

Condicionantes de la institucionalización de niños, niñas y adolescentes en centros residenciales de protección especializada

Conditions for the institutionalization of boys, girls and adolescents in residential centers for specialized protection

Alicia Cruzat Olavarrieta*

Pablo Segovia-Lagos**

Carolina Cortés Catalán***

Claudio Andrade Gyllen****

Ximena Riesco Muñoz*****

Loreto Zegpi Keller*****

Resumen: Si bien existen numerosos estudios que identifican variables asociadas al proceso de vulneración de un niño/a al interior de sus familias, existe escasa información sobre las consideraciones particulares que conllevan a su institucionalización en centros residenciales de protección especializada. Esta investigación pretende caracterizar los hitos de la vida familiar de niños usuarios de centros residenciales en Chile, e identificar variables psicosociales condicionantes del proceso de institucionalización de esta población. El enfoque del estudio fue cualitativo con metodología de análisis de casos. Los resultados indican que las condicionantes del proceso de institucionalización se relacionan con la exposición permanente a precarización social de las familias y la transmisión intergeneracional de la pobreza multidimensional, la movilidad residencial, la desconexión con el soporte social y proteccional y la vulneración de derechos intergeneracionalmente. Se concluye la importancia de avanzar en mecanismos que permitan la construcción de diagnósticos intergeneracionales y considerar las condicionantes visualizadas en su abordaje psicosocial.

Palabras clave: infancia; abuso de menores; protección a la infancia; pobreza; institucionalización

*Psicóloga. Magíster en Salud Mental Infantil. Escuela de Psicología, Facultad de Ciencias Sociales y Artes, Universidad Mayor Santiago de Chile alicia.cruzat@umayor.cl <https://orcid.org/0000-0002-5310-0262>

**Psicólogo. Doctor en Sociología. Escuela de Psicología, Facultad de Ciencias Sociales y Artes, Universidad Mayor Santiago de Chile pablo.segovia@umayor.cl <https://orcid.org/0000-0001-6041-7324>

***Trabajadora Social, Fundación Ciudad del Niño, Santiago de Chile ccortesc@ciudadelnino.cl <https://orcid.org/0000-0002-1267-5086>

****Sociólogo, Fundación Ciudad del Niño, Santiago de Chile andradegyllen@gmail.com <https://orcid.org/0000-0001-7172-7918>

*****Psicóloga, Fundación Ciudad del Niño, Santiago de Chile xriesco@ciudadelnino.cl <https://orcid.org/0000-0002-7583-438X>

*****Abogada. Estudiante de Psicología. Escuela de Psicología, Facultad de Ciencias Sociales y Artes, Universidad Mayor Santiago de Chile loreto.zegpi@mayor.cl <https://orcid.org/0000-0002-7868-5180>

Abstract: Although there are numerous studies that identify variables associated with the process of child abuse within their families, there is little information on the particular considerations that lead to their institutionalization in residential centers for specialized protection.

The objective of this research was to characterize the milestones in the family life of children who are users of residential centers in Chile and identify psychosocial variables that conditioning the institutionalization process of this population. The study approach was qualitative, under the case analysis methodology. The results indicate that the conditioning factors of the institutionalization process are related to the permanent exposure to social precariousness of the families of children and adolescents and the intergenerational transmission of multidimensional poverty, residential mobility, disconnection with social and protective support and the violation of rights intergenerationally. It is concluded that it is important to advance in mechanisms that allow the construction of intergenerational diagnoses and to consider the conditioning factors visualized in their psychosocial approach.

Keywords: childhood; child abuse; child protection; poverty, Institutionalization

Recibido: 10 de Enero de 2024. **Aceptado:** 01 de Febrero de 2024

Introducción

Durante la última década, las políticas públicas y las intervenciones del estado dirigidas a la protección, cuidado y atención de la niñez han cobrado un interés fundamental sobre todo en lo que respecta a la comprensión de las condiciones sociales, materiales e institucionales que hacen posible conceptualizar a la infancia bajo protección del estado (Morales, 2022). A partir del año 2021, se instauró el nuevo Servicio de Protección Especializada Mejor Niñez, el cual tiene como misión proteger y restituir derechos humanos de niños, niñas, adolescentes y jóvenes gravemente amenazados o vulnerados en sus derechos mediante equipos técnicos y programas especializados (Ministerio de Desarrollo Social y Familia, 2024). Este esfuerzo surge a propósito de las problemáticas históricas en torno a políticas de protección las cuales se relacionan con el modo de gestionar e intervenir la desigualdad de base que existe en las infancias.

Esta reestructuración del sistema de protección es el resultado de una cadena de hitos que el estado ha desarrollado de manera histórica. En el año 1990, suscribió la convención de los derechos del niño/a (Decreto 820/1990 del Ministerio de Relaciones Exteriores), reconociendo a cada niño, niña y adolescente (NNA) como sujeto de derecho. De esta manera, el Estado se compromete a garantizar políticas de protección, provisión, promoción y participación bajo estándares de calidad que aseguren el cumplimiento de sus derechos (UNICEF, 2002).

Esto se logra a través del Sistema Nacional de Menores [SENAME], cuyo foco es “la detección e interrupción de graves vulneraciones de derechos, la restitución de derechos y la reparación de daños asociados a la vulneración” (Centro Iberoamericano de Derechos del Niño [CIDENI], 2021, p. 43). La oferta del sistema se orienta hacia situaciones judicializadas, aun cuando en parte existe la posibilidad de ingreso por otras vías para niños, niñas y adolescentes.

Los programas que componen esta oferta se diseñan y distribuyen en base a dos criterios complementarios: líneas de acción y niveles de complejidad (Figura 1). En relación con el primer criterio, los programas se distribuyen en cinco líneas de acción: promoción, prevención y detección, diagnóstico, programas ambulatorios, cuidado alternativos y adopción (CIDENI, 2021).

Respecto del segundo criterio, se consideran de baja complejidad “aquellas conductas y/o situaciones que no provocan daño evidente al niño, niña o adolescente, pero que constituyen señales de alerta” (CIDENI, 2021, p. 45); Se consideran conductas y/o situaciones de mediana complejidad aquellas que “provocan daños en los niños, niñas y adolescentes y que presentan señales de alerta de cronificación de la vulneración ya presente” (CIDENI, 2021, p. 45); y, por último, son consideradas de alta complejidad aquellas situaciones que provocan daño grave a la integridad de niños, niñas y adolescentes, por lo que se requiere una intervención altamente especializada (CIDENI, 2021). (Figura 1). Cada uno de estos niveles configuran tipos de Centros de Atención que posee la línea proteccional de infancia del país.

Las Oficinas de Protección de Derechos [OPD] son oficinas generalmente cofinanciadas entre SENAME y un municipio, cuyo objetivo es:

(...)contribuir a la instalación de Sistemas Locales de Protección de Derechos que permitan prevenir y dar respuesta oportuna a situaciones de vulneración de derechos de niñas, niños y adolescentes a través de la articulación de actores presentes en el territorio (...). (SENAME, 2021, p. 18).

Por otro lado, la Modalidad de Diagnóstico Ambulatorio [DAM] “es una instancia especializada abocada a la asesoría jurídico forense, en el ámbito proteccional y penal” (SENAME, 2021: 19). Su objetivo es contribuir a la toma de decisiones jurídicas proteccionales y/o de investigación de delitos, respecto a la situación de los niños, niñas y adolescentes víctimas de vulneración de derechos (SENAME, 2021).

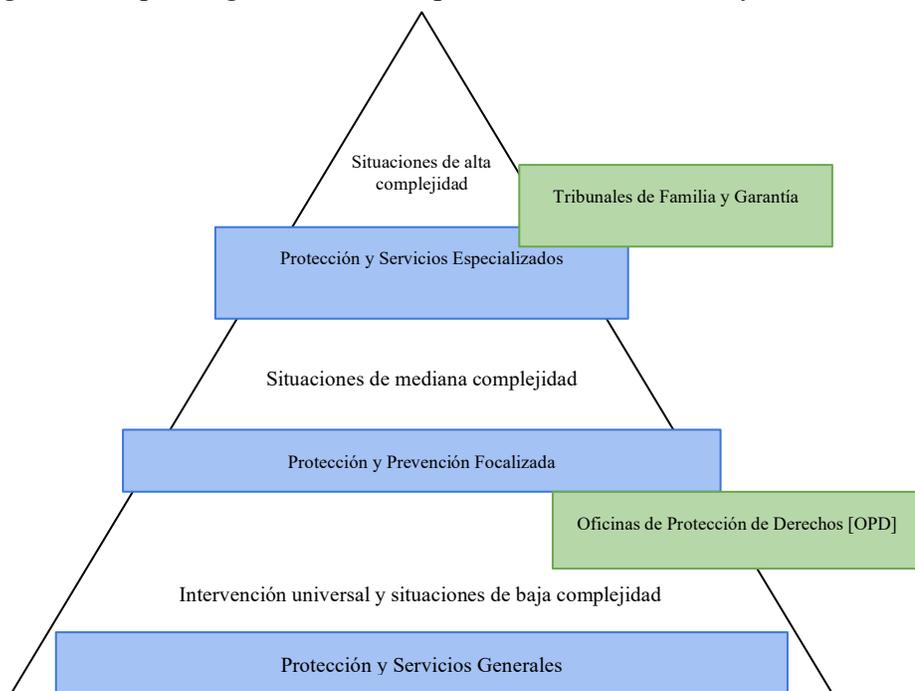
Los Programas de Prevención Focalizada [PPF] “atiende a **niños** y niñas vulnerados en sus derechos asociadas a mediana complejidad, **como** negligencia moderada, testigo de violencia intrafamiliar no constitutiva de delito, maltrato físico y/o psicológico moderado”

(SENAME, 2019).

Luego, el programa de Protección Especializada en Maltrato y Abuso Sexual Infantil [PRM] “es un programa de intervención psicoterapéutica y social orientado a generar procesos de reparación del daño en niños, niñas y adolescentes que ha sufrido maltrato físico o psicológico grave, constitutivo de delito y/o agresión sexual infantil” (SENAME, 2021, p. 23). Este busca disminuir la sintomatología física, conductual y emocional.

Por último, los programas de Familia de Acogida Simple [FAE] están orientados a “desarrollar acciones fundamentales: reclutamiento, selección, apoyo y supervisión a las familias de acogida y la intervención y apoyo al niño, niña o adolescente que ingresa al programa” (SENAME, 2021, p. 7). De esta forma, el programa busca apoyar al niño, niña o adolescente para que pueda estabilizarse y residir con una familia permanente en el menor tiempo posible (SENAME, 2021).

Figura 1: Esquema general sobre la protección a la infancia y adolescencia en Chile



Cuando un niño, niña o adolescente (NNA) no puede ser cuidado por su familia de origen, como resultado de una grave vulneración a sus derechos, es el Estado quien se hace cargo de sus cuidados a través de dos modalidades complementarias de atención: centros de acogimiento residencial y el acogimiento en familia. El principal objetivo de la modalidad residencial es “contribuir a la restitución de derechos de niños, niñas y adolescentes gravemente vulnerados, mediante una intervención residencial transitoria, desarrollada bajo estándares mínimos de calidad” (SENAME, 2016, p. 21)

Cada año en Chile, entre 5.000 y 10.000 NNA son derivados desde la judicatura a los más de 200 centros residenciales que ejecutan los programas desarrollados por el Servicio Nacional de Menores y su Departamento de Protección (SENAME, 2021). Dichos centros tienen como propósito proporcionar condiciones mínimas y suficientes tales como alojamiento, alimentación, abrigo, recreación, estimulación temprana, apoyo efectivo y psicológico, así como el aseguramiento de acceso a la educación, salud y demás servicios que sean necesarios para el bienestar y el adecuado desarrollo de los niños/as” (SENAME, 2020)

Los fundamentos legales de la de la institucionalización responden fundamentalmente a tres causales: constatación de la incapacidad de los padres o cuidadores, ejecución de una medida de protección o constatación de negligencia grave por parte de sus cuidadores (De Iruarrizaga, 2015; SENAME, 2017). De acuerdo a lo que señala la literatura especializada, el NNA usuario de la línea de cuidado alternativo residencial posee una historia marcada por la negligencia, el abandono o el maltrato y/o abuso grave por parte de sus cuidadores. Las consecuencias en la vida de un NNA de estas experiencias en la vida de un NNA han sido ampliamente investigadas: emergencia de distintos cuadros de psicopatología durante la adolescencia, tendencia a desarrollar rasgos de personalidad borderline, emergencia de sintomatología externalizante e internalizante, entre otros (Carlson, 1998; Carlson et al., 2009; Groh et al., 2012).

Si bien la institucionalización pretende interrumpir dichas vulneraciones, distintos autores han señalado efectos adversos asociados a la institucionalización misma, tales como retraso en adquisición de vocabulario y de habilidades lectoras; deficiencias en el desarrollo físico, cognitivo y de apego; menor autonomía, devaluación en la representación de sí mismo y problemas emocionales (por ejemplo, sentimientos de rechazo, temor, debilidad e indefensión); afectación de la competencia social, incapacidad para responder a la demandas del medio, aislamiento y exclusión de pares; conductas desafiantes, agresivas y antisociales; altos índices de depresión; problemas de identificación sexual; sentimiento profundo de soledad e incompreensión, desarraigo, incertidumbre frente al futuro; repetición del patrón de violencia, ansiedad y problemas de comportamiento (Argumedo y Albornoz, 2006; Castrillón y Vanegas, 2014; Vanegas, 2014; Durán y Valoyes, 2008; Fernández y Fernández, 2012; González et al., 2012). Por otro lado, la calidad del cuidado sustituto al interior de las residencias, la calidad de la infraestructura, el tiempo de institucionalización y la relación cuidador/niño parecen ser importantes moduladores de estos efectos deletéreos (Lecannelier, 2007).

Las políticas en infancia de los últimos años en Chile, en respuesta a sus convenios internacionales y a la evidencia científica en torno al tema, han iniciado un proceso progresivo de fortalecimiento de cuidados alternativos familiares (familia extensa o sustituta) especialmente acogiendo las observaciones generales realizadas por el Comité de los Derechos del Niño y las Directrices de Naciones Unidas para las modalidades de

cuidado alternativo de los NNA (UNICEF, 2010). El año 2014, el Gobierno de Chile conforma el Consejo Nacional por la Infancia, siendo uno de sus mandatos la desinternación de NNA, especialmente menores de 3 años. Sin embargo, pareciera ser que las políticas de prevención, orientadas a evitar el ingreso a residencias, aún se siguen centrando en atender a NNA cuando su situación de vulneración de derechos ya se ha desencadenado o se ha agudizado, sin que se logre un cambio o mejoras en las variables psicosociales presentes en las problemáticas vivenciadas por los NNA y sus grupos familiares.

Una revisión bibliográfica sobre investigaciones que buscan identificar condicionantes del proceso de institucionalización de NNA devela tres tipos de enfoques: investigaciones que abordan dimensiones y variables que inciden en el proceso de vulneración **previo** a la institucionalización (asociadas al proceso de vulneración de NNA), dimensiones y variables que inciden en el **ingreso mismo** del NNA a un programa residencial (asociadas a las decisiones de la judicatura y los profesionales del área) y las dimensiones y variables que inciden **durante** el proceso de institucionalización del NNA (asociadas al abordaje psicosocial de NNA al interior de residencias). Bajo este escenario, la evidencia acumulada respecto a las variables psicosociales presentes previo al ingreso a la línea proteccional residencial, foco del presente estudio, refieren como variables asociadas al proceso de vulneración y negligencia los **aspectos holísticos como dimensiones geográficas, culturales, económicas** (Wendt et al., 2015; Featherstone, et al., 2018; Scott et al., 2016; Oyanadel et al., 2015; Contreras et al., 2017; Santelices et al., 2015; Dixon et al., 2009; Hayes, 2018); **variables asociadas al entorno en el que vive la familia** (Ma et al., 2016; Gómez et al., 2010; Berens et al., 2019); **asistencia previa a programas del Sistema de Protección Infantil** (Eastman et al., 2016); **red de apoyo social de la familia** (Contreras et al., 2018); **historia de abuso y/o maltrato en uno de los/as cuidadores/as** (Voorthius et al., 2014; Caldwell et al., 2011; Appleyard et al., 2011; Dixon et al., 2008; Wall-Wieler et al., 2018); **nivel educacional de los/as cuidadores/as** (Dubowitz et al., 2011; Santelices et al., 2015); **composición de la familia** (Gómez, et al., 2010); **dificultades en las competencias parentales** (Contreras et al., 2018; Skowron et al., 2010; Ma et al., 2016; Voorthius et al., 2014; Gómez et al., 2010; Mackenzie et al., 2011; Berens et al., 2019); **presencia de uso problemático de sustancia en al menos uno/a de los/as cuidadores/as y problemas de salud mental en la familia** (Appleyard et al., 2011); y **variables asociadas al género** (Dubowitz et al., 2011; Kelley et al., 2015) y **la edad del NNA** (Oyanadel et al., 2015). En el presente estudio, cada una de estas variables fue clasificada como sociodemográfica/territorial, familiar o individual.

Si bien estos estudios relevan variables asociados al proceso de vulneración de un NNA al interior de su familia, no relevan las consideraciones particulares del proceso que conlleven a la separación del NNA de su familia tras la activación de sus cuidados alternativos a través de la línea residencial. Para poder diferenciar adecuadamente los servicios otorgados a infancia, se debe contar con un buen diagnóstico sobre quiénes son los NNA en el sistema residencial, cuáles son sus problemas y los de sus familias (De Irruizaga, 2016). El presente estudio pretende responder a la pregunta de qué hitos de vida familiar y qué

factores sociales, familiares e individuales ayudan a explicar la historia de vulneración presente en las familias de niños usuarios de la línea residencial. Sus objetivos son caracterizar psicosocialmente a dichas familias e identificar las variables condicionantes del proceso de institucionalización.

Método

Enfoque.

Esta investigación adoptó un enfoque cualitativo, de tipo descriptivo y se realizó bajo la metodología estudio de casos con el propósito de alcanzar una mayor comprensión del fenómeno y caracterizar el objeto de estudio (Yin, 2018); De modo específico, el estudio explora los contextos y circunstancias de una serie de hitos biográficos del sistema familiar que pudieran explicar cómo se produce la institucionalización de NNA víctimas de graves vulneraciones. El estudio se centró en el análisis de niños y niñas institucionalizadas en algunos centros residenciales del país de la línea programática de Mejor Niñez, específicamente en la región Metropolitana, la región de Los Lagos y la región del Maule. Cabe señalar que los programas residenciales constituyen una de las modalidades alternativas de cuidado para niños y niñas que han debido ser separados de su medio familiar de origen, por orden judicial, en razón de situaciones de grave vulneración de sus derechos que se han cronificado en la historia de vida de los sujetos de atención

Instrumentos.

Con el propósito de construir la cadena de sucesos biográficos del sistema familiar de los casos analizados, se procedió a recolectar datos mediante dos estrategias de levantamiento de información: fuente de datos secundarios y entrevistas en profundidad de carácter semi-estructuradas a testigos clave en las trayectorias biográficas de los casos analizados. Este proceso permitió la descripción de tres dimensiones: *Social, Familiar e Individual*. Los instrumentos de recolección de datos (entrevistas y matriz de datos) fueron construidos para los fines de la investigación y sometidos a un proceso de validación a través de un panel de jueces bajo la metodología de análisis V de Aiken¹ (1985).

Las fuentes de datos secundarios permitieron la caracterización de la *dimensión social*, es decir, la descripción del contexto a nivel comunal lo que, a su vez, permitió la comprensión holística de éste, considerando aspectos geográficos, culturales, sociales y económicos de

¹Esta metodología ofrece una magnitud que informa sobre la proporción de jueces que manifiestan una valoración positiva sobre el objeto valorado y que puede adoptarse como criterio para tomar decisiones en cuanto a la pertinencia de revisar o eliminar ítems. Para la aplicación de esta metodología se formularon dos preguntas (escala tipo Likert) respecto a la claridad y pertinencia de los enunciados de cada uno de los ítems y la coherencia de estos con la dimensión que mide (para ambos instrumentos). Se estableció como criterio para la eliminación de ítems y/o revisión del ítem para su modificación valores V de Aiken inferiores a 0.7 (equivalentes a puntuaciones medias de la escala tipo Likert inferiores a 3). El valor alcanzado para la entrevista en profundidad fue 0,82 y para la matriz de datos secundarios 0,83.

los territorios en donde se han desarrollado las trayectorias de cada uno de los casos. Algunos de los indicadores fueron nivel de pobreza multidimensional, índice de hacinamiento, índice de calidad global de vivienda, acceso a servicios básicos, indicadores de seguridad comunal, entre otros, provenientes de fuentes oficiales, tales como el Instituto Nacional de Estadísticas, Ministerio de Educación, Desarrollo Social y Familia, etc.

Por otro lado, se recurrió al análisis de carpetas de casos para caracterizar la *dimensión familiar e individual*. Dicho análisis estuvo centrado en recoger indicadores asociadas a las trayectorias biográficas de las familias, intervenciones recibidas por los distintos servicios de protección social y adherencia a estos, así como también historial escolar, médico y social del sistema familiar.

En cuanto a las entrevistas en profundidad, estas se realizaron a testigos clave de las trayectorias biográficas de NNA y su sistema familiar con el propósito de comprender el contexto de las situaciones de vulneración e hitos que han marcado las trayectorias vitales. Esto permitió la caracterización y profundización de variables asociadas a la *dimensión familiar e individual*.

Tabla 1: Dimensiones y variables de análisis

Dimensión	Variables de análisis
Social: Conjunto de variables que permiten describir los aspectos contextuales territoriales, demográficos, culturales, sociales de la historia del NNA, su familia y su entorno	<ul style="list-style-type: none"> -Pobreza por ingresos -Pobreza multidimensional. -Relación de la familia con el entorno. -Seguridad en el barrio -Acceso a servicios básicos. -Calidad de vida a nivel comunal -Tejido social -Vulnerabilidad escolar a nivel comunal
Familiar: Conjunto de variables que permiten describir las características de la forma de organización familiar, el historial de salud biopsicosocial de sus miembros, su vinculación con el soporte estatal en materia educacional y de salud; y sus características económicas y sociales.	<ul style="list-style-type: none"> -Satisfacción de necesidades básicas y supervivencia. -Estabilidad y calidad de la vivienda. - relación de la familia y el NNA con la escuela. -Ingreso familiar -Indicadores de empleabilidad y situación económica. -Historial de salud del sistema familiar. -Escolaridad del sistema familiar. -composición familiar y dinámicas relacionales. -Soporte social del sistema familiar. -Situaciones de abuso, violencia y vulneración del sistema familiar.

Individual: Conjunto de variables que permiten describir las características y el historial biológico, psicológico, comportamental y sociocultural del NNA usuario del sistema Residencial	<ul style="list-style-type: none">-Sociodemográficas.-Historia de salud.-Necesidades especiales.-Temperamento.-Desarrollo primera infancia-Situaciones de abuso, violencia y vulneración.-Relación del usuario con cuidadores.
--	--

Participantes.

La unidad de análisis de este estudio se centra en el sistema familiar de NNA víctimas de vulneraciones graves a sus derechos, considerando al sistema familiar de NNA usuarios del sistema residencial administrado por la Fundación Ciudad del Niño, que se encontraran vigentes y con procesos activos al momento de ejecutar la investigación. Se analizaron 6 casos de 3 centros residenciales previa autorización de las respectivas direcciones, firma de consentimiento informado de los testigos clave de las trayectorias biográficas y la firma del asentimiento informado de NNA usuarios. Los criterios de selección de datos fueron de carácter teórico: tiempo de permanencia en la residencia, disponibilidad de informantes clave y de datos secundarios.

Técnicas de análisis de datos.

Para el análisis de la información se codificaron y categorizaron los datos en función de las tres dimensiones de análisis: social, familiar e individual. A partir de este ordenamiento de la información se procedió a construir líneas interpretativas a partir del enfoque de la teoría fundamentada, cuyo propósito es desarrollar una teoría sustentada en los datos procedentes del trabajo de campo (Hernández, 2014) que permitan la obtención de miradas comprensivas respecto de las variables psicosociales presentes en las familias de NNA usuarios de la línea residencial de Fundación Ciudad del niño y los condicionantes del proceso de institucionalización.

Procedimiento.

La investigación se realizó en el marco de un convenio de colaboración entre la unidad de estudios de la Fundación Ciudad del niño y la Escuela de Psicología de la Universidad Mayor. Tras la firma de convenio se procedió a la selección muestral de los seis casos considerando el tiempo de permanencia de los usuarios en la residencia y la voluntariedad de participar. Luego se procedió al trabajo de campo: recolección de datos secundarios y entrevistas en profundidad. La información fue volcada en una matriz que permitió la codificación, categorización y desarrollo de líneas interpretativas

Consideraciones éticas.

El estudio se realizó siguiendo las reglas de la Declaración de Helsinki de 1975 (Manzini, 2000) y revisada en 2013, contando además con la aprobación del Comité Ético Científico de la Universidad Mayor bajo resolución 0283, institución patrocinadora de esta investigación. Asimismo, todos los participantes dieron su consentimiento informado y su participación fue totalmente voluntaria, asegurándose la confidencialidad de su identidad y el adecuado tratamiento de los datos para los fines de este estudio exclusivamente. Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Resultados

Para cada uno de los casos se confeccionó un diagrama familiar (McGoldrick y Gerson, 2009), una línea de tiempo donde se registró las variables exploradas en cada etapa de la familia desde la conformación de la pareja de progenitores; y un relato cualitativo de la historia familiar del NNA que permitiera recoger las voces de los testigos de las mismas. Los resultados se describirán en cada una de las dimensiones exploradas en el estudio.

Dimensión Sociodemográfica

Las historias de vida de las familias estudiadas se desarrollan en contextos de importante precariedad socioeconómica donde el soporte estatal no pareciera haber marcado alguna diferencia en los indicadores de pobreza multidimensional: baja escolarización de los progenitores (enseñanza básica incompleta); precariedad habitacional (condición de allegados y/o hacinamiento); contextos barriales marcados por el narcotráfico y la delincuencia; precariedad laboral (trabajos informales y de baja calificación (vendedores de dulces, jardineros, talabarteros, asesoras de hogar, etc.); instituciones escolares con alto índice de vulnerabilidad y escasa red comunitaria y social. En los casos de extrema pobreza, en ocasiones aparecen vecinos que, pese a compartir la misma condición, reportan y se movilizan para ayudar al NNA (denuncian las vulneraciones, acogen a los niños, los alimentan, etc.).

Esta precariedad que todos estos niños han vivido parece expresarse en tres procesos sociodemográficos observados en el estudio: la inestabilidad habitacional, la inestabilidad de la trayectoria escolar y una trayectoria de intervención estatal marcada por la interrupción de los procesos de intervención.

Movilidad residencial

En las trayectorias analizadas se puede observar que los niños han vivido en 3 a 4 comunas² en promedio, existiendo un caso en el que el niño solo ha vivido en una comuna, y otro caso en el que el niño ha residido en 7 comunas diferentes. Además, en todas las

² Las comunas son la división administrativa menor y básica de Chile y poseen un territorio específico. Corresponde a lo que en otros países se conoce como municipio.

trayectorias estudiadas ha habido múltiples cambios de domicilio, incluyendo aquellos causados por ingreso o cambio de residencia de la red SENAME.

Según los relatos estos cambios de domicilio y de comuna han sido por diversas razones: buscar un barrio con menos delincuencia, por conflictos familiares o vulneraciones de derecho, etc. Además, en muchos casos no se relata la razón del cambio de domicilio, e incluso a veces hay confusión respecto al año y el lugar donde vivía la familia.

Sin embargo, es posible indicar que los cambios de domicilio y de comuna de las trayectorias estudiadas fueron siempre en sectores similares en términos socioeconómicos, y en ningún caso se muestran cambios de domicilio que impliquen un gran cambio en relación con los niveles de pobreza del sector. Es decir, las familias de los 6 casos presentados han vivido en entornos similares, a pesar de la alta movilidad residencial.

En base a los datos obtenidos se puede indicar que la movilidad residencial que muestran las trayectorias analizadas ocurre principalmente entre dos regiones del país con altos índices de pobreza por ingreso y multidimensional, lo que puede incidir en el contexto en el que se desarrollan los NNA y en las condiciones que llevan a que estos ingresen a residencias de la red SENAME.

Trayectoria escolar

Se observa que la historia escolar de los NNA estudiados se caracteriza por su frecuente movilidad. Según los relatos y los registros educativos, los niños asistieron a 4 diferentes centros educativos en promedio, la mitad reprobó dos cursos, y solo un niño tiene una historia escolar sin reprobaciones.

Estos cambios de establecimiento y reprobaciones pueden estar en relación con la alta movilidad residencial descrita anteriormente, y pueden tener implicancias en el desarrollo de los niños, formando así parte de los factores que llevan al ingreso a residencia de la red SENAME.

En relación a estas trayectorias escolares, es relevante indicar que la mayoría de los niños se educó en comunas con un alto Índice de Vulnerabilidad Escolar [IVE]. Esto se evidencia en que la mayoría de las comunas en las que estudian los niños tienen un IVE sobre el IVE nacional, y han aumentado proporcionalmente con el aumento del IVE nacional (Junta Nacional de Auxilio Escolar y Becas [JUNAEB], 2010, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022).

Trayectoria de intervención proteccional

En relación a la trayectoria de intervención de programas de protección de la red SENAME (actualmente Mejor Niñez), es relevante mencionar que la mayoría de los casos revela que

la intervención de programas de protección de la red SENAME comienza entre los 1 y 3 años, habiendo dos casos en el que esta comienza a los 9 años y otro a los 12.

Además, es relevante indicar que los principales programas a los que ingresan los niños antes de ingresar a las residencias de la Fundación Ciudad del Niño son OPD, DAM, PRM, FAE y otras residencias. La lógica proteccional del sistema intervención debería seguir el siguiente circuito: Detección (OPD), Diagnóstico en profundidad de la situación de vulneración y su contexto (DAM), programa de intervención ambulatorio (PPF O PRM) y programa de cuidados alternativos (FAE, Residencias, etc.)

Si bien hay casos cuya trayectoria de intervención proteccional sigue esta lógica de complejidad, la mayoría de los casos estudiados no se observa que el orden en el que los niños ingresan a estos programas siga dicha lógica. Por ejemplo, en el caso 1 la intervención proteccional parte a los 3 años con el ingreso a una residencia, y ese mismo año ingresa luego a una OPD, un DAM y un PRM. Los años siguientes se alternan ingresos a PRM, OPD y DAM, hasta que a los 11 años ingresa nuevamente a residencia.

Dimensión familiar-relacional

Observando los antecedentes de vida de los progenitores de NNA institucionalizados, en todos los casos se observa la presencia de dramáticas historias de maltrato infantil, abuso infantil y negligencia hacia los mismos. Sorprende además en dichas historias la ausencia de reportes de un abordaje estatal de dichas vulneraciones.

A su vez, en gran parte de los casos, se observa que el inicio de la convivencia (o del matrimonio) de los progenitores del NNA institucionalizado se inicia al poco tiempo de conocerse o con pocas semanas de relación.

La gestación del NNA, en todos los casos, se dio antes del año de inicio de la relación entre sus progenitores y en muchos casos hay presencia de consumo de sustancias por parte de la madre durante el embarazo, rechazo hacia el NNA y/o alguna condición de riesgo (desnutrición, por ejemplo). Asimismo, se observa, que si bien en algunos casos la noticia del embarazo generó entusiasmo o alegría por parte de las familias de origen que acogió a la pareja, al poco tiempo aparecen dinámicas de desavenencia en la pareja que determinan su separación; dichas separaciones están asociadas a maltrato físico hacia la madre por parte del progenitor o de su familia, rechazo de la madre al hijo/a y/o abandono del hogar por parte de la madre asociado al inicio de una nueva relación de pareja.

Es interesante observar que la situación de negligencia o maltrato al que fueron expuestos los NNA, en los relatos recogidos, fueron atribuidos a las falencias en la madre (de salud o por haberlos abandonado). Las variables pueden ser las mismas en ambos padres, sin embargo, es la falla materna a la que se le atribuye la situación de los hijos, mientras que al padre se le exige de responsabilidad.

La familia extensa suele ser la única fuente de recurso habitacional y relacional de los progenitores de los NNA estudiados. Es frecuente observar en los padres relaciones de extrema dependencia, siendo adultos, hacia su propia madre o la presencia de abuelos o abuelas que se vuelven pilares del sustento familiar de varias generaciones. En todos los casos donde se pudo levantar información de la generación de los abuelos de los NNA, se evidencia precariedad emocional (haber sufrido graves vulneraciones durante su infancia, adicciones, suicidios), social (problemas con la justicia) y baja escolaridad. Todo lo anterior se suma a un contexto de importante precariedad laboral de los adultos en distintas generaciones de la familia. Son trabajos sin formalidad en donde no aparecen contratos de trabajo, previsión social, ni conexión con los registros estatales básicos.

En todos los casos, uno o ambos padres mostraban importantes problemas asociados al consumo de drogas y de inicio temprano (antes de los 15 años) siendo el alcohol y/o marihuana los más frecuentes. No se pesquisó en ninguno de los casos el tratamiento o abordaje estatal de dichas problemáticas de salud.

En la mayoría de los casos aparecen condenas o etapas de prisión en algunos de los progenitores o sus parejas, asociados a robo, narcotráfico y/o transgresiones a la indemnidad sexual o asesinato. Cabe señalar, además, que los familiares suelen no tener claridad respecto de las condiciones de salud propias, de la pareja o de los NNA. No se refieren a enfermedades o diagnósticos específicos, sino que los asumen como "problemas" o condiciones propias del sujeto afectado, para lo cual no existiera tratamiento que les permitiera enfrentar la vida funcionalmente. Esto aplica tanto para enfermedades físicas como mentales. En todos los casos se describen problemas emocionales de los padres, pero con una imprecisión que se replica en los antecedentes formales de los casos donde tampoco aparecen diagnósticos precisos.

Dimensión Individual del NNA

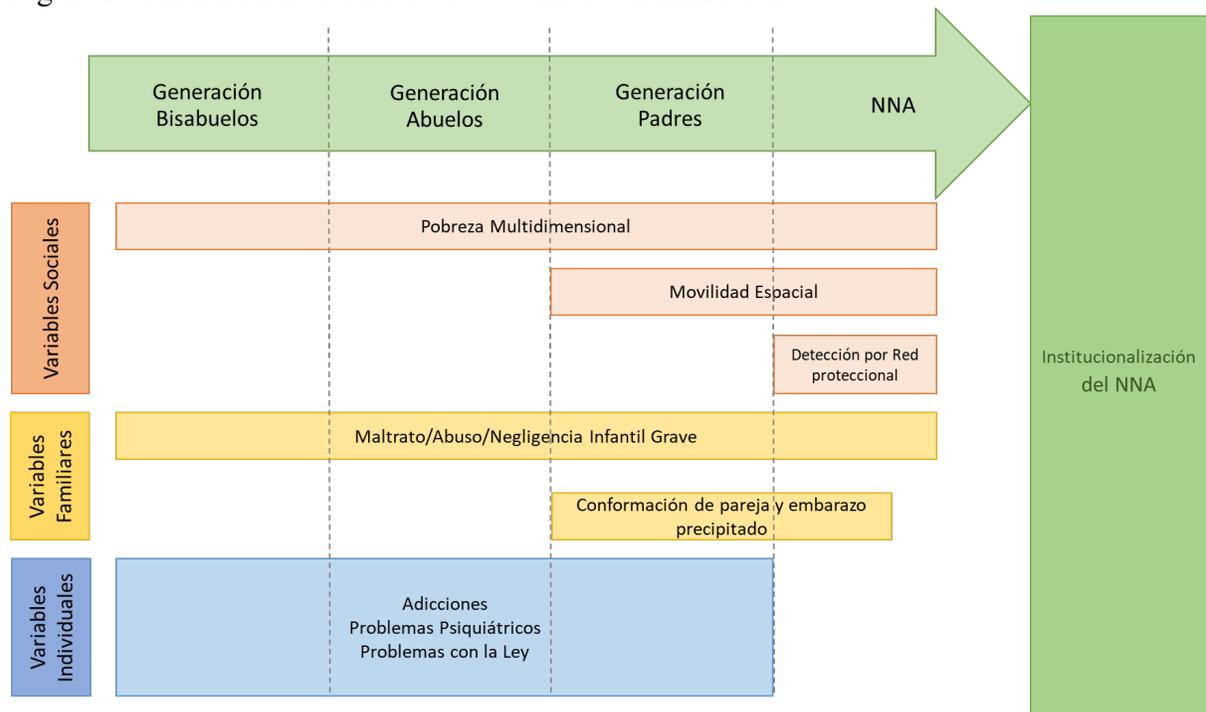
En cuanto a variables presentes en el NNA, solo pueden señalarse aquellos asociados a fallas en las condiciones y las dinámicas de cuidado en los mismos: presencia de obesidad o sobrepeso, déficit atencional, problemas de control de impulsos.

En la mayoría de los casos los embarazos se desarrollaron en presencia de factores de riesgo tales como consumo de drogas, malnutrición, rechazo del embarazo, entre otros. Del mismo modo, las historias de desarrollo durante los primeros años de vida presentaron accidentes o eventos de riesgo importantes: intoxicaciones por CO₂, caídas o atropellos antes del año de edad, quemaduras, etc.

Discusión

El presente estudio pretende responder a la pregunta de qué hitos de vida familiar y qué factores sociales, familiares e individuales ayudan a explicar la historia de vulneración presente en las familias de niños usuarios de la línea residencial. Su objetivo es poder identificar condicionantes del proceso de institucionalización. Los resultados serán discutidos atendiendo a cada una de las dimensiones exploradas (condicionantes sociodemográficas, familiares e individuales) y luego sintetizados en un acápite que releve los principales hallazgos y sus posibles interacciones.

Figura 2: Condicionantes del Proceso de Institucionalización



Condicionantes de institucionalización desde la dimensión sociodemográfica

Al observar las historias de vida se constata que las condiciones de precariedad se han mantenido a lo largo de varias generaciones en las familias estudiadas, evidenciándose una transmisión intergeneracional de la pobreza multidimensional. Así, la pobreza multidimensional no es una circunstancia temporal, sino una condición que se traspasa de generación en generación y que perpetúa la precariedad de las familias, la dificultad estructural para lograr la movilidad social y el establecimiento de espacios (físicos y simbólicos) que sean seguros para NNA.

Estos resultados ratifican que las características socioeconómicas parecen condicionar las

formas de organización familiar de NNA expuestos a negligencia: la presencia de vulnerabilidad socioeconómica se asocia a dificultades en las interacciones entre sus miembros y con su entorno (familia, vecindario), así como debilitamiento de las competencias parentales y la autonomía familiar (Contreras et al., 2017). Igualmente, el nivel de escolaridad de la madre y su nivel económico parecen condicionar la calidad de la sensibilidad materna que puede ofrecer a sus hijos (Santelices et al, 2015). Estas observaciones hacen reflexionar sobre hasta qué punto la negligencia está condicionada por la pobreza más que por la inhabilidad de los padres (Barbel y Freundlich, 2001).

Un hallazgo relevante es la inestabilidad habitacional o residencial. Dicha variable no fue encontrada en la literatura sobre el tema. Se observa en la mayoría de los casos cómo las familias emigran de comuna y/o de región, según muchos de sus propios relatos, como una manera de proteger o sacar a los hijos/as de contextos barriales caracterizados por narcotráfico y delincuencia y/o en busca de mejores condiciones de vida. La pobreza multidimensional se manifiesta así en múltiples cambios de casa, de comuna, de colegio. Sin embargo, dicha movilidad no se traduce en una migración a territorios con menores indicadores de pobreza, lo que hace estos esfuerzos infructuosos estos esfuerzos, favoreciendo además la construcción de historias de vida desarticuladas, desorganizadas, desarraigadas y con poca posibilidad de generar tejido social significativo (Wendt et al., 2016).

En correspondencia con lo anterior, interesantes meta-análisis han señalado cómo características económicas, geográficas y de desigualdad de los países parecen influir en los problemas de salud de la población, los problemas sociales y las tasas de maltrato y negligencia infantil reportados. Aquellos países con menos producto interno bruto per cápita y con mayores indicadores de desigualdad, parecen estimar mayores tasas de maltrato infantil, específicamente aquellos asociados a la negligencia y el abandono; a lo que además se asociaría a políticas con menos presupuestos destinados a la prevención de dichas problemáticas (Wendt et al., 2015; Richard et al., 2009).

Condicionantes de institucionalización desde la dimensión familiar-relacional

La literatura ha señalado la relación entre la presencia de negligencia, y, por tanto, institucionalización de los padres en su infancia, y el aumento de riesgo de que la institucionalización esté presente en sus hijos. El riesgo es mucho más alto si ambos padres recibieron dicho servicio, seguido por el hecho de que solo la madre lo haya recibido (Wall-Wieler, 2018). En las historias reportadas en todos los casos, ambos padres vivieron historias de grave vulneración en su infancia, pero en solo un caso se señaló haber estado algún tiempo en residencias estatales; este escenario de situaciones invisibilizadas en el aparato público es preocupante, sobre todo al observar las consecuencias de ello en sus hijos. En todos los casos se confirma cómo las historias de maltrato infantil o negligencia

en los padres predice la victimización en su descendencia (Appleyard et al., 2011; Dixon et al., 2009). Dado lo anterior, es dable suponer que un elemento característico de las familias es su desvinculación con los sistemas de protección en los distintos niveles de la pirámide (sistema de protección y servicios generales, protección focalizada y protección y servicios especializados).

En gran parte de los casos, se observa que el inicio de la convivencia (o del matrimonio) de los progenitores del NNA institucionalizado se inicia al poco tiempo de conocerse o con pocas semanas de relación. La gestación del NNA, se dio antes del año del inicio de la relación entre sus progenitores (en algunos casos a las semanas y en otros a los pocos meses). Estos hallazgos no están presentes en la literatura revisada. Si bien se reporta un seguimiento del embarazo por sistemas de salud público, la mayor parte de ellos cursó junto con el consumo de sustancias por parte de la madre, rechazo hacia el embarazo y luego al NNA y/o alguna condición de riesgo en la madre (desnutrición, por ejemplo).

Si bien en algunos casos la noticia del embarazo generó entusiasmo o alegría por parte de la familia de origen que acogió a la pareja (el relato señala valoraciones asociadas al género en ello); al poco tiempo dinámicas de desavenencia en la pareja determinan su separación: En todos los casos dicha separación se asoció a maltrato físico hacia la madre por parte del progenitor o de su familia; rechazo de la madre al hijo/a y/o abandono del hogar por parte de la madre asociado al inicio de una nueva relación de pareja.

Esta facilidad para entrar en relaciones de dependencia con personas que apenas conocen o generar distancias abruptas con sus propias familias de origen (materna en la mayor parte de los casos estudiados) coincide con interesantes observaciones del rol de una reactividad emocional y la facilidad para generar corte emocional en las relaciones significativas al estar bajo estrés (dimensiones claves del papel de la Diferenciación del Self de los padres) en el aumento de dinámicas abusivas de padres hacia los hijos (Skowron et al, 2010).

Ello en un contexto donde se observa además importante precariedad del mundo laboral de los adultos en distintas generaciones de la familia. Son trabajos sin formalidad en donde no aparecen contratos de trabajo, previsión social, ni conexión con los registros estatales básicos. A pesar de contextos de gran precariedad y de vulneración durante sus infancias, la familia extensa suele ser la única fuente de recurso habitacional y relacional de los progenitores de los NNA estudiados. En todos los casos donde se pudo levantar información de la generación de los abuelos de los NNA estudiados, se evidencia precariedad laboral, emocional (haber sufrido graves vulneraciones durante su infancia, adicciones, suicidios); social (problemas con la justicia) y, baja escolaridad.

Así mismo, en todos los casos, uno o ambos padres mostraban importantes problemas asociados al consumo de drogas y de inicio temprano (antes de los 15 años) siendo el alcohol y/o marihuana los más frecuentes. Ello refuerza la presencia de las adicciones como importante factor de riesgo de maltrato infantil y/o negligencia hacia los hijos/as (Dixon et

al., 2009) y donde los datos recopilados no parecieran dar cuenta de esfuerzos desde la oferta estatal en salud, por revertir estas condiciones. Cabe señalar que estudios previos señalan el riesgo que conlleva el consumo problemático de sustancias de los padres en la aparición de maltrato o negligencia hacia los hijos, que se incrementa si esta condición se da simultáneamente en ambos padres y a ello se le suma problemas anímicos en la madre, configuración presente en muchos de los casos estudiados (Kelley et al., 2015). Igualmente ratifica la hipótesis de cómo el maltrato o el abuso presente en la historia de los padres se asocia con problemas de consumos problemáticos de sustancias, y ambos aumentan el riesgo de victimización en su descendencia (Appleyard et al., 2011).

Ello se vuelve clave al momento de levantar hipótesis predictivas de dinámicas maltratantes considerando, por ejemplo, que uno de los principales moduladores del maltrato y abuso infantil en contexto de consumo de drogas y sustancias en los padres, tal como se señaló, es la co-existencia de cuadros anímicos (Kelley et al., 2015). En dicha dirección se confirma que la suma de sintomatología en los padres se transforma en sí mismo en un factor de riesgo (Gómez et al., 2010).

Finalmente, la atribución que suelen aparecer en los relatos de que el principal condicionante al proceso de institucionalización es la falla materna, parece ratificar que en la construcción cultural se considera a la madre como la figura protectora de los hijos, por lo que, al fallar, la responsabilidad de las consecuencias en el historial del NNA sólo recae en ella.

En la mayoría de los casos aparecen condenas o etapas de prisión en algunos de los progenitores o sus parejas, asociados a robo, narcotráfico y/o transgresiones a la indemnidad sexual o asesinato. No se encontró en la literatura referencias específicas sobre esta variable en las trayectorias de NNA vulnerados (siendo cuantiosa en relación a la temática de NNA infractores de ley)

Condicionantes de institucionalización desde la dimensión individual

El estudio no identificó variables que al estar presentes en el propio niño aporten como condicionantes del proceso de institucionalización. Solo pueden señalarse aquellos asociados a fallas en las condiciones y las dinámicas de cuidado en los mismos.

En la mayoría de los casos los embarazos cursaron con factores de riesgo (consumo de drogas, malnutrición, rechazo del embarazo) y las historias de desarrollo durante los primeros años de vida presentaron accidentes o eventos de riesgo importantes: intoxicaciones por CO₂, caídas o atropellos antes del año de edad, quemaduras, etc.

Respecto de condiciones de salud física puede señalarse algunas como sobrepeso en

algunos casos, y respecto de la salud psicológica la presencia en varios casos de diagnósticos asociados a discapacidad intelectual leve y/o déficit atencional y en todos los casos observaciones clínicas de fallas en el control de impulso. Estos diagnósticos darían cuenta de cómo el contexto juega un rol importante en la estimulación y regulación de los NNA y que la exposición acumulada a variables psicosociales adversas en la vida temprana (tales como experiencias que incluyen abuso infantil y negligencia, ser testigo de violencia familiar, tener un padre con enfermedad mental no tratada u otros estresores psicosociales significativos) pueden influir en los procesos de desarrollo de NNA a nivel de cognición, socioemocional y físicos, con implicaciones para salud a largo plazo y resultados sociales. (Berens et al., A. Et Al. 2019)

Respecto de la trayectoria escolar, cabe reflexionar sobre el impacto de los frecuentes y sucesivos cambios de colegios en las historias vitales de NNA estudiados. Claro está que el cambio de colegio no solo interrumpe el adecuado proceso formativo, sino que obstaculiza la generación de tejido social y relacional, y el necesario sentido de pertenencia de todo NNA. A esto se le suma las reiteradas repitencias que merman su sentido de autoeficacia y motivación escolar.

Solo en un caso se señala como condicionante del proceso de institucionalización la “agresividad” del NNA para con sus cuidadores, según el relato de uno de los testigos entrevistados. Si bien la literatura ha señalado la clara asociación entre exposición a la violencia familiar o comunitaria como factor de riesgo de la emergencia de conductas problemáticas violentas en la adolescencia (Ma et al., 2016), no surgió como temática relevante en el análisis de los casos.

En vista de lo anterior y dada la escasa evidencia respecto a condicionantes individuales de los NNA institucionalizados, es dable suponer que los modelos de intervención de los sistemas de protección especializados, que parecieran estar centrados en el sujeto víctima de vulneraciones y no en las condiciones contextuales e históricas, han facilitado y perpetuado dicha vulneración.

Movilidad residencial como condicionante de institucionalización

La movilidad residencial pareciera ser un factor crucial en las familias estudiadas. No se encontró en la literatura dicha variable. En las historias dicha movilidad tiene consecuencias en la trayectoria escolar y proteccional del niño.

Respecto de la trayectoria escolar, por ejemplo, cabe reflexionar sobre el impacto de los frecuentes y sucesivos cambios de colegios en las historias vitales de NNA estudiadas. Claro está que el cambio de colegio no solo interrumpe el adecuado proceso formativo, sino que obstaculiza la generación de tejido social y relacional, y el necesario sentido de pertenencia de todo NNA. A esto se le suma las reiteradas repitencias que merman su sentido de autoeficacia y motivación escolar.

Respecto de la trayectoria proteccional se caracteriza por sus frecuentes interrupciones y que no en todos los casos sigue la lógica del circuito. Esta falta de un orden lógico en la trayectoria de intervención proteccional de los casos estudiados podría explicarse a partir de lo señalado por SENAME en las Orientaciones Técnicas de sus programas ambulatorios. En ellas se señala que podrían ingresar a un programa respecto de la posibilidad que tenía dicho Servicio, como una medida excepcional de ingresos de un NNA que no necesariamente se ajusten al perfil del sujeto de atención, considerado en las bases y orientaciones técnicas de cada línea programática:, en donde debido a la. “dispersión geográfica en algunas regiones, podría incluirse, excepcionalmente los casos, con la respectiva notificación a autoridades de Sename y a autoridades judiciales” (SENAME, 2019, p. 11).

Por último, es posible indicar que la oferta programática de protección pareciera depender del tamaño del territorio, ya que los sectores más pequeños cuentan con pocos o ningún programa de protección (SENAME, 2006, 2008, 2011, 2012, 2015, 2016, 2017, 2018, 2020). Así es como se puede evidenciar que aquellos NNA que crecieron en comunas más pequeñas, muchas veces no tenían acceso a programas de protección, y menos de protección especializada, por lo que asistían a programas de otras comunas, o simplemente no recibían intervención.

Interacción entre las condicionantes

Un resumen de los hallazgos y sus concomitancias se grafican en la Figura 2.

La particular forma en que los condicionantes individuales, sociales y familiares se entrelazan y generan situaciones particulares en cada familia, pudieran ser motivo de futuras investigaciones.

Sin embargo, la presente investigación permite constatar que la precariedad psicosocial histórica que han vivido estas familias vuelve comprensible la emergencia de dinámicas maltratadoras al interior de estas y los consecuentes efectos biopsicosociales en esos niños al volverse adultos (adicciones, problemas psiquiátricos, conflictos con la ley, etc.) y luego padres (maltrato infantil, negligencia, violencia en la pareja, etc.). La literatura ha sostenido la importancia del soporte social y la solvencia económica como factores protectores para la interrupción de la transmisión del maltrato infantil cuando existe maltrato y vulneración en la vida infantil de los padres (Dixon et al., 2009), lo que cosa claramente que no ha ocurrido en estas familias.

Si bien el sistema detecta situaciones de vulneración tempranamente en los NNA estudiados (colegio, vecinos o familia extensa), la mayor parte de las veces la intervención no se concreta: siendo uno de los factores explicativos, la movilidad residencial del NNA y su familia es uno de los factores explicativos. Los tiempos del proceso de abordaje de los casos de los programas parecen no ser los tiempos de las familias abordadas, lo cual

dificulta el seguimiento de los casos. En la mayor parte, el caso se egresa por cambio de domicilio y pocas veces se llega a la posibilidad de la intervención, a no ser que el NNA haya ingresado ya a una residencia.

Dadas las condicionantes descritas, cabe preguntarse por el rol que han cumplido los sistemas de protección y cómo estos pueden funcionar de manera articulada frente a la movilidad residencial y la precariedad social estructural de base de las familias y los territorios que habitan. Esta interrogante cobra mayor sentido en la región dada las características económicas de muchos países de Latinoamérica las cuales tienen un correlato con los mayores indicadores de maltrato y negligencia que se observan.

Reflexión final.

La presente investigación trata de responder cuáles son las principales condicionantes asociadas a la institucionalización de NNA. Los resultados sugieren la participación de las siguientes condicionantes: a) La transmisión intergeneracional de la pobreza multidimensional. Ello incluye la falta de recursos económicos, el déficit en el acceso a los sistemas de protección, precariedad en la inserción dentro de la red estatal, y la preeminencia de un precario soporte a nivel de la familia extensa y de la comunidad; b) Graves negligencias y abuso en las vidas de los padres y los abuelos de los NNA. Dichas situaciones al parecer no fueron visibilizadas, abordadas, ni menos subsanadas por los sistemas de protección social en su momento. c) Percepción respecto de la relevancia de la falla materna por sobre la paterna como condicionante de institucionalización. Si bien los problemas mentales, de consumo de sustancias, abandono del hogar, desapego hacia el NNA u otros han estado presentes en ambos progenitores, los relatos parecen dar preeminencia a los antecedentes maternos como causantes de la activación de los cuidados sustitutos en el NNA. d) Movilidad residencial de la familia, historias de frecuentes cambios de casa, comuna, región, colegios, etc. Estos parecen ser ejes articuladores de las historias de las familias estudiadas, siendo uno de los motores de dicha movilidad la precariedad social y la búsqueda de mejor contexto, entornos o condiciones de vida. Esta característica ayuda a comprender el camino interrumpido y provisorio del trabajo de la mayor parte de los programas protectores que estuvieron en contacto con el NNA y su familia, previo a la institucionalización. e) La conformación de la pareja de padres y la concepción del NNA en tiempos acotados o precipitados en un contexto de desconexión y poco soporte de las familias de origen de al menos uno de los dos progenitores.

Al observar la configuración y preeminencia de estas condicionantes, la principal conclusión pareciera ser que la exposición permanente a variables sociales de extrema precariedad pone en jaque las capacidades adaptativas de las familias y facilitan la emergencia de procesos que terminan siendo fuente de preocupación de parte del sistema protector: negligencia, abandono, maltrato y abuso infantil, entre otros. A su vez, los problemas de salud biopsicosocial presente en los padres de los NNA estudiados,

claramente responden a sus propias historias y a las condiciones de cuidado a los que fueron expuestos en su infancia donde la pobreza multidimensional activó o facilitó la presencia de una serie de dificultades.

La inestabilidad en las trayectorias habitacionales, escolares y consecuentemente en los procesos de intervención proteccionales parecen evidenciar la existencia de altos *índices de riesgo acumulativo*, que la literatura ha señalado como uno de los principales predictores de trayectorias desorganizadas de NNA, condicionante tan importante como es el maltrato y la negligencia en los primeros años de vida del NNA en sí misma (MacKenzei et al., 2011). Es por ello que debiera observarse no solo la relevancia de interrumpir el maltrato o la negligencia temprana, así como subsanar las desventajas generales que presentan sus familias y que exponen al NNA a altos índices de riesgo acumulativo.

Para que el sistema funcione, se requiere incorporar la variable movilidad residencial en las intervenciones. A nivel global, se requeriría mejorar el trabajo de articulación de la red estatal, y a nivel de casos, una mejor sistematización de la información y protocolos de seguimiento a los mismos. Por tanto, es fundamental considerar en el diseño de las líneas programáticas (cuidado alternativo) los factores de movilidad residencial y características culturales y sociales de las familias, ya que son las principales variables condicionantes de la institucionalización.

Limitaciones

No se consideró levantamiento de información con los NNA desde sus propios relatos. Tampoco se consideró la variable género en el análisis de los casos ya que se contó solo con casos varones.

Retos futuros

A la luz de los hallazgos de este estudio, resulta conveniente profundizar en: a) Las concepciones implícitas de la relación de cuidados con NNA, en tanto que la condición de precarización sostenida y de carácter intergeneracional a la que se ven expuestas las familias de NNA pudiera incidir en la adopción de creencias y conductas de exposición a vulneraciones y la normalización de estas; b) Dada la precarización sostenida y de carácter intergeneracional de las familias, se torna necesario explorar en las barreras técnicas del sistema de protección para garantizar derechos que expliquen esta exposición acumulada a situaciones de riesgo psicosocial; c) Explorar las barreras técnicas de los dispositivos de protección especializada, para la construcción de diagnósticos oportunos con enfoque ecológico e intervención temprana. El nuevo Servicio Nacional de Protección Especializada a la Niñez y la Adolescencia (Mejor Niñez) requiere avanzar a intervenciones con enfoque transgeneracional, abordaje intersectorial, centrado tanto en la reducción de los índices de riesgo acumulativo como en la interrupción misma de la vulneración, y que ello se ponga la base de la articulación de los sistemas protectores en infancia.

Referencias

- Appleyard, K., Berlin, L., Rosanbalm, K. y Dodge, K. (2011). Preventing Early Child Maltreatment: Implications from a Longitudinal Study of Maternal Abuse History, Substance Use Problems, and Offspring Victimization. *Prevention Science*, 12, 139-149. <http://doi.org/10.1007/s11121-010-0193-2>
- Argumedo, D. y Albornoz, C. (2006). Calidad de la amistad en niños de 8 a 10 años de una institución pública. *Revista de Psicología de la PUCP*, 24(1), 81-107. <http://doi.org/10.18800/psico.200601.004>
- Aiken, L. (1985). Three Coefficients for Analyzing the Reliability and Validity of Ratings. *Educ Psychol Meas* (45), 131-142
- Barbell, K. y Freundlich, M. (2001). *Foster Care Today*. Casey Family Programs. https://www.hunter.cuny.edu/socwork/nrcfcpp/downloads/policy-issues/foster_care_today.pdf
- Berens, A., Kumar, S., Tofail, F., Jensen, S., Alam, M., Haque, R., Kakon, S., Petri, W. y Nelson III, C. (2019). Cumulative psychosocial risk and early child development: validation and use of the Childhood Psychosocial Adversity Scale in global health research. *Pediatric Research*, 86, 766-775. <https://doi.org/10.1038/s41390-019-0431-7>
- Caldwell, J., Shaver, P., Li, C.-S. y Minzenberg, M. (2011). Effects of childhood maltreatment. Childhood Maltreatment, Adult Attachment, and Depression as Predictors of Parental Self-Efficacy in At-Risk Mothers. *Journal of Aggression, Maltreatment and Trauma*, 20, 595-616. <http://doi.org/10.1080/10926771.2011.595763>
- Carlson, E. (1998). A Prospective Longitudinal Study of Attachment Disorganization/Disorientation. *Child Development*, 69(4), 1107-1128.

<https://doi.org/10.1111/j.1467-8624.1998.tb06163.x>

Carlson, E., Byron, E. y Sroufe, A. (2009). A prospective investigation of the development of borderline personality symptoms. *Development and Psychopathology*, 21(4), 1311-1334. <https://doi.org/10.1017/S0954579409990174>

Castrillón, L. y Vanegas, J. (2014). El vínculo reparador entre los niños deprivados y las instituciones de protección social. *Revista Vanguardia Psicológica*, 4(2), 108-121.

Centro Iberoamericano de Derechos del Niño [CIDENI]. (2021). *Elaboración de recomendaciones respecto de la estructura y contenidos de la oferta programática del Servicio Nacional de Protección Especializada y sus modelos de intervención, incluyendo elementos para implementar ajustes territoriales necesarios para la ejecución de los mismos*. CLE-103/2020 (UNICEF-Chile).

Contreras, L., Paulsen, C. y Gómez, E. (2018). Graves vulneraciones de derechos en la infancia y adolescencia: variables de funcionamiento familiar. *Universitas Psychologica*, 17(3), 1-13. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy17-3.gvdi>

Decreto 820/1990 del 27 septiembre de 1990 que Promulga Convención sobre los Derechos del Niño. Santiago, Chile. Retrieved diciembre 01, 2022, from <https://www.bcn.cl/leychile/navegar?idNorma=15824>

De Iruarrizaga, F. (2016). Rediseñando el sistema de protección a la infancia en Chile. Entender el problema para proponer modelos de cuidado alternativos y ayudar a la reunificación familiar. *Estudios Públicos*, 141, 7-57. <https://www.estudiospublicos.cl/index.php/cep/article/view/174/181>

Dixon, L., Browne, K. y Hamilton-Giachritsis, K. (2009). Patterns of Risk and Protective Factors in the Intergenerational Cycle of Maltreatment. *Journal of Family Violence*, 24, 111-122. <https://doi.org/10.1007/s10896-008-9215-2>

Dubowitz, H., Skowron, E., Kozlowski, J. y Pincus, A. (2010). Differentiation, Self-Other Representations, and Rupture-Repair Processes: Predicting Child Maltreatment Risk. *Journal of Counseling Psychology*, 57(3), 304-316. <http://doi.org/10.1037/a0020030>

Durán, E. y Valoyes, E. (2009). Perfil de los niños, niñas y adolescentes sin cuidado parental en Colombia. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 7(2), 761-783. <https://www.redalyc.org/pdf/773/77315614008.pdf>

Eastman, A., Mitchell, M. y Putman-Hornstein, E. (2016). Risk of re-report: A latent class analysis of infants reported for maltreatment. *Child Abuse and Neglect*, 55, 22-31. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2016.03.002>

Featherstone, B., Gupta, A., Morris, K. y Warner, J. (2018). Let's stop feeding the risk monster: towards a social model of 'child protection'. *Families, Relationships and Societies*, 7(1), 7-22. <https://doi.org/10.1332/204674316X14552878034622>

Fernández, M. y Fernández, A. (2012). Problemas de comportamiento y competencias psicosociales en niños y adolescentes institucionalizados. *Universitas Psychologica*, 12(3), 797-810.

Gómez, E., Cifuentes, B. y Ross, M. I. (2010). Previendo el maltrato infantil: descripción psicosocial de usuarios de programas de intervención breve en Chile. *Universitas Psychologica*, 9(3), 823-839. <http://www.scielo.org.co/pdf/rups/v9n3/v9n3a17.pdf>

González, C., Ampudia, A. y Guevara, Y. (2012). Programa de intervención para el

- desarrollo de habilidades sociales en niños institucionalizados. *Acta colombiana de Psicología*, 15(2), 43-52. <https://www.redalyc.org/pdf/798/79825836008.pdf>
- Groh, A., Roisman, G., Van IJzendoorn, M., Bakermans-Kranenburg, M. y Pasco Fearon, R. (2012, March/April). The Significance of Insecure and Disorganized Attachment for Children's Internalizing Symptoms: A Meta-Analytic Study. *Child Development*, 83(2), 591-610. <http://doi.org/10.1111/j.1467-8624.2011.01711.x>
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. México: McGraw-Hill Education.
- Junta Nacional de Auxilio Escolar y Becas [JUNAEB]. (2010). *Prioridades 2010 con IVE Sinae Oficial Básica y Media*. Recuperado de <https://www.junaeb.cl/ive>
- Junta Nacional de Auxilio Escolar y Becas [JUNAEB]. (2014). *Prioridades 2014 con IVE Sinae básica, media y comunal*. Recuperado de <https://www.junaeb.cl/ive>
- Junta Nacional de Auxilio Escolar y Becas [JUNAEB]. (2015). *Prioridades 2015 con IVE Sinae básica, media y comunal*. Recuperado de <https://www.junaeb.cl/ive>
- Junta Nacional de Auxilio Escolar y Becas [JUNAEB]. (2016). *Prioridades 2016 con IVE Sinae básica, media y comunal*. Recuperado de <https://www.junaeb.cl/ive>
- Junta Nacional de Auxilio Escolar y Becas [JUNAEB]. (2017). *Prioridades 2017 con IVE Sinae básica, media y comunal*. Recuperado de <https://www.junaeb.cl/ive>
- Junta Nacional de Auxilio Escolar y Becas [JUNAEB]. (2018). *Prioridades 2018 con IVE Sinae básica, media y comunal*. Recuperado de <https://www.junaeb.cl/ive>
- Junta Nacional de Auxilio Escolar y Becas [JUNAEB]. (2019). *Prioridades 2019 con IVE Sinae básica, media y comunal*. Recuperado de <https://www.junaeb.cl/ive>
- Junta Nacional de Auxilio Escolar y Becas [JUNAEB]. (2020). *Prioridades 2020 con IVE Sinae básica, media y comunal*. Recuperado de <https://www.junaeb.cl/ive>
- Junta Nacional de Auxilio Escolar y Becas [JUNAEB]. (2021). *Prioridades 2021 con IVE Sinae básica, media y comunal*. Recuperado de <https://www.junaeb.cl/ive>
- Junta Nacional de Auxilio Escolar y Becas [JUNAEB]. (2022). *Prioridades 2022 con IVE Sinae básica, media y comunal*. Recuperado de <https://www.junaeb.cl/ive>
- Kelley, M., Lawrence, H., Milletich, R., Hollis, B. y Henson, J. (2015). Modeling risk for child abuse and harsh parenting in families with depressed and substance-abusing parents. *Child Abuse and Neglect*, 43, 42-52. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2015.01.017>
- Lecannelier, F., & Hoffmann, M. (2007). Apego, institucionalización e intervención temprana. (pp. 249-268). En M. Bauer, E. González, E. Sassón, A. Weigensberg, A. Corti, & M. Altmann (Eds.), *Resiliencia y vida cotidiana* (pp.211-230). Montevideo: Psicolibros-UNICEF.
- Ley N° 21.302 de 2021 del 22 de diciembre de 2021 que Crea el Servicio Nacional de Protección Especializada a la Niñez y Adolescencia y modifica normas legales que indica. Promulgada el 22 de diciembre de 2020 y publicada en el Diario Oficial No. 42.846.
- Ma, J., Grogan-Kaylor, A. y Delva, J. (2016). Behavior Problems Among Adolescents Exposed to Family and Community Violence in Chile. *Family Relations*, 65, 502-516. <http://doi.org/10.1111/fare.12199>
- MacKenzei, M., Kotch, J., Lee, L.-C., Augsberger, A. y Hutto, N. (2011). A cumulative ecological–transactional risk model of child maltreatment and behavioral outcomes:

- Reconceptualizing early maltreatment report as risk factor. *Children and Youth Services Review*, 33, 2392-2398. <https://doi.org/10.1016/j.childyouth.2011.08.030>
- McGoldrick, M., & Gerson, R. (2009). *Genograma en la Evaluación Familiar* (1985th ed.). Colombia: GEDISA.
- Manzini, J.L. (2000). Declaración de Helsinki: principios éticos para la investigación médica sobre sujetos humanos. *Acta Bioethica*, 6(2), 321-334. <https://dx.doi.org/10.4067/s1726-569x2000000200010>
- Ministerio de Desarrollo Social. (2006). *Encuesta de caracterización Socioeconómica Nacional [CASEN]*. Recuperado de <http://observatorio.ministeriodesarrollosocial.gob.cl/encuesta-casen-2006>
- Ministerio de Desarrollo Social. (2009). *Encuesta de Caracterización Socioeconómica Nacional [CASEN]*. Recuperado de <http://observatorio.ministeriodesarrollosocial.gob.cl/encuesta-casen-2009>
- Ministerio de Desarrollo Social. (2011). *Encuesta de Caracterización Socioeconómica Nacional [CASEN]*. Recuperado de <http://observatorio.ministeriodesarrollosocial.gob.cl/encuesta-casen-2011>
- Ministerio de Desarrollo Social. (2013). *Encuesta de Caracterización Socioeconómica Nacional [CASEN]*. Recuperado de <http://observatorio.ministeriodesarrollosocial.gob.cl/encuesta-casen-2013>
- Ministerio de Desarrollo Social. (2015). *Encuesta de Caracterización Socioeconómica Nacional [CASEN]*. Recuperado de <http://observatorio.ministeriodesarrollosocial.gob.cl/encuesta-casen-2015>
- Ministerio de Desarrollo Social. (2017). *Encuesta de Caracterización Socioeconómica Nacional [CASEN]*. Recuperado de <http://observatorio.ministeriodesarrollosocial.gob.cl/encuesta-casen-2017>
- Ministerio de Desarrollo Social. (2024). *Servicio Nacional de Protección especializada a la niñez y adolescencia*. Recuperado de <https://www.servicioproteccion.gob.cl/601/w3-propertyvalue-630.html>
- Morales Retamal, Camilo. (2022). El gobierno de la infancia. Análisis sistemático sobre el estudio de las políticas públicas dirigidas a la niñez bajo protección del Estado. *Revista estudios de políticas públicas*, 8(1), 134-153. <https://dx.doi.org/10.5354/0719-6296.2022.67000>
- Oyanedel, J., Alfaro, J. y Mella, C. (2015, Enero-Junio). Bienestar Subjetivo y Calidad de Vida en la Infancia en Chile. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 13(1), 313-327. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=77338632017>
- Ruedas, M., Ríos, M. y Nieves, F. (2009). Hermenéutica: la roca que rompe el espejo. *Investigación y Postgrado*, 24(2), 181-201. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3620425>
- Santelices, M. P., Farkas, C., Montoya, M. F., Galleguillos, F., Carvacho, C., Fernández, A., Morales, L., Taboada, C. y Himmel, E. (2015). Factores predictivos de sensibilidad materna en infancia temprana. *Psicoperspectivas. Individuo y Sociedad*, 14(1), 66-76. <https://dx.doi.org/10.5027/psicoperspectivas-Vol14-Issue1-fulltext-441>
- Scott, D., Lonne, B. y Higgins, D. (2016). Public Health Models for Preventing Child

Maltreatment: Applications From the Field of Injury Prevention. *Trauma, Violence and Abuse*, 17(4), 408-419. <http://doi.org/10.1177/1524838016658877>

Servicio Nacional de Menores. (2019). *Monitoreo y Seguimiento Oferta Pública 2019. Nombre del Programa: Protección - Programa de Protección Focalizada para niños, niñas y adolescentes vulnerados en sus derechos (PPF)*. Santiago de Chile: DIPRES Dirección de Presupuestos.

Servicio Nacional de Menores [SENAME]. (2006). *Catastro de la Oferta Programática de la red SENAME*. Recuperado de

<https://www.sename.cl/wsename/otros/op/Oferta%20programatica%20Agosto%202006.pdf>

Servicio Nacional de Menores [SENAME]. (2008). *Catastro de la Oferta Programática de la red SENAME*. Recuperado de

https://www.sename.cl/wsename/otros/CATASTRO_200809.pdf

Servicio Nacional de Menores [SENAME]. (2011). *Catastro de la Oferta Programática de la red SENAME*. Recuperado de <https://www.sename.cl/wsename/otros/op/CATASTRO-201111.pdf>

Servicio Nacional de Menores [SENAME]. (2012). *Catastro de la Oferta Programática de la red SENAME*. Recuperado de <https://www.sename.cl/wsename/otros/op/CATASTRO-201201.pdf>

Servicio Nacional de Menores [SENAME]. (2015). *Catastro de la Oferta Programática de la red SENAME*. Recuperado de <https://www.sename.cl/wsename/otros/op/CATASTRO-201501.pdf>

Servicio Nacional de Menores [SENAME]. (2016). *Catastro de la Oferta Programática de la red SENAME*. Recuperado de <https://www.sename.cl/wsename/otros/op/CATASTRO-201603.pdf>

Servicio Nacional de Menores [SENAME]. (2017). *Catastro de la Oferta Programática de la red SENAME*. Recuperado de

<https://www.sename.cl/web/wp-content/uploads/2015/10/CATASTRO-201711.pdf>

Servicio Nacional de Menores [SENAME]. (2018). *Catastro de la Oferta Programática de la red SENAME*. Recuperado de

<https://www.sename.cl/web/wp-content/uploads/2015/10/201811-CATASTRO.pdf>

Servicio Nacional de Menores [SENAME]. (2019). Orientaciones Técnicas. Línea Programas de Protección Especializada en Maltrato y Abuso Sexual Grave (PRM).

Servicio Nacional de Menores [SENAME]. (2020). *Catastro de la Oferta programática de la red SENAME*. Recuperado de

<https://www.sename.cl/web/wp-content/uploads/2020/07/202006-CATASTRO.pdf>

Servicio Nacional de Menores [SENAME]. (2021). *Catastro de la Oferta programática de la red SENAME*.

Skowron, E. A., Kozlowski, J. M., & Pincus, A. L. (2010). Differentiation, self-other representations, and rupture-repair processes: predicting child maltreatment-risk. *Journal of counseling psychology*, 57(3), 304–316. <https://doi.org/10.1037/a0020030>

Unicef. (2002). “*Internación de niños: ¿El comienzo del fin? Crisis de los internados y transformación de las políticas de infancia en España, Italia y el Cono Sur*”. Publicaciones Innocenti.

- http://www.unicef.cl/archivos_documento/2/internacion.pdfhttp://www.unicef.cl/archivos_documento/2/internacion.pdf
- Vanegas, J. y Castrillón, L. (2014). Vivencia relacional y reparación psicológica de los niños institucionalizados. *Revista de Investigaciones UCM*, 14(23), 66-77. <http://dx.doi.org/10.22383/ri.v14i1.8>
- Voorthuis, A., Bhandari, R., Out, D., Van Der Veen, R., Bakermans-Kranenburg, M. y Van Ijzendoorn, M. (2014). Childhood Maltreatment Experiences and Child Abuse Potential: Temperamental Sensitivity as Moderator? *Journal of Family Violence*, 29, 749-756. <http://doi.org/10.1007/s10896-014-9624-3>
- Wall-Wieler, E., Almquist, Y., Liu, C., Vinnerljung, B. y Hjern, A. (2018). Intergenerational transmission of out-of-home care in Sweden: A population-based cohort study. *Child Abuse and Neglect*, 83, 42-51. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2018.07.007>
- Wendt, T., Abrahao, G., Kluwe-Schiavon, B., Sanvicente-Vieira, B., Luz, M. y Grassi-Oliveira, R. (2016). The influence of geographical and economic factors in estimates of childhood abuse and neglect using the Childhood Trauma Questionnaire: A worldwide meta-regression analysis. *Child Abuse and Neglect*, 51, 1-11. <http://dx.doi.org/10.1016/j.chiabu.2015.11.019>
- Yin, R. (2018). *Case study research and applications: Designs and methods* (6th ed.). COSMOS.