiado, de eso son 8 o 10 años”.</i></p> <p><i>“Y también de otro niño que así mismo, un día le saqué a pasear y al regreso había habido una botella de cerveza en la vereda, y yo no me di cuenta, y el</i></p>

	<p><i>niño había cogido la botella y simulando embriagarse; enseguida le dijimos a la licenciada y al psicólogo y se hizo un tratamiento, cosa que yo hasta ahora no me puedo olvidar y fue hace unos 4 años”.</i></p>
38	<p><i>“Hay dos historias de los niños que a mí me han llamado la atención. La una era de una niña que se fue en adopción de días de nacida, ella era la séptima hija porque los niños venían como rondador; la mamá era muy joven, ella le regaló a su hija a una voluntaria, la niña ingresó acá de ocho días de nacida exactamente, le pusimos a la niña en un moisés; la mamá vino a hablar con las autoridades y expresó que ella quiere dejarle en adopción directamente, que ella firmaba los papeles pero que le dejen despedirse. Justo yo me encontraba con la niña porque le estaba acomodando el moisés y llegó la señora , y me dijo, -déjeme ver porque es la última vez que yo le voy a ver-, le dije que se acerque, y se expresó de la siguiente manera –yo te dejo no porque yo quiero, yo no te puedo dar lo que tus padres te van a dar- se refería a los padres adoptivos – sé que algún día me vas a perdonar, yo no lo hago porque soy mala sino porque quiero lo mejor-; recuerdo que ella le dio la bendición, le abrazó a la niña y se fue, yo lloré como lloro ahorita, creo que más, me di la media vuelta y me fui al baño a llorar.</i></p> <p><i>La niña ahora está grande, está en una provincia dentro del Ecuador, está con su familia adoptiva, ventajosamente tuvo una buena adopción, fue aceptada en el medio familiar. Es una de las cosas más grandes que a mí me ha llegado porque yo nunca vi a una madre nunca dejar a un hijo de esa manera. Sé que muchas personas dirán que es una mala madre, siempre para juzgar es bueno saber la historia del por qué; atrás de un abandono qué existe y yo me di cuenta que no todas las madres son malas, no toda la gente es mala, no lo hace por maldad, lo hace por necesidad, porque no tienen cómo hacer más, no tiene otra alternativa que darle en adopción, creo que es mejor, darle la</i></p>

	<p><i>oportunidad como ella decía que ella no le puede dar, ni el amor tampoco porque eran muchos hijos, pero dio oportunidad a una familia que sí quería. Una de las historias que yo comparto porque me llegó, me dolió mucho pero también me dio alegría de ver una niña irse en adopción”.</i></p> <p><i>“La otra es de un niño que se fue a Estados Unidos en adopción, él vino de 8 meses, un hijo de personas que pedían caridad, un niño muy triste, que nosotros le enseñamos desde el ganeo, un niño que se crió como hijo de nosotros porque él estuvo hasta casi los tres años aquí y yo me acuerdo que tenía unos problemas personales. Mientras yo les hacía dormir, yo supuse que todos los niños estaban durmiendo y yo le puse a él al lado mío porque era el que más se daba las vueltas y no quería dormir. Me acuerdo que me puse a llorar porque yo tenía un problema personal, entonces el niño me había escuchado y se levantó y me dijo –mami por qué lloras- y le dije porque la gente grande a veces necesita llorar un poco y con las manos me limpiaba las lágrimas. Es algo que yo recuerdo, no me puedo olvidar del niño y cuando él se fue a mí me dio mucha pena”.</i></p>
39	<p><i>“De una niñita que vino con anorexia porque nos tocaba darle de comer y la niñita botaba el alimento, cada 15 días se iba al hospital. Sufría porque no le tenía a la mamá y siempre le llamaba a la mamá y nunca venía. La niña tenía como 3 añitos. Vino bien delgadita y luchábamos para que coma y suba de peso porque la niña no tenía el hábito de comer y se nos hacía duro porque comía y por las mismas vomitaba. Me impresionó ver el descuido de la madre porque como padre, el verle a un hijo así es duro...”.</i></p>
40	<p><i>“Muy duro para mí como mujer el ganarme a un chico y hacer que mi figura no sea de imposición sino de acompañar en el camino y de guiar. Los niños</i></p>

	<i>siempre deben estar conscientes de su historia”.</i>
41	<i>“Yo cuando ingresé a trabajar, asumí la responsabilidad de un muchacho con situación de maltrato y era muy agresivo, tomé el rol de papá, el papá de él está en la cárcel y la mamá no quería saber nada y la única que estaba a cargo era la abuela, y yo tenía que traerle y llevarle de la escuela. Lastimosamente como era un niño no deseado, para mí era muy difícil alzarle la voz o reprimirle de alguna manera cuando hacía algo y luego poco a poco fue cambiando y él iba aprendiendo que no todo es malo en esta vida”.</i>
42	<i>“Cuando una niña lloró cuando me preguntó –por qué mi mamá me dejó a mí-. Yo le dije que es doloroso pero que no nos podemos quedar con ese dolor, hay que dar pasitos más adelante y mirar con otros ojos porque no es tu culpa y tampoco es culpa de tu madre y no podemos juzgar las cosas que sucedieron, simplemente tenemos que perdonar, tiene mucho resentimiento”.</i>
43	<i>“De un chico que ahora ya es señor. Era un joven alto de 12 años. Lo único que me vino a dar la bienvenida y me presentó a los compañeros y cuando iba día a día, meses y años y comenzó a estudiar y trabajar a los 15 años. Nunca bajó en notas... siempre fue un muchacho modelo que a diferencia de los que no estudiaban, yo le ponía de referencia a él porque a pesar de la situación de su familia, él le quiere mucho a la mamá. Jamás dejó de cumplir con todo lo que se le exigía en la casa. Me enseñó mucho a mí”.</i>
44	<i>“Hubo un chico que se fue recientemente. Él era como entre los medianos y se fue liberando... algo le pasó y tenía buenas expectativas y de repente salía de la fundación y le detenía la DINAPEN y entonces se le planteó que iba a ser</i>

	<i>reubicado y se le fueron las lágrimas y yo le acompañé para dejarle en otra fundación y el chico se escapó y nos siguió a nosotros y nos dijo que todos ustedes son como mi familia y no quiero que me aparten. Es como alejar a un hijo de los padres. Ya en el bus dije que tal vez se hubiera merecido una segunda oportunidad”.</i>
45	<i>“Vino una niña de 24 horas de nacida y era muy bravita y gritaba si no le poníamos el biberón y yo le cantaba y ella cumplió dos meses y yo me fui de vacaciones y a esa niña le ha dado hasta fiebre... ella dormía conmigo y ella se apegó más conmigo. Le quise mucho a esa niña, como una hijita”.</i>

**RESULTADOS DE TEST PSICOLÓGICOS APLICADOS A LOS NIÑOS, NIÑAS DE 6 A 11 AÑOS Y ADOLESCENTES DE 12 A 17 AÑOS DE EDAD DE LAS CASAS DE ACOGIDA DE LA CIUDAD DE AMBATO**

**A) TEST DE AUTOESTIMA**

**1.- Número de evaluados:** 8 niños

**2.- El grupo está compuesto por:**

- 7 niños (88%)
- 1 niña (12%)

**3.- Actitud frente a la prueba:**

- No se evidencia signos de manipulación en las respuestas

**4.- Resultados:**

**Cuadro 64: Resultado Test Autoestima**

<b>NIVEL DE AUTOESTIMA</b>	<b># DE EVALUADOS</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Alta Autoestima	0	0

Tendencia a una Alta Autoestima	3	38 %
Autoestima en Riesgo	0	0
Tendencia a una Baja Autoestima	2	24 %
Baja Autoestima	3	38 %
<b>TOTAL</b>	<b>8</b>	<b>100 %</b>

**Elaborado por:** López T. y Ps. Cl. Vaca D. (2015)

**Fuente:** NN de las casas de Acogimiento Institucional Ambato

### **5.- Áreas Afectadas:**

El total de las personas evaluadas muestran carencias importantes principalmente en las áreas de Autonomía, Socialización e Identidad Personal.

### **6.- Recomendaciones:**

Sugerir al equipo técnico de las instituciones de acogida que se realice procesos psicológicos con los niños evaluados dirigidos al fortalecimiento de la identidad personal, entrenamiento en habilidades sociales y procesos progresivos de autonomía.

## **B) TEST DE ACTITUDES FRENTE A LA VIDA**

**1.- Número de evaluados:** 25 Adolescentes

**2.- El grupo está compuesto por:**

- 10 hombres (40%)
- 15 mujeres (60%)

**3.- Actitud frente a la prueba:**

- Existe un alto grado en el índice de manipulación de respuestas

**4.- Resultados:**

**Cuadro 65: Resultado de Test Resultado frente a la vida**

<b>NIVEL DE RESENTIMIENTO</b>	<b># DE EVALUADOS</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Tendencia Muy Acentuada	22	88 %
Tendencia Acentuada	3	12%
Medio	0	0
Bajo	0	0
Ausente	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>25</b>	<b>100 %</b>

**Elaborado por:** López T. y Ps. Cl. Vaca D. (2015)

**Fuente:** Adolescentes de las casas de Acogimiento Institucional Ambato

### **5.- Áreas Afectadas:**

El total de las personas evaluadas muestran altos niveles de ansiedad y frustración personal, así mismo, se perciben como personas frecuentemente maltratadas por sus allegados y por el medio que las rodea.

### **6.- Recomendaciones:**

Sugerir al equipo técnico de las instituciones que se realice procesos psicológicos con las personas evaluadas, utilizando terapia narrativa para reinterpretar de manera más saludable la historia de vida de cada adolescente.

### **Verificación de la hipótesis**

La verificación de la hipótesis se comprobó a través de la aplicación del estadígrafo de significación  $\chi^2$ , en relación de los datos obtenidos en la encuesta aplicada a los Equipos Técnicos de las casas de Acogida de la ciudad de Ambato en función de los NNA que se encuentran institucionalizados; mismos que fueron analizados e interpretados.

### Formulación de la hipótesis

**H<sub>0</sub>**= La institucionalización no genera desarraigo familiar de los niños, niñas y adolescentes de las casas de acogida de la ciudad de Ambato.

**H<sub>1</sub>**= La institucionalización genera desarraigo familiar de los niños, niñas y adolescentes de las casas de acogida de la ciudad de Ambato.

### Elección de la prueba

Para establecer la correlación de las variables se eligió dos preguntas, una por cada una de las variables en estudio, lo que permitió desarrollar el proceso de combinación.

**Cuadro 66: Cálculo Matemático**

<b>PREGUNTA:</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>TOTAL</b>
El NNA y la familia han estado en programas de atención psicosocial antes de la actual institucionalización	30	19	49
Existe limitada capacidad de los padres para cuidar y proteger a los hijos	46	8	54
<b>Suma</b>	<b>76</b>	<b>27</b>	<b>103</b>

**Elaborado por:** López, T. (2015)

**Fuente:** Cuadro estadístico

### Cálculo de Xi<sup>2</sup>

**Cuadro 67: Xi<sup>2</sup>**

O	E	O-E	(O-E) <sup>2</sup>	(O-E) <sup>2</sup> /E
30	36,2	-6,2	37,9	1,05
46	36,2	9,8	96,9	2,68
19	12,8	6,2	37,9	2,95
8	12,8	-4,8	23,5	1,83
		<b>Xi<sup>2</sup></b>		<b>8,51</b>

**Elaborado por:** López, T. (2015)

**Fuente:** Observaciones para la prueba de Xi<sup>2</sup>



## Determinación de los grados de libertad

**Cuadro 68: Grados de libertad**

gl=	(filas -1)*(Columnas-1)
gl=	(f-1)*(C-1)
gl=	(2-1)*(2-1)
Grados de libertad=	<b>1</b>

**Elaborado por:** López, T. (2015)

**Fuente:** Observaciones para la prueba de  $\chi^2$

## Nivel de Significación

Se utilizará el nivel Alfa  $\alpha = 0.05$

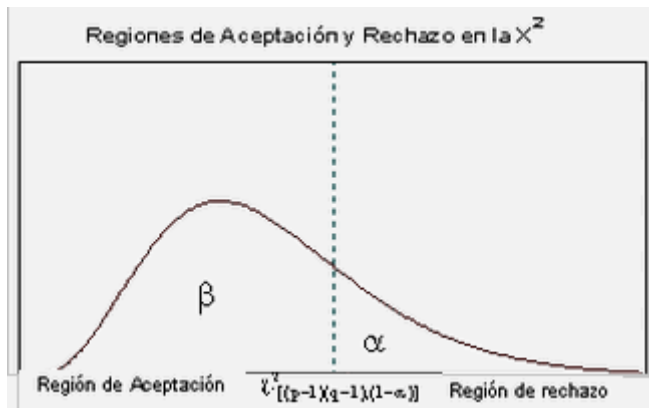
**Cuadro 69: Cálculo de  $\chi^2$  tabular**

Grados Libertad	Probabilidad de un valor superior - Alfa ( $\alpha$ )				
	0,1	0,05	0,025	0,01	0,005
1	2,71	3,84	5,02	6,63	7,88
2	4,61	5,99	7,38	9,21	10,60
3	6,25	7,81	9,35	11,34	12,84
4	7,78	9,49	11,14	13,28	14,86
5	9,24	11,07	12,83	15,09	16,75
6	10,64	12,59	14,45	16,81	18,55
7	12,02	14,07	16,01	18,48	20,28
8	13,36	15,51	17,53	20,09	21,95
9	14,68	16,92	19,02	21,67	23,59
10	15,99	18,31	20,48	23,21	25,19

**Elaborado por:** Pearson K.

**Fuente:** Documentación bibliográfica

Se ha obtenido como resultado del cálculo de  $\chi^2$  8,51 con un nivel de significación del 0,05; y con 1 grados de libertad; el  $\chi^2$  tabular es de 3,84, representada la campana de gauss a continuación:



**Gráfico 63: Campana de Gauss**  
**Fuente:** Investigación Bibliográfica

### Decisión

Después de haber realizado la comprobación de  $\chi^2$  se deduce el Chi cuadrado teórico tabulado es igual a 3,84 y es menor al Chi calculado de 8,51, se verifica y acepta la hipótesis alternativa  $H_1$  que manifiesta:

“La institucionalización genera desarraigo familiar de los niños, niñas y adolescentes de las casas de acogida de la ciudad de Ambato”.

## **CAPÍTULO V**

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

#### **Conclusiones**

- La metodología de programas preventivos de atención psicosocial tienen baja incidencia en la sensibilización y empoderamiento con la familia biológica, extensa y comunidad, para contener al niño, niña o adolescente dentro de su propio contexto y evitar la institucionalización de ellos.
- La mayor causa de ingreso de los NNA a las instituciones se identificó que es por negligencia, causal que no está claramente definido en el Código Orgánico de la Niñez y Adolescencia, sino que queda a la subjetividad o no de quienes intervienen para catalogarla como tal; y por otro lado, la negligencia no es fortuita, sino que se construye en la dinámica y cotidianidad de la familia, es decir, que puede ser trabajada con antelación, y más no considerarse como caso emergente que despoja de forma abrupta al NNA para incorporarlo a una institución.
- La lealtad, el afecto, el sentido de identidad, de pertenencia de los NNA hacia su familia es latente, y se contrapone con la sensación de abandono, resentimiento social que van gestando los NNA al estar largo tiempo institucionalizados, ya que el compartir y la convivencia con su familia se

reduce a escasas horas de visita dentro de la institución ya sea en la semana o después de meses.

- El personal de las casas de acogida asumen un rol asistencialista y protagónico en la vida de los NNA, se des involucra a los progenitores de sus derechos y responsabilidades parentales como en la educación, salud, recreación, alimentación, y actividades cotidianas de aseo o formación. Si bien el nivel de satisfacción personal y profesional de los empleados es alto, la distancia y el acomodamiento que toman las familias al estar sus hijos institucionalizados también lo es.

### **Recomendaciones**

- Mientras las familias de los NNA mejoran sus condiciones de vida y garantizan el cuidado y protección de sus hijos , es importante aperturar espacios(familias acogientes) donde el NNA reciba atención integral personalizada, que a la vez sea el nexo para ampliar el tiempo de convivencia con la familia biológica y a la par se constituya en red de apoyo para ellos.

- Realizar estudios de caso entre todos los equipos técnicos y educadores de las casas de acogida del cantón con la finalidad de objetivizar la intervención.

## **CAPÍTULO VI**

### **PROPUESTA**

#### **Datos Informativos**

**Tema:**

“Acogimiento Familiar para los niños, niñas y adolescentes con medida de acogimiento institucional en la ciudad de Ambato”.

**Beneficiarios:**

**Beneficiarios Directos:** 25 NNA institucionalizados en las casas de acogida de la ciudad de Ambato

**Beneficiarios Indirectos:** Familias de los NNA institucionalizados MIES

**Ubicación:**

**Provincia:** Tungurahua

**Cantón:** Ambato

**Parroquia:** La Península

**Sector:** Catiglata

**Tiempo estimado para la Ejecución:** 24 meses

**Equipo Técnico Responsable:** La propuesta será ejecutada por la propia investigadora Licenciada Tania López- Trabajadora Social; los Equipos Técnicos de las cuatro casas de Acogida de la ciudad de Ambato, liderando Danielle Children`s y la Coordinación Zonal del MIES.

**Costo:** 180.000,00

#### **Antecedentes de la Propuesta**

DCF EC actualmente ejecuta el proyecto piloto de Acogimiento Familiar Temporal, que mediante un proceso de Involucramiento Familiar se tratará acompañar a NNA institucionalizados y sus familias en sus propios procesos de cambio a través del cuidado temporal de éstos en familias acogientes previamente calificadas y acreditadas. La meta 2014 fue el Acogimiento Familiar máximo de 10 niños. DCF EC hace un proceso eficiente y efectivo en base a protocolos y proceso de reinserción bien definidos, midiendo su éxito en el NO tener niños institucionalizados, porque significa que se cumplió los procesos de reinserción.

DCF EC ha jugado un rol importante en la formación de la Red de protección a niños, niñas y adolescentes en la ciudad de Ambato; se logró involucrar a todas las organizaciones, tendiendo a trabajar con calidad los procesos en permanente colaboración y comunicación, así como se extendió el vínculo con el resto de cantones, teniendo relación con medios de comunicación, y fortaleciendo las relaciones interinstitucionales.

Considerando que la problemática de los NNA y sus familias necesitan de diversas intervenciones profesionales, el acogimiento familiar no busca sustituir a programas

existentes como Acogimiento Institucional Temporal, sino busca expandir opciones y alternativas para que cada NNA reciba el servicio que él/ella necesita de acuerdo a su situación particular.

Esto nos refiere a que habrá niños/as que necesiten del servicio de acogimiento institucional y otros que requieran, por ejemplo, el acogimiento familiar; lo primordial es contar con los programas y servicios que brinden el servicio necesario.

### **Justificación**

El creciente número de niños acogidos en instituciones, mismos que llegan por graves situaciones de riesgo como abandono, maltrato, abuso, etc., debido a las condiciones multi problemáticas de sus medios familiares, no les permiten regresar a sus familias de forma inmediata, es allí que el acogimiento familiar aparece como una medida de protección que garantiza el cuidado y atenciones personalizadas con familias capacitadas y acreditadas para acogerlos, mientras que a la par se realizan procesos de preparación a la familia nuclear que permite en lo posterior su reinserción.

Con la presente propuesta se quiere impulsar la implementación del Acogimiento Familiar en el Ecuador, teniendo en cuenta que en nuestro país, el índice niños institucionalizados constituye en número en crecimiento, en tanto las problemáticas por los que los niños ingresan a las instituciones son cada vez más complejas.

Cabe indicar que en el Código de la Niñez y Adolescencia, en su artículo 220, se indica que “el acogimiento familiar es una medida temporal de protección dispuesta por la autoridad judicial, que tiene como finalidad brindar a un niño, niña o adolescente privado de su medio familiar, una familia idónea y adecuada a sus necesidades, características y condiciones.

Durante la ejecución de esta medida, se buscará preservar, mejorar o fortalecer los vínculos familiares, prevenir el abandono y procurar la inserción del niño, niña o adolescente a su familia biológica, involucrando a progenitores y parientes”.

la presente propuesta, se hace con la finalidad *de erradicar la Institucionalización*, considerando la acogida del NNA no como una medida de protección permanente, sino como una medida transitoria, garantizando al niño, un lugar seguro, hasta que se supere su situación de crisis, brindándole protección, educación, formación, rehabilitación a las familias e inclusión social, proporcionándole así al niño el derecho de vivir en familia.

### **Objetivo General**

- Restituir el derecho de niños, niñas y adolescentes a vivir en familia a través de la ejecución de la medida de Acogimiento Familiar durante 2015 -2016 que pretende la desinstitucionalización, favoreciendo su desarrollo integral y fortaleciendo los vínculos afectivos a través de la convivencia familiar.

### **Objetivos Específicos**

- Sensibilizar a la comunidad sobre la importancia del acogimiento familiar.
- Crear un banco de familias acogientes capacitadas y acreditadas.
- Fortalecer redes de apoyo formal e informal para la familia.
- Lograr la reinserción del NNA con su familia biológica.

## **Análisis de Factibilidad**

### **Factibilidad Social**

De acuerdo a la visión sistémica y construccionista social, las familias estarán involucradas con la realidad de NNA institucionalizados, integrándose como voluntarios/as a actividades específicas y acompañadas por los equipos técnicos.

### **Factibilidad Operativa**

La experiencia con las familias acogientes ha generado múltiples aprendizajes desde las fortalezas de estos sistemas desde la recursividad y resiliencia, sin embargo



también desde las necesidades específicas del programa, se propone desarrollar perfiles de las familias acogientes de acuerdo al ciclo vital de los NNA e incluir esto a la metodología y protocolos en constante actualización.

### **Factibilidad Técnica**

Desde la parte técnica, DCF EC establece un trabajo en equipo conjunto entre sus programas de Acogimiento Familiar y Servicios Familiares Sistémicos desde el trabajo social y terapéutico enfocado en la prevención y soporte de acuerdo a las necesidades de las familias.

### **Factibilidad Política**

La tendencia mundial propende a la desinstitucionalización de los NNA, viabilizando otras maneras de cuidado alternativo; visión que está siendo avalada también como política en el Estado ecuatoriano.

### **III Factibilidad Organizacional**

La propuesta cuenta con el apoyo de la Red de Protección a niños, niñas y adolescentes, ya que mientras se disponga de más alternativas para garantizar el interés superior, se facilitará el desarrollo integral de los NNA.

### **Factibilidad Económica Financiera**

Se contará con el respaldo Estatal, extranjero, y de las familias.

### **Fundamentación Legal**

Las Directrices de Naciones Unidas sobre las Modalidades Alternativas de Cuidado, en adelante mencionados como Directrices, por ser el documento de referencia más específico que a este nivel ofrece lineamientos sobre el acogimiento familiar.

La Red Latinoamericana de Acogimiento Familiar (RELAF) en colaboración con UNICEF ha sumado esfuerzos para la aplicación de estas directrices en una “Guía de estándares para el personal de las entidades públicas y privadas que se ocupan de la protección de derechos de niñas, niños y adolescentes”, en adelante mencionado como Guía.

Según las Directrices (art. 8) los estados deben elaborar y aplicar, en el marco de su política general de desarrollo humano y social, atendiendo a la mejora de las modalidades existentes de acogimiento alternativo, políticas integrales de protección y bienestar del niño”.

Los organismos de cooperación internacional “están convocados a colaborar en la adecuación de todos los sistemas que no garanticen de manera efectiva los derechos de los niños, las niñas y los adolescentes, al tiempo que deben apoyar la creación de nuevas opciones de cuidado allí donde no las haya”.

Las Directrices se enfocan en la eliminación de los grandes centros de albergues buscando reinsertar los niños con su propia familia o buscando alternativas como acogimiento familiar. Se propone apoyar en primer lugar “los esfuerzos para que los NNA permanezcan bajo el cuidado de su propia familia, lo que significa que las organizaciones que trabajan en el área de protección de NNA en riesgo guiarán preferiblemente sus programas en la prevención y el apoyo a la familia.

Únicamente cuando se hayan agotado todas las posibilidades de continuidad de la convivencia del niño, niña o adolescente con su familia se tomará la decisión de separación, enfocando primeramente el proceso en la reinsertión familiar y en su defecto, buscando una solución alternativa.

En el caso de DCF-EC, el programa de servicios familiares sistémicos ofrece intervenciones terapéuticas y sociales a las familias, incluyendo intervenciones en

situación domestica para fortalecer el sistema familiar, evitando la salida del NNA y se integra a las responsabilidades propuestas en las directrices.

“La inclusión de un niño, niña o adolescente en un cuidado alternativo determinado se define a través de la evaluación de la situación particular de cada niña, niño o adolescente, a partir de la cual se planifica dicho proceso de cuidado, de manera individualizada, especializada y con pertinencia cultural”.

“El cuidado alternativo deberá, asimismo, garantizar al niño, niña o adolescente un hogar estable y brindarle la seguridad de un vínculo continuo y seguro con sus acogientes”.

Las Directrices hacen hincapié en el carácter transitorio de la medida y en la vinculación del niño, niña y adolescente con su familia de origen durante el acogimiento familiar.

Los niños y niñas menores de 3 años deberán ser acogidos en ámbitos familiares, dando alta prioridad al acogimiento familiar, no siendo la institucionalización una opción para ellos.

Se articula como meta la erradicación total de la institucionalización de los niños menores de 3 años en América Latina y el Caribe. Los niños menores de 3 años deberán ser acogidos en ámbitos familiares, evitando el impacto grave de la institucionalización.

## **Fundamentación Científico Teórico**

### **Teoría Sistémica y Construccinismo Social**

En 1968 Von Bertalanffy escribe su famosa obra sobre la “Teoría General de los Sistemas” y con esta teoría se cambia de la simplicidad a la complejidad. Nos damos

cuenta que el mundo no es tan simple y el concepto de la complejidad entra en muchas áreas de la ciencia. Antes se estudiaba los fenómenos en forma separada y aislada, como si las partes fuesen independientes a su totalidad. La ciencia era reduccionista y no tomó en cuenta la complejidad del total. Bertalanffy entiende a todo ser vivo como un sistema abierto en constante intercambio de información con el entorno. Lo vivo no es más que un complejo de elementos en interacción. La parte es tan importante como el todo, si se cambia una parte, cambiará el sistema. La parte más pequeña del sistema es tan complejo como el total.

Foucault, un filósofo francés posmoderno sostiene que no hay una verdad única, sin embargo que la gente atribuyen un estatus de verdad a las historias que él llama “dominantes”. Al mismo tiempo existen otras historias, los cuales él llama las historias subyacentes. Son las historias que existen pero no son contadas. Foucault plantea que la búsqueda de una verdad universal es una forma opresiva. Es un juego de poder, en que se impone la historia dominante y no se crea espacio para la narración de otras historias que también existen. El posmodernismo busca deconstruir las historias dominantes mediante el cuestionamiento de los valores y creencias de la sociedad.

En el construccionismo social la identidad es el resultado de las narraciones que cada uno cuenta sobre uno mismo, es el resultado del significado que uno atribuye a los acontecimientos. Es en la conversación donde nace la identidad y cada idea, cada concepto nace del intercambio social por medio del lenguaje.

El construccionismo social se caracteriza por la crítica literaria y la hermenéutica. El terapeuta no es más el experto. El profesional interviene desde una posición de “ignorancia”, de “no saber<sup>1</sup>”. Según Goolishian y Anderson (1996) la tarea del

---

Goolishian, H. y Anderson, H. (1996). El experto es el cliente. En D. Tapia (Comp.), Psicoterapias postmodernas en el campo sistémico (Págs. 149,150). Quito: CIF.

profesional es participar en la creación ilimitada de nuevos significados. El rol del terapeuta es mantener abierta la conversación.

Los puntos clave del construccionismo social (Bertrando y Toffanetti, 2004, pág. 297) son:

- La verdad objetiva está reemplazada por la multiplicidad de ideas/verdades/realidades.
- Lo clave no es la realidad, sino el significado de la realidad que uno atribuye
- La vida es un texto.
- La familia es un sistema social en el que los estados de desequilibrio son útiles y normales.
- La familia es un sistema social que a través del lenguaje soluciona sus problemas.
- La familia y el terapeuta construyen juntos una nueva realidad.
- La familia y el terapeuta son parte del mismo equipo con estructura horizontal, donde la familia es responsable por el cambio que ella quiere y el terapeuta por el proceso de la conversación (el conversar, el escuchar y el explorar).
- Es eco sistémica e incluye al contexto / sistema total de la familia, abriendo espacios para múltiples voces.

El construccionismo social, basado en la epistemología positivista es la liberación de las etiquetas y es la aceptación y el respeto por el otro, confiando en las fortalezas de las familias y el rechazo del rol de ayudar y del rol de salvador.

### **El Involucramiento Familiar en los procesos de Reinserción**

El concepto clave del trabajo de la Fundación DCF EC es el concepto del Involucramiento Familiar que es donde la filosofía posmoderna se convierte en un modelo de práctica.

El Involucramiento Familiar en los procesos de reinserción es:

“Involucramiento Familiar es un enfoque centrado en la familia, basado en fortalezas, donde se asocian con las familias en los procesos de tomar decisiones, poner metas y cumplir resultados deseados y donde se busca activamente la amplificación de la red formal e informal de la familia<sup>2</sup>”.

El Involucramiento Familiar dentro el proceso de reinserción está basado en los principios del posmodernismo, donde uno considera al cliente como experto y no al profesional. Enfocar en las fortalezas de las familias en vez de los problemas es la base para el proceso de reinserción. Solamente cuando uno identifica las fortalezas familiares y co-construye sobre la base de estas fortalezas la familia encuentra los recursos para solucionar los problemas que están confrontando.

Este paradigma posmoderno se traduce en la manera como las organizaciones se organizan y es visible en sus misiones, visiones, principios y sus modelos de práctica. Los principios como base para el Involucramiento Familiar son<sup>3</sup>:

- El niño está mejor con su familia biológica.
- Tener fe en las familias.
- Maximizar el sistema familiar (formal e informal).
- El Involucramiento Familiar es un trabajo en equipo y la familia es participante activa y fundamental en los procesos de reinserción.
- Co construcción de una nueva realidad.
- La inclusión del sistema de los servicios sociales en el sistema familiar.

---

<sup>2</sup> Child Welfare Information Gateway, 2010, pág. 1, con cambios Van der Hoeven 2011

<sup>3</sup> Basado en el Reglamento Operativo General Danielle Children's Fund Ecuador (2011), Iowa's Early ACCESS (2000), New Mexico Child Abuse & Neglect Citizen Review Board (2007)

### **Maximizar el sistema familiar (formal e informal)**

Investigar el sistema relacional de la familia con el fin de involucrar al sistema de apoyo informal que existe en esta familia, es clave. El Involucramiento Familiar busca incluir en la investigación a la familia extendida, vecinos, amigos, padrinos, comunidad, escuela, servicios sociales, etcétera y representarlos en el eco mapa de cada familia con el fin de establecer una red de apoyo informal y formal de personas y organizaciones con quien la familia puede contar. Es identificar, utilizar y expandir la red de apoyo informal de la familia en vez de basarse solamente en organizaciones profesionales.

### **Trabajo en equipo con la familia como participante activo y fundamental**

La relación entre familia y profesionales es una relación de miembros iguales de un equipo, que se unen, porque tienen metas en común. Las familias son participantes activas en todos los aspectos del proceso de tomar decisiones. En realidad son los responsables de decidir con respecto al tipo y cantidad de servicios que necesitan.

Son ellos quienes definen los cambios necesarios (dentro del contexto legal) y son ellos quienes definen sus metas. Mientras que, si el plan no es de la familia misma, será difícil el cumplimiento del mismo, por el hecho de que la familia solamente realizará cambios que son propios de sí mismos. En este caso la familia hará un cambio de primer orden (con la meta de recuperar a su hijo o hija) y no de segundo orden (cambio de estilo de vida, rompimiento de patrones de conducta etc.). La participación total de la familia en las decisiones se la realiza sobre la base de sus necesidades y fortalezas, esto garantiza la viabilidad en la ejecución de sus metas y objetivos.

### **Co-construcción de una nueva realidad**

Las intervenciones con las familias con multi problemas no funcionan cuando son basados en la exploración diagnóstica y en la sanción (Coletti y Linares, 1997). Funcionan cuando los profesionales crean un ambiente donde las familias pueden asumir responsabilidades.

El trabajo en equipo es la co-construcción de una nueva realidad donde cada uno contribuye con su propio ser, sus propios conocimientos y sus propias experiencias. La familia contribuye como experto de su propia problemática, los profesionales con su experiencia y conocimiento en procesos.

### **La inclusión del sistema de los servicios sociales en el sistema familiar**

El Involucramiento Familiar implica que el servicio social está incluido en las intervenciones sobre el sistema familiar. Los profesionales son parte y deben incorporarse al sistema familiar. Si no se incluyen hay mucha probabilidad que, estas mismas organizaciones son las que mantienen la homeostasis negativa y el caos de la familia con multi problemas.

Estas familias tienen la tendencia de buscar personas u organizaciones que están dispuestas a asumir las responsabilidades que a ellas mismas les corresponden. Es muy fácil para los servicios sociales de caer en esta “trampa” (desde el paternalismo) y asumir roles que no les corresponden, especialmente cuando estas organizaciones y profesionales:

- No tienen bien definidos lo que deben hacer (falta de definición de metas, objetivos, protocolos, roles en una organización).
- Tienen la creencia que deben ayudar.

En este caso, los servicios no intervienen sobre el sistema familiar, pero el sistema familiar interviene sobre el sistema del servicio social, buscando incluirles en su caos y manteniendo su homeostasis.

Incluir a los sistemas de intervención significa que evitamos que el profesional y el servicio social sean el problema. Se consigue cuando:

- Los procesos de organización internos del servicio social estén bien organizados.
- Los profesionales ante las familias tengan una actitud clara que impide que las familias mantengan su dependencia (Coletti y Linares, 1997).



- Los profesionales del servicio social estén conscientes y manejen adecuadamente sus propias necesidades e influencia en el sistema familiar con multi problemas (Coletti y Linares, 1997).
- Se ponga de lado el celo profesional y se trabaje continuamente en red. Es muy interesante lo que dicen Coletti y Linares (1997, pág. 76-77) en este contexto: “lo que falta (...) no son los servicios o los profesionales, sino un punto de referencia común por su intervención”<sup>4</sup>
- El sistema de servicio social facilite estar en supervisión y capacitación continua.

El Acogimiento Familiar significa el involucramiento del sistema familiar, empoderando a los padres en base de sus fortalezas y resiliencia y fortaleciendo el sistema alrededor de ellos. Padres biológicos, padres acogientes y los profesionales formarán parte de un equipo, que tienen como meta la reinserción del NNA con su familia biológica. Las relaciones entre los participantes es una relación de iguales. Los padres biológicos están involucrados en la definición de metas y la toma de decisiones.

El Acogimiento Familiar significa el uso óptimo del sistema social de la familia para resolver los problemas familiares. Puede ser miembros del sistema familiar conocidos pero también no conocidos (en caso de Acogimiento Familiar externa) que temporalmente acompañan y sostienen al niño y su familia, creando un espacio para los padres biológicos para encontrar recursos y soluciones.

Además esto significa un trabajo en red, dando cara a las fronteras y límites interinstitucionales, poniendo en el centro y como alta prioridad al niño, niña, adolescente y su familia. El trabajo profesional para proteger los derechos de los niños y el trabajo profesional en el Acogimiento Familiar no es posible si no hay un

---

<sup>4</sup> Coletti, M. y Linares, J. (1997). La intervención sistémica en los servicios sociales ante la familia multiproblemática. Pág. 76-77. Barcelona: Paidós.

trabajo interinstitucional coordinado. Es mandatorio la eliminación de fronteras organizacionales y personales que impiden un proceso efectivo y eficiente para el niño. Es un derecho del NNA el servicio de alta calidad por los profesionales, asumiendo la responsabilidad profesional, cuestionando continuamente las costumbres del ámbito laboral en forma constructiva para mejorar los servicios e impedir la re-victimización de los niños por los profesionales.

### **Metodología**

El Proyecto de Acogimiento Familiar se edificará como una co-construcción entre el gobierno y la sociedad civil, representado respectivamente por la Coordinación Zonal del MIES; la Fundación DCF EC en conjunto con las otras 3 entidades de Acogimiento institucional, siendo el Hogar Santa Marianita; Fundación Don Bosco y Proyecto Salesiano La Granja.

La metodología está basada en el paradigma sistémica / construccionista social con los siguientes criterios:

- El niño está mejor con su familia biológica
- Tener confianza, credibilidad en las familias
- Maximizar la redes de apoyo en el sistema familiar (formal e informal)
- Trabajo en equipo y la familia es participante activa y fundamental en los procesos de reinserción
- Co construcción de una nueva realidad.
- La inclusión del sistema de los servicios sociales en el sistema familiar

Se trabajará en base de la metodología planteada en el Manual de Acogimiento Familiar, editada y publicada por MIES en convenio con DCF EC que incluye tres rutas, como son para familia acogiente, el NNA y la familia biológica. Además incluye los flujogramas y definición de roles internos y externos de cada organización.

## **Criterios**

- NNA entre 0-17 años
- NNA que se encuentran en situación de institucionalización

No se ejecutará el Acogimiento Familiar cuando el NNA exprese que no desea el acogimiento familiar o cuando la familia biológica expresa claramente que no desea participar en el programa ya que si los NNA no cuentan con permiso (psicológico – emocional) de sus padres biológicos, existe mucha probabilidad de sabotaje del proceso de Acogimiento Familiar, debiéndose considerar este riesgo.

Por iniciarse recién la experiencia, el proyecto se delimitará con los siguientes criterios:

- NNA sin callejización a largo tiempo
- NNA sin consumo de sustancias
- NNA sin conductas que pongan en riesgo el bienestar de la familia acogiente o de sí mismo.

## **Métodos y técnicas**

Para los aspirantes a ser familia acogiente se efectuará un estudio socio-económico y psicológico a todos los miembros del hogar, utilizando los siguientes instrumentos:

- Ficha de recepción
- Ficha social
- Ficha de entrevista laboral
- Ficha de entrevista escolar
- Ficha de entrevista psicológica
- Pruebas psicométricos a padres acogientes y sus hijos
- Manual de Capacitación para Familias Acogientes

Para los NNA y familias biológicas se trabajará con:

- PAINA
- Plan Global de Familia
- Clubes de Familia

### **Evaluación**

Las entidades que participan en el proyecto de Acogimiento Familiar ejecutarán individualmente y en conjunto una evaluación, aplicando para las entidades una ficha de evaluación cada 4 meses. Adicionalmente se incluirá una matriz FODA, así como formularios de evaluación para las familias acogientes y biológicas sobre la prestación del servicio recibido después de concluir todo el proceso. Al fin del año se hará una evaluación final, resultando en una revisión de la metodología aplicada, llevando a una segunda versión.

La evaluación del MIES será a nivel distrital y nacional.

### **Difusión**

Es responsabilidad del MIES sostener el programa de Acogimiento Familiar mediante campañas publicitarias activas y frecuentes a nivel de la provincia, con la meta de captar el interés de las familias, incentivándoles a contactar con la entidad de Acogimiento Familiar. Al mismo tiempo es obligación de las entidades de Acogimiento Institucional apoyar en la difusión del proyecto buscando abrir el dialogo con la comunidad local.

El objetivo principal es brindar información clave del proyecto a la comunidad desde diferentes estrategias, una de las principales involucra a los medios de comunicación (periódicos, radio y televisión) y paralelamente la entrega de trípticos informativos y

afiches con el mensaje esencial sobre el proyecto de acogimiento familiar, para que las personas y familias interesadas puedan ampliar la información mediante el contacto telefónico o inducciones directas. El acogimiento familiar involucra a la responsabilidad social a las personas que no forman parte del sistema familiar biológica.

### **Subvención**

Para facilitar el proceso de Acogimiento Familiar estará disponible la posibilidad de subvención que en este momento está presupuestada con 100 dólares mensuales por familia (Pagada por el MIES). Sin embargo durante la primera fase se desarrollará criterios para la subvención con la meta de proveer subvenciones únicamente en situaciones estrictamente necesarias; se calculará según los ingresos y egresos de la familia

### **Capacitación Equipos Técnicos y Sensibilización**

La capacitación de los Equipos Técnicos de las otras casas de acogida será ejecutada por el Equipo Técnico de DCF; además se organizará regularmente reuniones públicas para proveer retroalimentación del proyecto así como para presentación de avances y resultados.

### **Capacitación de las Familias, Clubes de Familias**

Una parte de la capacitación de las Familias será ejecutada por el Equipo Técnico de DCF EC, sin embargo otra parte puede ser ejecutada por profesionales en el área de Terapia Familiar Sistémica. Además se organizará reuniones frecuentes con las familias, lo cual incluirá costos logísticos y costos como refrigerios.

## PROTOCOLO ACOGIMIENTO FAMILIAR PARA EVALUACIÓN, SELECCIÓN Y CAPACITACIÓN PADRES ACOGIENTES

### Objetivo de la Evaluación Social

La evaluación social, es el estudio socio económico y familiar que nos permite identificar, analizar las diversas situaciones y realidades mediante la recopilación de información minuciosa, objetiva y ordenada acerca de las condiciones personales, familiares, laborales, económicas y sociales de los postulantes, a fin de obtener una valoración socio familiar que permita establecer su perfil social para ser Familia Acogiente.

**PASO 1.** Primer contacto por medio de una llamada telefónica o visita a la fundación. Es clave ser muy gentil, respondiendo cualquier inquietud de la persona que nos contacta, registrando sus datos completos

**Pregunta:** De donde llama usted?. La meta es la primera recopilación de información

ACTIVIDAD	TIEMPO
Registrar los datos que se consigue durante la llamada en el cuaderno de registro	Semana 1
Se avisa claramente que es un programa <b>temporal</b> y que <b>no</b> se trata de adopción	
Invitar a la entrevista inicial, preguntando por disponibilidad de horario	

FORMATOS	
	Página 1. Numeración

<b>CUADERNO REGISTRO</b>	<b>DE</b>	Fecha Nombres y Apellidos Dirección Teléfono Edad de los padres de familia Referencia: como se enteró del programa
		Página 2. Fecha de la cita Si recibió información Ficha de recepción fue aplicada Si pasó la evaluación social Si pasó la evaluación psicológica Observaciones

Trabajo Social estará en cargo del cuaderno de registro, sin embargo todo el Equipo Técnico de Acogimiento Familiar puede hacer el registro.

Este cuaderno de registro tiene fines estadísticos. Por esta razón se capta mucha información. Se debe determinar antemano qué tipo de estadísticas se quiere sacar. Por ejemplo mensualmente y semestralmente.

No. familias en total

% de familias evaluadas

% de familias no evaluadas

No. de familias evaluadas

% de familias aptas

% de familias no aptas

% de familias en  
proceso

## PASO 2. Llenar Ficha de Recepción

ACTIVIDAD	TIEMPO
-----------	--------

Presentar información mediante una presentación en powerpoint  
(PPT\_informativo)

Semana

- ¿Qué es acogimiento familiar?
- ¿Cuál es el objetivo?
- Los/as niños/as beneficiarios/as
- Características de las familias acogientes
- Requisitos

1

Se entrega el tríptico de Acogimiento Familiar que tiene aproximadamente la misma estructura como la presentación en powerpoint.

Preguntar a la persona o familia postulante que opina.

En caso que la persona o familia postulante duda, no se aplica la ficha de recepción, solamente en el cuaderno de registro se anota que se dio la información. Sin embargo SIEMPRE se les invita para la sesión de inducción el viernes siguiente (de 3 a 4 de la tarde, con 20 minutos presentación)

Cuando la persona o familia postulante muestra interés, continuar el proceso, explicando el flujograma de familias acogientes, dándoles una



idea cuanto tiempo el proceso de acogimiento familiar va tomar.

Se aplica la ficha de recepción, que tiene espacio para notar la fecha de inducción. La persona o familia postulante llena esta ficha

Hacer una cita para la sesión de inducción en una fecha acordada.

Informar a la familia que se realizará una evaluación social, la misma que estará bajo criterio de ser o no programada.

OJO: En caso necesario se puede decidir hacer la sesión de inducción durante la primera entrevista

#### FORMATOS

Cuaderno de registro

Presentación PPT\_informativo

Trípticos

Ficha de recepción

Flujograma

#### **PASO 3.** Sesión de Inducción

ACTIVIDAD	TIEMPO
Cada viernes en la tarde se realizará una sesión de inducción de dos horas de 15h00 a 16h00 preferiblemente. Los horarios podrán ajustarse de acuerdo a las necesidades y tiempos de las familias y podría ser afuera de las horas laborales normales	Semana 1

El jueves anterior se hará un recordatorio con todas las personas o familias postulantes. Invitados son personas o familias postulantes con ficha de recepción y sin ficha de recepción.

La sesión esta conducida por la trabajadora social y por la psicóloga AF

Al final de la sesión de inducción se verificará con las personas o familias postulantes que no han llenado la ficha de recepción si tienen interés. En caso que tengan interés, se aplicará la ficha de recepción y se hará una cita para la evaluación social, la misma que se efectuará de acuerdo a los horarios y tiempos en que la familia permanezca en casa; este horario estará registrado en la ficha de recepción; ya que la entrevista en domicilio será no programada.

En caso de que la familia no pueda asistir a las sesiones, se programará la inducción in situ en el hogar o lugar de trabajo de la familia.

## FORMATOS

Cuaderno de registro

Trípticos informativos

Presentación PPT\_inducción

Ficha de recepción

Guía para inducción

Registro de asistencia

\*Video informativo

#### **PASO 4. Evaluación social**

Durante la evaluación social el/a psicólogo/a acompañará en el proceso.

En general se calcula que la evaluación social de la familia se realizará dentro de 15 días, incluida la entrega del informe social.

Teóricamente se podrían evaluar a cuatro familias por semana, tomando en cuenta que los viernes en la tarde se realizará la sesión de inducción.

#### **PASO 4A. Entrevista en Domicilio**

ACTIVIDAD	TIEMPO
Es una visita realizada por la trabajadora social en compañía del/a psicólogo/a.	Semana 2

En esta entrevista se aplican la ficha social, mientras que el psicólogo cumple un papel observante y de complemento para la información de la familia.

Se informa a la familia que se hará una visita programada al trabajo y a la escuela, durante un horario que se acuerde, así el señor o la señora anticipa informando su empleador y la escuela.

Además se hará una visita a la escuela donde acuden los hijos propios de la familia postulante

#### FORMATOS

Registro de cumplimiento de actividades

Ficha social

#### PASO 4B. Visita laboral & escolar

ACTIVIDAD	TIEMPO
Entrevista con el empleador o persona responsable de los postulantes a ser familia acogiente	Semana 2
Preparación y aplicación de la ficha laboral (Visita laboral, evaluación, disponibilidad)	
Aplicación de la guía de entrevista esta. Este instrumento nos dará puntos relevantes sobre el ambiente laboral.	
Entrevista con la directora/profesora de la escuela de los hijos de la familia postulante	

## FORMATOS

Ficha laboral + Guía de entrevista

Ficha escolar + Guía de entrevista

Registro de actividades en la familia

### PASO 4C. Segundo encuentro de Trabajo Social con la Familia

ACTIVIDAD	TIEMPO
De acuerdo a la información obtenida en los dos pasos anteriores, se planificará un segundo encuentro con la familia, con la finalidad de consolidar la información, despejar inquietudes y/o profundizar en temáticas requeridas.	Semana 2

Este encuentro debe ser realizado en el domicilio familiar.

## FORMATOS

Reporte social

Guía de entrevistas psicosociales.

### PASO 4D. Elaboración y entrega del informe social

ACTIVIDAD	TIEMPO
Sistematización y análisis de la información obtenida durante el proceso de investigación social.	Semana 2

Entrega del informe social firmado por la trabajadora social.

Reunión del equipo técnico para la pertinencia de la continuidad de la familia en el proceso de acogimiento familiar.

Devolución de la información a la familia.

\*En caso de que no continúe el proceso, se explicará el porqué de manera personal con una carta de agradecimiento. Esta reunión podría ser en las instalaciones de DCF.

Si la familia no estuviera de acuerdo la decisión tomada, pueden recurrir primeramente a la coordinación y posteriormente al MIES.

## FORMATOS

Informe social

Cuaderno de registro

\*Carta de agradecimiento

**PASO 5.** Evaluación Psicológica. Los objetivos de la evaluación psicológica son:

- Identificar las fortalezas y debilidades del sistema familiar y su capacidad de contingencia para acoger a un niño, niña o adolescente.
- Conocer motivación en resonancia con el ser, hacer y saber de la familia.

**PASO 5A.** Evaluación Psicológica

Este paso constituye el primer filtro para evaluar la motivación de la familia y para posteriormente evaluar a los miembros del sistema familiar.

ACTIVIDAD

TIEMPO

Entrevista inicial

- Aplicación de ficha psicológica para conocer los datos generales de la familia, dinámica familiar y las expectativas de los miembros frente al Programa de Acogimiento Familiar

**FORMATOS**

Ficha psicológica

Registro de cumplimiento de actividades

**PASO 5B1. Aplicación de baterías psicológicas a padres acogientes postulantes**

ACTIVIDAD	TIEMPO
El objetivo de este paso es obtener el perfil psicológico de las figuras parentales, la dinámica y la interacción de los miembros de la familia postulante.	3ra Semana

Se aplica a los padres los tests de manera individual

Terminada la aplicación de baterías psicológicas se hará la evaluación correspondiente.

Estos tests arrojarán información relevante que corresponde a la historia personal, al manejo y control emocional, así como la predominancia de los rasgos de personalidad.

#### FORMATOS

Aplicación a los padres cuyo nivel de instrucción sea de bachillerato a posterior	Prueba autobiografía de las figuras parentales (AFPA) Test de inteligencia emocional de Baron (IIEB) Test de personalidad de Cattell (16PF)
---	---

Aplicación a los padres cuenten con un nivel de instrucción primaria o elemental	Test de la figura humana de Machover
--	--------------------------------------

Registro de cumplimiento de actividades

#### PASO 5B2. Aplicación de baterías a hijos/as

En este paso se evaluarán a los/as hijos/as y familia extensa de ser necesario

La aplicación de estos tests nos permite obtener información, en los niños de la percepción de la dinámica familiar y los rasgos de personalidad en adolescentes.

ACTIVIDAD	TIEMPO
-----------	--------

Obtener el perfil psicológico de los/as hijos/as, la dinámica y la interacción dentro del grupo familiar.	Semana 4
---	-------------

Se aplican los tests de manera individual

Terminada la aplicación de baterías psicológicas se hará la evaluación



correspondiente.

## FORMATOS

Test de la figura humana de Machover

Test de la familia de Corman

Registro de cumplimiento de actividades

Aplicación a niños/as hasta  
12 años

Test de la figura humana de Machover

Aplicación a adolescentes

Test de la familia de Corman

PASO 5B3. Aplicación de baterías auxiliares

## ACTIVIDAD

## TIEMPO

Semana

4

En caso de ser necesario, se aplicarán baterías auxiliares que permitan complementar la información obtenida.

## FORMATOS

Escala de evaluación de adaptabilidad y cohesión familiar III (FACES III)

Escala de reajuste social de Holmes y Rahe

Clima familiar Moos

Registro de cumplimiento de actividades

**PASO 6.** Elaboración y entrega del informe psicológico

La valoración de los resultados de los tests y la información de las fichas aplicadas, determinarán en la redacción del informe si la familia postulante califica o no para entrar a formar parte del Programa de Acogimiento Familiar.

ACTIVIDAD	TIEMPO
Valoración de los resultados de las baterías aplicadas	Semana
Interpretación de los resultados obtenidos	5
Socialización y análisis de la información con el equipo de psicología	
Elaboración del informe psicológico	
Entrega del informe psicológico firmado por la psicóloga.	
Reunión del equipo técnico para la pertinencia de la continuidad de la familia en el proceso de acogimiento familiar.	

\*De acuerdo a la evaluación familiar encontrada, se determinará la pertinencia o no de la familia para seguir en el Proceso de Acogimiento

familiar.

Devolución de la información a la familia.

\*En caso de que no continúe el proceso, se explicará el porqué de manera personal con una carta de agradecimiento. Esta reunión podría ser en las instalaciones de DCF.

Si la familia no estuviera de acuerdo la decisión tomada, pueden recurrir primeramente a la coordinación y posteriormente al MIES.

## FORMATOS

Informe Psicológico

Registro de cumplimiento de actividades

\*Carta de agradecimiento

## **PROTOCOLO ACOMPAÑAMIENTO NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE Y FAMILIA ACOGIENTE**

### **Objetivo**

El objetivo de este protocolo es describir el proceso del NNA y del NNA con su familia acogiente hasta el momento de reinserción familiar. El involucramiento de la familia biológica está descrito en el protocolo de reinserción

Este protocolo describe los siguientes pasos

1. Determinación idoneidad circunstancias del NNA para Acogimiento Familiar
2. Asignación de la familia acogiente al NNA

3. Proceso de Empatía
4. Socialización / Actualización del PAINA
5. Ejecución del PAINA, Acompañamiento a NNA y Familia Acogiente
6. Preparación para la Reinserción

### **1. Determinación idoneidad circunstancias NNA para acogimiento familiar**

#### **Objetivo**

Explorar áreas del desarrollo integral del NNA y sus circunstancias para llegar a una recomendación si el Acogimiento Familiar es favorable o no para el NNA. Es un trabajo de la Oficina Técnica de la Unidad Judicial de Familia en conjunto con el Equipo Técnico de acogimiento familiar.

ACTIVIDAD	TIEMPO
Verificar si el NNA actualmente está recibiendo alguna forma de apoyo o recibió anteriormente. Investigue carpetas existentes y contacta a otras organizaciones de servicio social si tienen conocimiento del caso.	Primer día laboral
Planificación para conseguir la información faltante. Con quién, donde, cuando.	Primer día laboral
Conseguir información faltante del NNA y su entorno familiar social	Día 2 hasta Día 6 (laboral)

Análisis de la información Día 7  
(laboral)

Conclusión e Informe de la Unidad Judicial de Familia Día 8  
(laboral)

## FORMATOS

- Planificación para conseguir información
- Expediente del/a NNA
- PAINA
- Informe Idoneidad NNA para Unidad Judicial de Familia

Se han tomado en cuenta criterios de idoneidad del NNA para AF; así mismo se han incluido criterios de exclusión propuestos por Buckner – Perú.

En base de un estudio de Grisij, donde se pueden apreciar 5 características del NNA acogido que influenciaban en el éxito y permanencia del acogimiento.

1. Habilidad para tolerar la intimidad
2. Impulsividad
3. Miedo al rechazo
4. Conductas de agresión
5. Autoestima

A estas se han agregado:

6. Identidad familiar
7. Tolerancia a la frustración

El tener en cuenta estas dimensiones a la hora de planificar el proceso de acogimiento es ser consciente que un nuevo fracaso vincular entre el niño/a y la futura familia acogiente, una nueva ruptura, supondría una retraumatización para el NNA acogido (y una experiencia traumática para la familia acogiente).

Existen los siguientes criterios de exclusión (más detalles se encuentre en el manual AF)

- El caso responde a un perfil adoptivo
- Existe un impedimento administrativo o judicial
- Existen indicadores contrastados de que las características del niño/a amenazarían su bienestar o el de la familia acogedora en caso de acogimiento
- El NNA expresa que no quiere ser acogido en una familia

Estos elementos tienen que ver con las condiciones en las que el NNA se encuentra actualmente en relación con su vivencia anterior al acogimiento familiar permitirá que el proceso se lleve de una manera adecuada, protegiendo su propia integridad, así como la de la familia acogiente.

Es por esto que se propone, como parte del proceso de idoneidad del NNA, considerar una escala con criterios de conducta como:

- Callejización por largo tiempo,
- Consumo de sustancias y
- Problemas graves de conducta

Estos antecedentes, vinculados a la información que puedan brindar los/as cuidadores/as institucionales, podrán ampliar el perfil del NNA, permitiendo al equipo técnico establecer más y mejores elementos de trabajo con la familia acogiente en el proceso de empatía, así como con la familia biológica en su propio proceso, mejorando sus relaciones y circunstancias para una adecuada reinserción familiar.

## 2. ASIGNACIÓN DE LA FAMILIA ACOGIENTE AL NNA

Emitida la resolución del Unidad Judicial de Familia para el Acogimiento Familiar y en base de la investigación hecha en la etapa anterior, el Equipo Técnico AF haría una actualización del PAINA donde constan las necesidades del NNA que se deben cumplir durante el Acogimiento Familiar.

Esta actualización se hará en función de establecer un perfil que pueda socializarse de manera adecuada a la familia acogiente para que pueda establecer lineamientos para el ingreso del NNA a su espacio y contexto familiar.

ACTIVIDAD	TIEMPO
<p>El equipo técnico actualiza la información de acuerdo a las áreas de desarrollo integral</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Salud</li><li>• Educación</li><li>• Desarrollo emocional y conductual</li><li>• Identidad</li><li>• Relaciones familiares y sociales</li><li>• Presentación social</li><li>• Habilidades de autocuidado</li></ul>	Semana 3
<p>Seleccionar una familia del banco de familias acogientes que es idónea para cumplir las necesidades del niño y se ajuste a las características del NNA:</p>	Primeros días de Semana 3
<p>Se selecciona en principio 2 familias en forma prioritaria, comenzando el proceso de asignación con la primera familia. Sin embargo si esta no resulta, se tiene ya una alternativa.</p>	

## FORMATOS

- Expediente del/a NNA
- PAINA, incluyendo una ficha de escala antropométrica

La actualización de la información recogida en el PAINA, considerará el desarrollo integral del NNA, así es que se proponen las siguientes dimensiones:

DIMENSIONES DE LAS NECESIDADES DE DESARROLLO INFANTIL
<p><b>SALUD.</b> Incluye crecimiento y desarrollo, así como bienestar físico y mental. El impacto de factores genéticos o necesidades especiales se debe tener en cuenta. Implica recibir una atención de salud adecuada cuando el niño está enfermo, una dieta y nutrición apropiada, ejercicio, vacunas cuando esté médicamente estipulado, cuidado dental y óptico, y, para niños mayores, consejo adecuado e información en temas que tienen un impacto en la salud, incluyendo educación sexual y abuso de sustancias.</p>
<p><b>EDUCACIÓN.</b> Cubre todas las áreas del desarrollo cognitivo del niño, empezando desde el nacimiento. Incluye oportunidades: para el juego y la interacción con otros niños; tener acceso a libros; adquirir habilidades e intereses; alcanzar logros y tener áreas de éxito. Implica un adulto interesado en actividades educativas, sus progresos y logros, que tenga en cuenta el punto de partida del niño en su aprendizaje y cualquier necesidad educativa especial.</p>
<p><b>DESARROLLO EMOCIONAL Y CONDUCTUAL.</b> Referente a cómo de ajustadas o adecuadas son las respuestas que da el niño a los sentimientos y acciones, inicialmente hacia sus padres o cuidadores y, a medida que el niño crece, a otras personas fuera de la familia. Incluye la naturaleza y calidad de apegos tempranos, características de temperamento, adaptación al cambio, respuesta al estrés y grado de apropiado autocontrol.</p>
<p><b>IDENTIDAD.</b> Se refiere al desarrollo del sentido de sí mismo como una persona independiente y valiosa. Incluye la percepción del niño de sí mismo y sus habilidades, autoimagen y autoestima, y tener un sentido positivo de individualidad. Participan de esto su etnia, religión, edad, género, sexualidad y posibles discapacidades. Sentimientos de pertenecer y ser aceptado por parte</p>



de la familia, el grupo de iguales y el resto de la sociedad, incluyendo otros grupos culturales.
<b>RELACIONES FAMILIARES Y SOCIALES.</b> Desarrollo de empatía y la capacidad de ponerse en el lugar de otra persona. Incluye una relación afectuosa y estable con los padres o cuidadores, buenas relaciones con hermanos, importancia, creciente importancia de amistades apropiadas para la edad con los iguales y otras personas significativas en la vida del niño, así como la respuesta de la familia a estas relaciones.
<b>PRESENTACIÓN SOCIAL.</b> Implica la creciente comprensión del niño del modo en que la apariencia, el comportamiento o cualquier discapacidad son percibidos por los otros y la impresión que se genera. Incluye ropa adecuada según la edad, género, cultura o religión; aseo e higiene personal; y consejo de los padres o cuidadores sobre su presentación social en diferentes contextos.
<b>HABILIDADES DE AUTOCUIDADO.</b> Se refiere a la adquisición por parte del niño de competencias prácticas, emocionales y comunicacionales para aumentar su independencia. Incluye habilidades tempranas para vestirse, alimentarse, oportunidades de ganar confianza y habilidades para llevar a cabo actividades fuera de la familia y habilidades para vivir solo en el caso de adolescentes. Se debe poner especial atención al impacto de una posible discapacidad o vulnerabilidad, y las circunstancias sociales que influyen en ello, para su desarrollo de habilidades de autocuidado.

Fuente: BUCKNER. Manual Técnico de Acogimiento Familiar

Como se aprecia, no se ve cada área como una característica individual del NNA, sino como un área de necesidades en relación con el contexto (la familia acogiente, escuela, sociedad).

### 3. PROCESO DE EMPATÍA

De acuerdo al desarrollo del programa de acogimiento familiar, en este paso se produce el proceso de empatía referido en el protocolo del mismo nombre con los siguientes pasos

#### PASOS

Contacto con la familia acogiente

#### META

Ubicar una familia que se adapte a las necesidades y características del NNA.

Primer encuentro del NNA con la familia en la entidad de acogimiento institucional	Observar el contacto entre el NNA y la familia acogiente mediante los estilos de comunicación.
Segundo encuentro del NNA con la familia en la Entidad de Acogimiento Institucional	Observar a través de una actividad lúdica la recursividad de la familia acogiente y la interacción espontánea con el NNA.
Tercer encuentro del NNA y la familia acogiente con una salida corta	Observar la interacción social del NNA respecto del contexto externo institucional, así como de la familia acogiente
Cuarto encuentro del NNA y la familia acogiente al domicilio de la familia	Conocer de manera inicial el contexto del sistema familiar al cual irá el NNA
Quinto encuentro del NNA con la familia en una salida larga	Reconocer en la familia acogiente la generación de responsabilidad con el NNA a su cargo dentro de su propio contexto familiar
Encuentro de la familia acogiente y la familia biológica en las instalaciones de la entidad ejecutora de acogimiento familiar)	Integrar en el proceso del NNA a las familias acogiente y biológica en función de un fortalecimiento común al sistema familiar biológica que permita mantener los vínculos afectivos de los/as participantes
Incorporación del NNA a la familia acogiente	Contar con elementos que permiten al NNA ingresar al contexto familiar acogiente

Fuente: Protocolo de Empatía. Buckner Perú, adaptado por Danielle Childrens Fund

#### **4. SOCIALIZACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DEL PAINA CON LA FAMILIA ACOGIENTE**

De manera preferente, la socialización y las actualizaciones se harán en el domicilio de la familia acogiente con la meta de observar la dinámica interna de ésta con el NNA y viceversa.

Los puntos de trabajo son:

- PAINA: planificación, evaluación
- Plan para acompañamiento familiar

ACTIVIDAD	TIEMPO
-----------	--------

El equipo técnico se reúne con la familia acogiente para socializar los datos del PAINA y establecer estrategias consecuentes con las necesidades y características del NNA	Semana 6
---	-------------

Se hace un replanteo de los objetivos y las actividades propuestas en el PAINA, incluyendo el tiempo previsto para el AF, las terapias del NNA, individualmente y con su familia (acogiente y/o biológica)

Bajo criterio técnico se invita a la familia biológica para conversar sobre el PAINA

Se debe decidir dónde se hará el PAINA:

- si no está la familia biológica, en casa de la familia acogiente
- si está la familia biológica, en las instalaciones de la entidad que ejecuta el AF.

Hacer una planificación para el acompañamiento a la familia acogiente, con objetivos y cronograma, incluyendo una planificación de las visitas programadas y otros momentos de contacto.

Durante la primera semana del acogimiento, el Equipo Técnico tiene diariamente contacto con la familia acogiente, con un mínimo de 3 visitas programadas o no programadas.

Durante todo el proceso el acceso para las familias acogientes a los servicios de la entidad de AF es de 24 horas.

Internamente el ET hace un plan de evaluación, con reuniones internas semanales.

## FORMATOS

- PAINA
- Plan Acompañamiento NNA con Familia Acogiente
- Registro\_cumplimiento\_actividades
- Reporte\_social
- Reporte\_psicologico

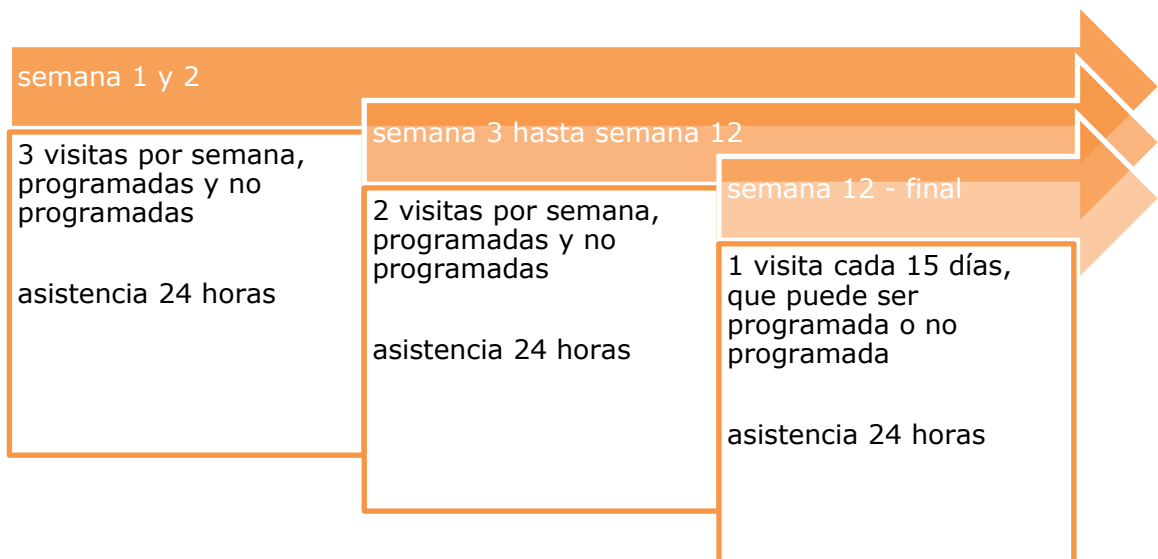
## 5. EJECUCIÓN DEL ACOMPAÑAMIENTO

La meta es plantear objetivos con la familia acogiente respecto del desarrollo integral del NNA, así como establecer co-responsabilidad entre la institución y la familia acogiente en el proceso.

Es importante vincular la participación de la familia en actividades como clubes de familias y con la red de apoyo que se constituyen, conjuntamente con la institución de acogimiento familiar como co partes del mismo equipo de trabajo en beneficio del NNA en acogimiento.

En este paso se tendrán estimadas visitas programadas y no programadas.

La primera y segunda semana serán tres veces, desde la tercera semana dos visitas y a partir del tercer mes de acogimiento, las visitas se harán una vez cada 15 días.



El equipo técnico de acogimiento cumple un rol fundamental en tanto se debe observar y precautelar la seguridad e integridad del NNA dentro del contexto de la familia acogiente. Es por esto que las visitas se contemplan en modalidad programada y no programada desde el inicio del proceso.

Los informes psicológicos y sociales del niño estarán integrados en los informes que están planificados en la ruta de la reinserción. En estos informes se dedicará una parte al desarrollo y bienestar del NNA, la situación en la familia acogiente.

Es importante, durante el periodo de Acogimiento Familiar, estimular a los padres acogientes la creación de un libro de Recuerdos del NNA para guardar sus deseos/recuerdos y sueños, que el/ella puede trabajar solo/a o en conjunto con su familia acogiente.

ACTIVIDAD	TIEMPO
Informe psico-social al Unidad Judicial de Familia (incluyendo PAINA), abordando desarrollo NNA, familia acogiente y familia biológica	Semana 8
Informe psico-social al Unidad Judicial de Familia (incluyendo PAINA), abordando desarrollo NNA, familia acogiente y familia biológica	Semana 14
Informe psico-social al Unidad Judicial de Familia (incluyendo PAINA), abordando desarrollo NNA, familia acogiente y familia biológica	Semana 18
Informe psico-social al Unidad Judicial de Familia (incluyendo PAINA), abordando desarrollo NNA, familia acogiente y familia biológica	Semana 24

## FORMATOS

- Expediente del/a NNA
- PAINA, incluyendo ficha de escala antropométrica
- Plan Acompañamiento NNA con Familia Acogiente
- Registro\_cumplimiento\_actividades
- Reporte\_Social
- Reporte\_Psicológico
- Libro de los Recuerdos

### **6. PREPARACIÓN PARA LA REINSERCIÓN O OTRA MEDIDA DE PROTECCIÓN**

Cuando se cambie la medida de protección para el NNA, que puede ser reinscripción familiar, adopción, entre otros, se trabajará con la familia acogiente, la familia biológica y el NNA en el proceso de cambio. La transición debe ser planificada, debe incluir la participación activa del NNA como protagonista, así como la participación de la familia acogiente que se despide del niño y de la familia biológica que lo recibe.

Si es objetivo del acogimiento brindar la mayor continuidad en la relaciones entre familia biológica y niño con encuentros familiares mientras el niño vive con la familia acogiente, siguiendo el mismo principio de permanencia, debemos evitar que la separación de la familia acogiente cuando el niño regrese a su núcleo original (o a otro contexto de protección) sea una ruptura abrupta.

El niño no pierde relaciones, sino que al finalizar el acogimiento ha ganado una nueva familia con la que puede mantener contacto, aunque sea esporádico, y de la que

seguir recibiendo afecto y apoyo emocional como si se tratasen de unos tíos o amigos de su familia biológica.

ACTIVIDAD	TIEMPO
-----------	--------

La despedida de la familia acogiente debe ser anticipada, acompañada emocionalmente, explicada e integrada, tanto para el niño como por la familia acogiente y biológica. En ella, como toda transición, deben participar activamente todas las partes (niño, familia acogedora y biológica).

Teóricamente se comenzará ejecutar en el plan de reinserción desde semana 18. La reinserción misma está planificada teóricamente en semana 25 (ve ruta reinserción)

En el cierre del acogimiento se debe buscar el sentido constructivo para aquellos que se despiden:

- Reconocer las emociones como tristeza
- Para la familia acogedora: la satisfacción de haber ayudado solidariamente a este niño y su familia, el valor imborrable de las experiencias compartidas, y el aprendizaje y enriquecimiento que ha supuesto a los miembros de la familia acogedora.
- Para el niño: el amor y cuidados recibidos, las experiencias compartidas, los aprendizajes realizados, y unas relaciones con personas que lo



estiman.

### Ritualizar el proceso de despedida

Recordemos que el niño no se despide sólo de la familia acogedora, también de la familia extensa de ésta, también de las amistades de la familia, vecinos, y, muy importante según el momento vital del niño, amigos y amigas que ha ido haciendo en la escuela y diferentes contextos. Todos ellos forman parte de la despedida, todos deben de despedirse y ser despedidos y, en la medida de las posibilidades reales, las necesidades y deseos del niño, éste debería poder mantener contacto con ellos.

El proceso de despedida se puede ritualizar mediante:

- Elaboración de materiales de recuerdo (álbumes fotográficos, grabaciones de video, libros de recuerdos, cajas de buenos momentos...) que registren, valoren y ordenen la historia compartida durante la convivencia de la familia acogedora. Tanto el niño como la familia acogedora debe contar con este tipo de materiales que les va a ayudar a no sentir que “pierden”, sino que “conservan”.
- Regalos de despedida. Es importante que estos regalos tengan un sentido que apoye los sentimientos de haber compartido algo valioso, de continuidad y buenos deseos para la nueva etapa. Pueden ser cartas de todos los miembros de la familia, material escolar para el nuevo curso, algo que colocar en su nueva casa.
- Celebraciones y actos de despedida. En ellos debe preponderar la valoración positiva de lo compartido y la alegría, ilusión y buenos deseos para la nueva etapa.

El trabajo del equipo técnico en el proceso de despedida será facilitar estas rituales, escuchar y acompañar ambas partes, reconociendo y normalizando sus emociones, acompañar a los participantes hacia emociones de balance positivo, satisfacción

personal e ilusión por el futuro, aportar reconocimiento positivo por la labor realizada por todos, el valor y generosidad demostrados, entre otros. También deberá velar porque la familia biológica comprenda la importancia de este proceso y lo apoye desde el respeto.

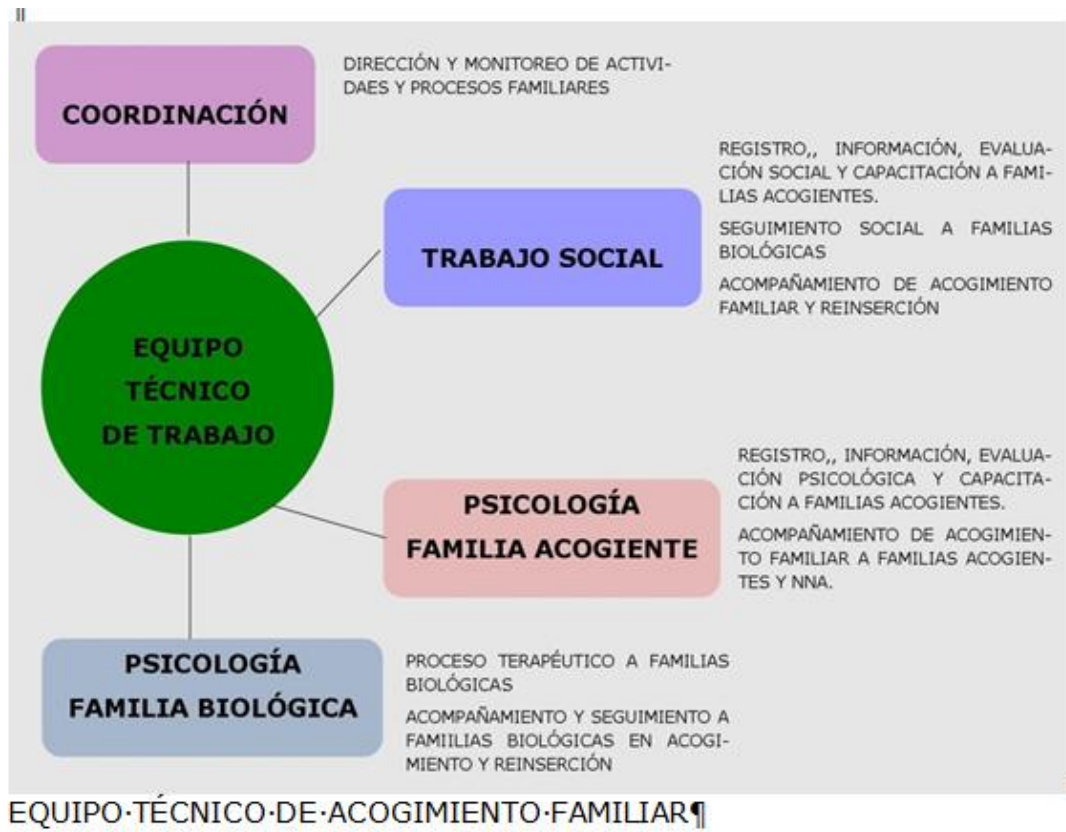
En este sentido, el mayor éxito y lo que más va a ayudar al niño en su proceso de duelo-revinculación puede ser que tanta la familia acogiente como biológica se intercambien agradecimientos, reconocimiento mutuo y buenos deseos.

Al finalizar el acogimiento es obligatorio que la familia acogiente se ponga “en descanso”, es decir, que no se considere disponible a acoger durante el tiempo que el equipo y la familia consideren adecuado.

Tras la finalización del acogimiento, el equipo técnico tendrá uno o más encuentros de valoración con la familia acogiente para evaluar conjuntamente la experiencia, recoger sus impresiones sobre el acogimiento en general y la valoración que hacen del trabajo y acompañamiento técnico. El equipo aprovechará para devolver una retroalimentación de su propia visión del acogimiento y del proceder de la familia acogiente, rescatando sus logros y puntos fuertes, y redefiniendo sus dificultades de manera que se puedan ver como objetivos de cambio.

La familia acogiente dispondrá del tiempo que considere necesario para decidir si desearía seguir acogiendo. En caso que la familia desee continuar se hablará de qué modalidad y características serían las idóneas para un próximo acogimiento, a la luz de la experiencia del que acaba de concluir.

## Administración de la Propuesta



## Plan de Monitoreo y Evaluación de la Propuesta

PREGUNTAS BÁSICAS	EXPLICACIÓN
1.- ¿Quiénes solicitan evaluar?	<ul style="list-style-type: none"> <li>-MIES</li> <li>- DCF</li> <li>- Familias Biológicas y Acogientes</li> </ul>
2.- ¿Por qué evaluar?	<p>Para evidenciar si se están cumpliendo las metas y objetivos planteados, identificando los factores que están influyendo en los resultados para los reajustes o toma de decisiones.</p>
3.- ¿Para qué evaluar?	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Modificar estrategias.</li> <li>- Reajustar la propuesta.</li> <li>- Replicar la propuesta.</li> <li>- Mejorar las técnicas y procedimientos utilizados.</li> </ul>
4.- ¿Qué evaluar?	<ul style="list-style-type: none"> <li>- La organización y administración de la propuesta.</li> <li>- Los objetivos generales y específicos.</li> <li>- Las metas</li> <li>- Las actividades</li> <li>- Los responsables</li> <li>- Los recursos materiales y específicos</li> </ul>
5.- ¿Quién evalúa?	<p>Se desarrollara en tres tipos de evaluación como son: Autoevaluación, Coevaluación y Héteroevaluación.</p>

<b>6.- ¿Cuándo evaluar?</b>	Inicial, Proceso, Final.
<b>7.- ¿Cómo evaluar?</b>	Se aplicará diferentes métodos en cada uno de los procesos con apoyo de distintas herramientas y técnicas.
<b>8.- ¿Con qué evaluar?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cuestionario previamente estructurado.</li> <li>- Guías para realizar las observaciones.</li> <li>- Entrevistas.</li> <li>- Encuestas, etc.</li> </ul>

## Anexos

Fecha    año    mes    Día

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**  
FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES  
DIRECCIÓN DE POSGRADOS  
MAESTRIA EN TRABAJO SOCIAL FAMILIAR II VERSIÓN

### ENCUESTA

**DIRIGIDA A:** EQUIPOS TÉCNICOS DE LAS ENTIDADES DE ACOGIMIENTO INSTITUCIONAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DEL CANTÓN AMBATO.

**OBJETIVO:** Recabar información sobre el proceso que mantiene el NNA y la familia para conocer la “Incidencia de la Institucionalización en el Desarraigo Familiar”.

NOMBRE DE LA ENTIDAD DE ACOGIMIENTO INSTITUCIONAL: Hogar Santa Marianita

### **CUESTIONARIO**

**¿Edad del NNA (años cumplidos)?**

- |                |                 |                 |
|----------------|-----------------|-----------------|
| 1) 0 a 2 años  | 2) 3 a 5 años   | 3) 6 a 8 años   |
| 4) 9 a 11 años | 5) 12 a 14 años | 6) 15 a 17 años |

**1. ¿Sexo del NNA?**

- |              |             |
|--------------|-------------|
| 1) Masculino | 2) Femenino |
|--------------|-------------|

**2. Identificación étnica del NNA**

- |            |             |                    |          |
|------------|-------------|--------------------|----------|
| 1) Mestiza | 2) Indígena | 3) Afroecuatoriana | 4) Otros |
|------------|-------------|--------------------|----------|

**3. ¿No.- de hijo /Lugar que ocupa el NNA entre los hermanos?**

\_\_\_\_\_

**4. ¿Tipo de familia de la que proviene el NNA?**

**5.**

- |            |                         |                         |
|------------|-------------------------|-------------------------|
| 1) Nuclear | 2) Monoparental materna | 3) Monoparental paterna |
|------------|-------------------------|-------------------------|

- |                  |             |                        |            |
|------------------|-------------|------------------------|------------|
| 4) Reconstituida | 5) Ampliada | 6) Ampliada Incompleta | 7) Extensa |
|------------------|-------------|------------------------|------------|

**6. Edad del padre del NNA / años cumplidos**

- |                   |                 |                 |
|-------------------|-----------------|-----------------|
| 1) 18 a 23 años   | 2) 24 a 29 años | 3) 30 a 35 años |
| 4) 36 a 41 años   | 5) 42 a 47 años | 6) 48 a 52 años |
| 7) 53 en adelante | 8) Se desconoce | 9) No Aplicable |

**7. Edad de la madre del NNA / años cumplidos**

- |                   |                 |                 |
|-------------------|-----------------|-----------------|
| 1) 18 a 23 años   | 2) 24 a 29 años | 3) 30 a 35 años |
| 4) 36 a 41 años   | 5) 42 a 47 años | 6) 48 a 52 años |
| 7) 53 en adelante | 8) Se desconoce | 9) No Aplicable |

**8. Ocupación del padre del NNA**

- |          |                 |                 |
|----------|-----------------|-----------------|
| 1) _____ | 2) Se desconoce | 3) No Aplicable |
|----------|-----------------|-----------------|

**9. Ocupación de la madre del NNA**

- |          |                 |                 |
|----------|-----------------|-----------------|
| 1) _____ | 2) Se desconoce | 3) No Aplicable |
|----------|-----------------|-----------------|

**10. ¿Ciudad o cantón de origen del NNA? \_\_\_\_\_**

**11. ¿Dentro de qué quintil se encuentra la familia del NNA institucionalizado?**

- |                           |                          |                     |
|---------------------------|--------------------------|---------------------|
| 1) Quintil 1. Pobreza     | 2) Quintil 2. Media Baja | 3) Quintil 3. Media |
| 4) Quintil 4. Medial Alta | 5) Quintil 5. Pudiente   |                     |

**12. ¿Cuál es la causa por la que el NNA ingresó a la institución?**

- |                    |                         |                 |
|--------------------|-------------------------|-----------------|
| 1) Maltrato Físico | 2) Maltrato Psicológico | 3) Abuso Sexual |
| 4) Negligencia     | 5) Abandono             | 6) Otros        |

**13. ¿Quién puso en conocimiento de la autoridad competente el hecho?**

- |               |                              |                  |
|---------------|------------------------------|------------------|
| 1) Familiares | 2) Amigos/ conocidos/vecinos | 3) Instituciones |
|---------------|------------------------------|------------------|

**14. ¿Inicialmente quién dictaminó como medida de protección el acogimiento institucional del NNA?**

- |                               |                               |
|-------------------------------|-------------------------------|
| 1) Junta Cantonal de la Niñez | 2) Unidad Judicial de Familia |
|-------------------------------|-------------------------------|

**15. ¿Tiempo transcurrido desde que se reportó la denuncia hasta el ingreso del NNA a la institución?**





- 1) Familia ampliada    2) Familia extensa/comunidad    3) En una Institución  
4) En callejización    5) Se desconoce    6) No Aplicable

**22. ¿Con cuanta regularidad la familia biológica comparte tiempo con el NNA durante la medida de acogimiento institucional?** (colocar en la línea el tiempo en horas)

- 1) Semanal: \_\_\_\_\_ 2) Mensual: \_\_\_\_\_ 3) Bimensual: \_\_\_\_\_  
4) Trimestral: \_\_\_\_\_ 5) Semestral: \_\_\_\_\_ 6) Otros \_\_\_\_\_  
7) No comparte tiempo con la familia

**23. ¿Cómo responde el NNA al momento que termina su vista con la familia?**

- 1) Se despide con tranquilidad y se reincorpora con normalidad a las actividades de la institución  
2) Llora y retorna a las actividades de la institución  
3) Llora desconsoladamente, reteniendo al familiar y luego se ausenta de las actividades de la institución  
4) No expresa sus emociones en ese momento, manteniéndose inhibido o indiferente.  
5) Otros \_\_\_\_\_

**24. ¿De las siguientes actividades señale con cuáles se involucran los padres o referentes familiares del NNA para el cumplimiento de las responsabilidades parentales, mientras dura la institucionalización?**

- 1) Participación en actividades escolares  
2) Participación en temas de salud  
3) Aporte de recursos materiales que necesita el NNA  
4) Participación en el proceso legal del NNA  
5) Participación en el proceso terapéutico individual y familiar  
6) Participación en espacios recreacionales

- 7) Otros \_\_\_\_\_

**25. ¿Cómo calificaría el rendimiento escolar del NNA?**

- 1) Muy Satisfactorio    2) Satisfactorio    3) Poco Satisfactorio  
4) Regular    5) Insuficiente    5) No Aplicable

**26 ¿Cuáles son las condiciones biopsicosociales de la familia del NNA?**

	SI	NO
<b>A. ENTORNO</b>		
Limitadas condiciones de vivienda ; hábitos de orden y aseo en casa		
Barrio/ zona con factores de riesgo		
Ausencia de Empleo e ingresos económicos constínuos		
La distribución adecuada del dinero producido		
<b>B. COMPETENCIAS PARENTALES</b>		
Liimitada capacidad de los padres para cuidar y proteger a los hijos		
Salud mental de los progenitores o cuidadores		
Salud física de los progenitores o cuidadores		
Uso de drogas o alcohol de los progenitores o cuidadores		
<b>C. INTERACCIONES FAMILIARES</b>		
Desapego con el NNA		
Falta de expectativas motivantes sobre el NNA (es visto como el problema)		
Ausencia de apoyo mutuo y nutridora relación dentro de la familia		
<b>D. SEGURIDAD FAMILIAR</b>		
Presencia de violencia doméstica/a		
Dificultades en la salud mental del NNA		
<b>E. AMBIVALENCIA PADRES /CUIDADOR- NIÑO/A</b>		
Ambivalencia del progenitor /cuidador hacia el NNA		
Ambivaencia del NNA hacia los progenitores o cuidador		
<b>F. RED DE APOYO</b>		
La familia no presta facilidades para ampliar las redes de apoyo		
<b>G. PREPARACIÓN PARA CULMINACIÓN DEL PROCESO</b>		
Incumplimiento del Plan Terapéutico		
Incumplimiento del Plan Global Familiar		
Incomprensión de la familia sobre las necesidades del NNA		

**27. ¿Qué expectativas denota actualmente la familia sobre la institucionalización del NNA?**

- 1) Que culmine la institucionalización y el NNA retorne con al hogar
- 2) Cumplir con el proceso terapéutico, social, legal
- 3) Que el NNA continúe en la institución

**28. ¿Del siguiente listado señale lo más recurrente en el NNA?**

- |                          |                   |                      |
|--------------------------|-------------------|----------------------|
| 1) Agresividad           | 2) Sumisión       | 3) Autoritarismo     |
| 4) Conductas autolíticas | 5) Victimización  | 6) Busca aprobación  |
| 7) Conductas sexuales    | 8) Hiperactividad | 9) Atención Dispersa |
| 10) Depresión            | 11) Retraimiento  | 12) Ansiedad         |
| 13) Somatización         | 14) Desafiante    | 15) Otros            |

**29. ¿El NNA presenta enuresis?**

- |       |       |                 |
|-------|-------|-----------------|
| 1) Si | 2) No | 3) No Aplicable |
|-------|-------|-----------------|

**30. ¿El NNA presenta ecopresis?**

- |       |       |                 |
|-------|-------|-----------------|
| 1) Si | 2) No | 3) No Aplicable |
|-------|-------|-----------------|

**31. ¿Qué enfermedad o problema de salud se ha identificado el NNA?**

- |                   |                       |                          |
|-------------------|-----------------------|--------------------------|
| 1) Respiratorios  | 2) Gastrointestinales | 3) Dermatológicos        |
| 4) Neuronal       | 5) Urológico          | 6) Hematológico          |
| 7) Traumatológico | 8) Cardíacos          | 9) De Transmisión sexual |
| 10) Otros         | 11) Ninguna           |                          |

**30. ¿Toma algún tipo de medicación?**

- |       |       |
|-------|-------|
| 1) Si | 2) No |
|-------|-------|

**31. ¿Ha sido el NNA intervenido quirúrgicamente?**

- |       |       |
|-------|-------|
| 1) Si | 2) No |
|-------|-------|

**GRACIAS POR SU COLABORACIÓN**

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**  
FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES  
DIRECCIÓN DE POSGRADOS  
MAESTRIA EN TRABAJO SOCIAL FAMILIAR II VERSIÓN

**GUÍA DE ENTREVISTA**

**DIRIGIDA A:** TÉCNICOS DE LAS ENTIDADES DE ACOGIMIENTO INSTITUCIONAL Y MIEMBROS DE LA RUTA DE PROTECCIÓN Y RESTITUCIÓN DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DEL CANTÓN AMBATO.

**OBJETIVO:** Conocer su criterio sobre la “Incidencia de la Institucionalización en el Desarraigo Familiar de los niños, niñas y adolescentes de las casas de acogida de la ciudad de Ambato”.

**CUESTIONARIO**

1. ¿Cuáles son los nudos críticos que se presentan el Acogimiento Institucional de un NNA?
2. ¿Qué efectos se presentan en los NNA que viven privados del medio familiar?
3. ¿Cuánto debe durar la transitoriedad del Acogimiento Institucional?
4. ¿Cuáles son los factores que limitan la reinserción familiar de un NNA?
5. ¿Cuál es su opinión sobre la política de desinstitucionalización de los NNA que ha emprendido el Estado?
6. ¿Qué derechos se privan o vulneran al institucionalizar a un NNA?
7. ¿Qué significa para usted hacer un proceso de esclarecimiento social y legal de un NNA?
8. ¿Podría relatar una experiencia que le haya sido significativa en torno a la institucionalización de un NNA?

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**  
FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES  
DIRECCIÓN DE POSGRADOS  
MAESTRIA EN TRABAJO SOCIAL FAMILIAR II VERSIÓN

**GUÍA DE ENTREVISTA**

**DIRIGIDA A:** PERSONAL DE CUIDADO-EDUCADORES DE LAS ENTIDADES DE ACOGIMIENTO INSTITUCIONAL DEL CANTÓN AMBATO.

**OBJETIVO:** Conocer su criterio sobre la “Incidencia de la Institucionalización en el Desarraigo Familiar de los niños, niñas y adolescentes de las casas de acogida de la ciudad de Ambato”.

**CUESTIONARIO**

1. ¿Qué rol o figura asume usted cuando está al cuidado de los NNA?
2. ¿Qué es lo que más le llama la atención de los NNA institucionalizados?
3. ¿Qué es para usted lo más complicado de su trabajo?
4. ¿Qué es lo más gratificante de su trabajo?
5. ¿Qué comportamiento de los NNA es más complejo manejar?
6. ¿Cuáles son las diferencias entre que un NNA viva institucionalizado y viva con una familia?
7. ¿Cómo es el proceso de adaptación de los NNA en la institución?
8. ¿Qué es lo más común que los NNA dicen sobre su familia?
9. ¿Cómo se siente usted cuando termina la institucionalización de un NNA?
10. ¿Realiza alguna actividad con los padres o familiares de los NNA institucionalizados?

11. ¿Podría relatar alguna experiencia que le fue significativa en cuanto a la institucionalización de un NNA?

## **Bibliografía**

adv. (s.f.). *Investigación y Análisis de fuentes de información*. Recuperado el 20 de 06 de 2014, de [http://moodle.unid.edu.mx/dts\\_cursos\\_md1/unida/AN/CL/CLS10/CLS10\\_Lectura10.pdf](http://moodle.unid.edu.mx/dts_cursos_md1/unida/AN/CL/CLS10/CLS10_Lectura10.pdf)

Aldeas SOS. (2010). *Niños que esperan, estudio sobre casos de larga estancia en acogimiento residencial*. Madrid: MINISTERIO DE SANIDAD Y POLÍTICA SOCIAL.

(2010). Obtenido de <http://hermescronida.files.wordpress.com/2010/05/modelo-pragmatico.pdf>

(2010). *Diseños Mixtos de Investigación*. Recuperado el 18 de 06 de 2014, de <http://portafolioinvestigacion2011.wikispaces.com/file/view/Investigaci%C3%B3n+mixta.pdf>

(s.f.). *Definición del tipo de investigación a realizar: básicamente exploratoria, descriptiva, correlacional o explicativa*. Obtenido de <http://www.csandoval.net/files/Definicion%20del%20tipo%20de%20investigacion%20a%20realizar.pdf>

ASAMBLEA NACIONAL. (2003). *Código de la Niñez y Adolescencia*. Quito: Asociados Jurídicos.

Asamblea Nacional del Ecuador. (s.f.). *Código de la Niñez y Adolescencia*.

Betancourt, S. (s.f.). *Operacionalización de variables*. Obtenido de [http://promocionsalud.ucaldas.edu.co/downloads/Revista%205\\_4.pdf](http://promocionsalud.ucaldas.edu.co/downloads/Revista%205_4.pdf)

Cansado, T. (2009). *Institucionalización de niñas, niños y adolescentes en el Portugal continental: El caso de las instituciones particulares de solidaridad social*.

CONCEJO CANTONAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE AMBATO. (2011). Obtenido de [cnaa.gob.ec](http://cnaa.gob.ec)

- Delgado Magro, L. (2012). *Infancia y Adolescencia en Acogimiento Residencial Conductas Exteriorizadas-Interiorizadas y Evaluación del Apego*. Barcelona: Universitat Autònoma de Barcelona. Departamento de Psicología Clínica y de la Salud.
- Diario de Centro América. (28 de Febrero de 2013). *"Institucionalizar a los niños causa daño"*.
- Discriminación en las entidades de acogida de niños, niñas y adolescentes*. (s.f.). Obtenido de [http://www.unicef.org/costarica/docs/cr\\_pub\\_Discriminacion\\_en\\_instituciones\\_cuidado\\_NNA\\_LAC.pdf](http://www.unicef.org/costarica/docs/cr_pub_Discriminacion_en_instituciones_cuidado_NNA_LAC.pdf)
- Graterol, R. (2010). *Investigación de Campo*. Mérida: Universidad de los Andes - Maestría Políticas Públicas.
- Just, A. S. (2010). *Trauma: una cuestión de equilibrio*. Buenos Aires: Alma Lepik.
- MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL. (2013). NORMA TÉCNICA DE ACOGIMIENTO INSTITUCIONAL.
- Ministerio Público Tutelar. (2010). *La Institucionalización de niños, niñas y adolescentes en la ciudad de Buenos Aires*.
- Muestreo*. (s.f.). Recuperado el 20 de 06 de 2014, de <http://www.estadistica.mat.uson.mx/Material/elmuestreo.pdf>
- PÍA, V. (2011). APEGO. *Psicoanálisis Ayer y Hoy*, 28.
- Redalyc. (18 de 12 de 2003). Obtenido de <http://www.redalyc.org/pdf/101/10101802.pdf>
- RELAF . (2011). *Niños, niñas y adolescentes sin cuidados parentales en América Latina*. Buenos Aires: UNICEF.
- RELAF. (Junio de 2011). *Niños, niñas y adolescentes sin cuidados parentales en América Latina*.
- Romero, M. C. (2012). *Desarraigo y Pobreza*.
- Salgado, A. (2007). *Scielo*. Recuperado el 18 de 06 de 2014, de [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1729-48272007000100009&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1729-48272007000100009&script=sci_arttext)

Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia. (2011). Experiencia de Estrategias Familiares y Comunitarias para el proceso de cuidados parentales.

UNICEF. (Julio de 2011). *CUIDADO INFANTIL Y LICENCIAS PARENTALES*.

UNICEF. (2011). Observatorio de los derechos de la niñez y la adolescencia en el Ecuador. Quito.

VALIÑO, I. G. (2010). *EDUCAR A LA PANTERA*. Bogotá: Nomos.

Villegas, A. (2012). *Probabilidad y Estadística*. Nicoya: Universidad Autónoma de Centro América.