

Consejo Nacional de Educación (CONED)

08.07.2015

GRUPO DE PAISES EN APOYO Y
ACOMPANAMIENTO DEL PROCESO



Organización
de Estados
Iberoamericanos
Para la Educación,
la Ciencia
y la Cultura



ORGANIZACIÓN DE LOS
ESTADOS AMERICANOS



unicef 



Al servicio
de las personas
y las naciones

Mesa técnica educación inicial y parvularia: propuesta

- **Justificación**
- **Diagnóstico de la situación de la primera infancia**
- **Objetivos de largo plazo propuestos**
- **Líneas de acción**
- **Consideraciones generales**

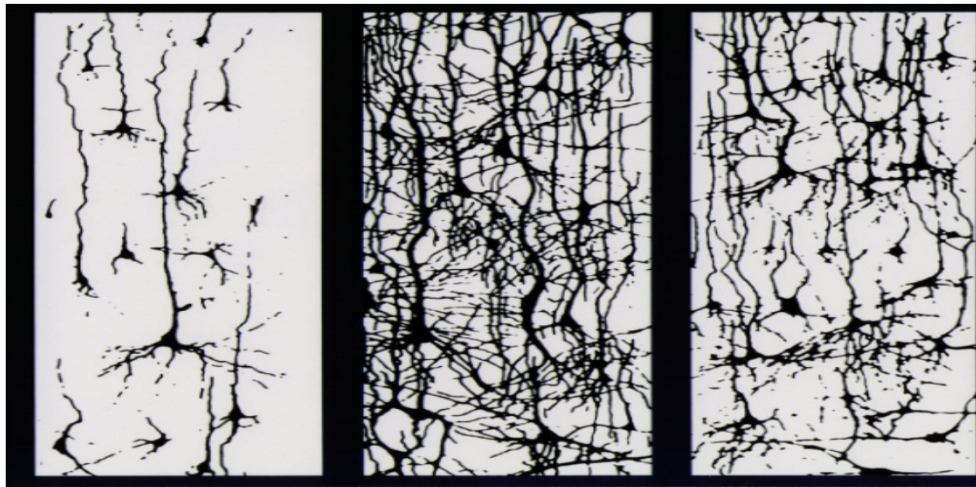
- **Justificación**

¿Por qué abordar el tema desde la atención integral a la primera infancia?

- El desarrollo sano de la niñez provee los cimientos de una adultez sana y competente, de una ciudadanía responsable, de la productividad económica, de comunidades fuertes y de una sociedad justa y sostenible (Shonkoff, 2010).
- El concepto de desarrollo infantil temprano (DIT) se enmarca en la Convención de Derechos del Niño, y se refiere al desarrollo físico, cognitivo, lingüístico y socioemocional de los niños y niñas más pequeños hasta su transición a la educación primaria (alrededor de los 6 a 7 años).
- A su vez, es un concepto multidimensional que abarca las dimensiones de acceso a salud temprana (desde la gestación en adelante), alimentación adecuada, estimulación temprana, educación inicial, cuidado adecuado y afecto.

La experiencia modela la arquitectura del cerebro (sobre-producción y poda)

Se forman 700 sinapsis por segundo en los primeros años de vida



Nacimiento

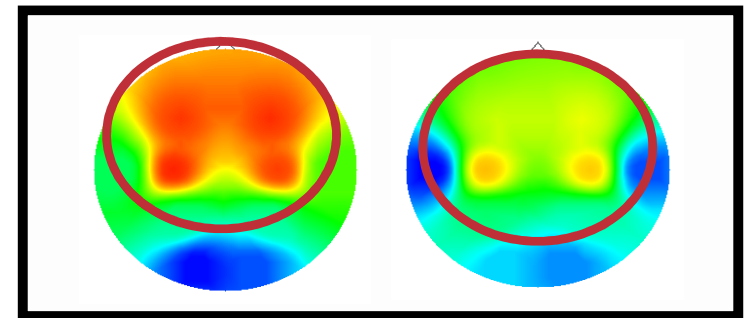
6 años

14 años

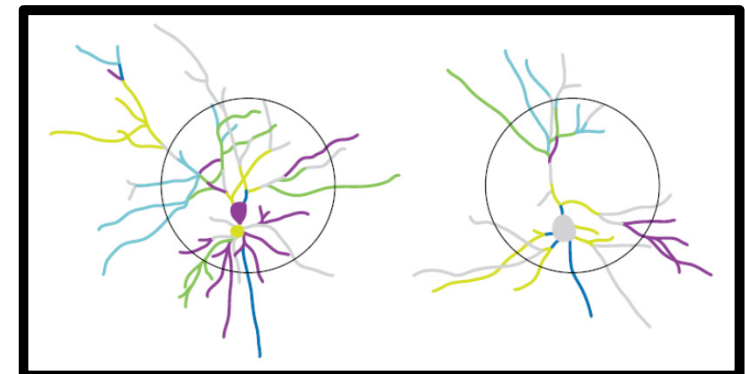
Fuente: Shonkoff, 2010.

Relaciones Positivas

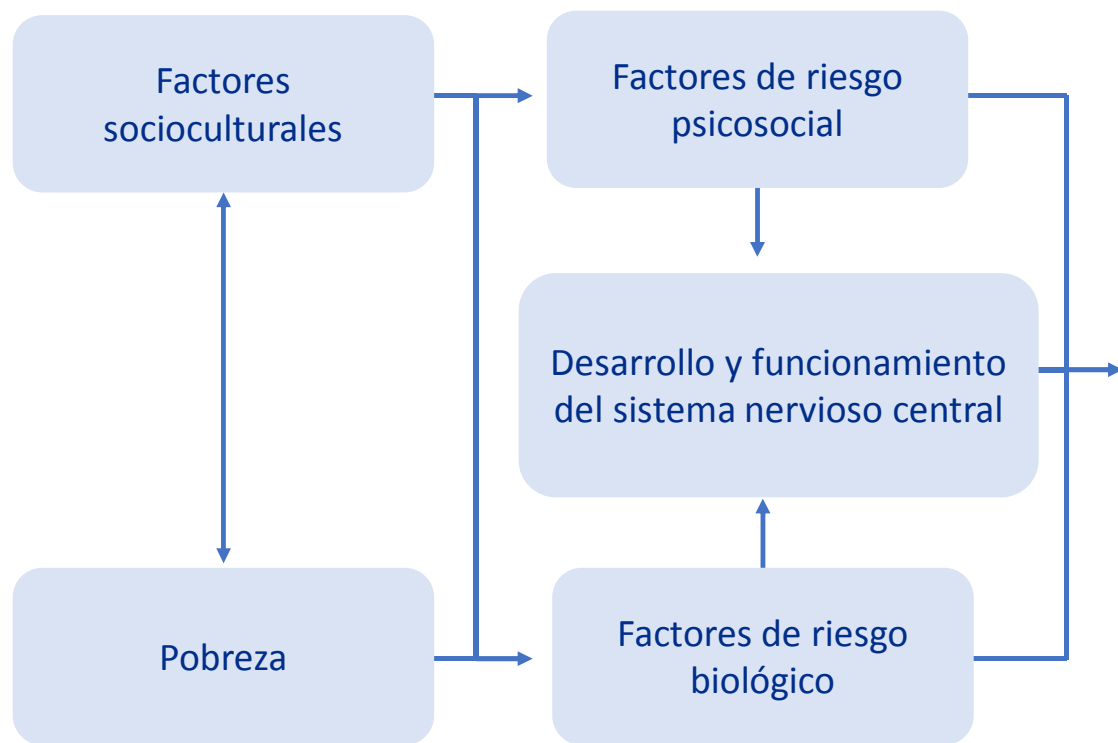
Negligencia Extrema



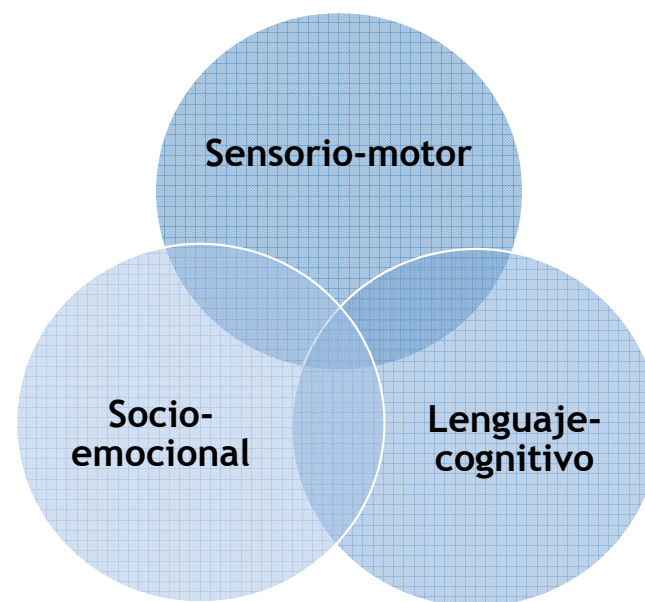
Fuente: Nelson (2008); Marshall, Fox & BEIP (2004)



Fuente: Shonkoff et al. 2012



Desarrollo infantil temprano

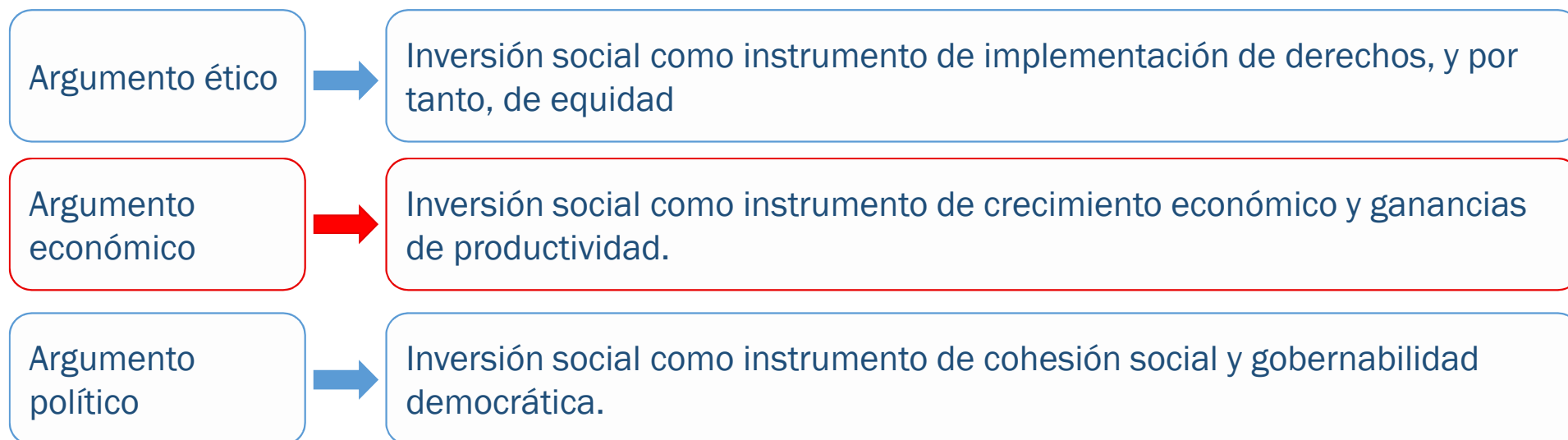


Fuente: Walker et al. The Lancet, Vol 369, 145, 2007.

Es necesario que las políticas públicas de manera articulada se diseñen e implementen en función de las demandas diferenciales del desarrollo infantil temprano y las condiciones del entorno (familia, comunidad), lo que contribuirá a que, desde una perspectiva integral, se ofrezcan servicios adecuados para que los adultos responsables de los infantes puedan cumplir adecuadamente con sus tareas en relación con ellas y ellos.

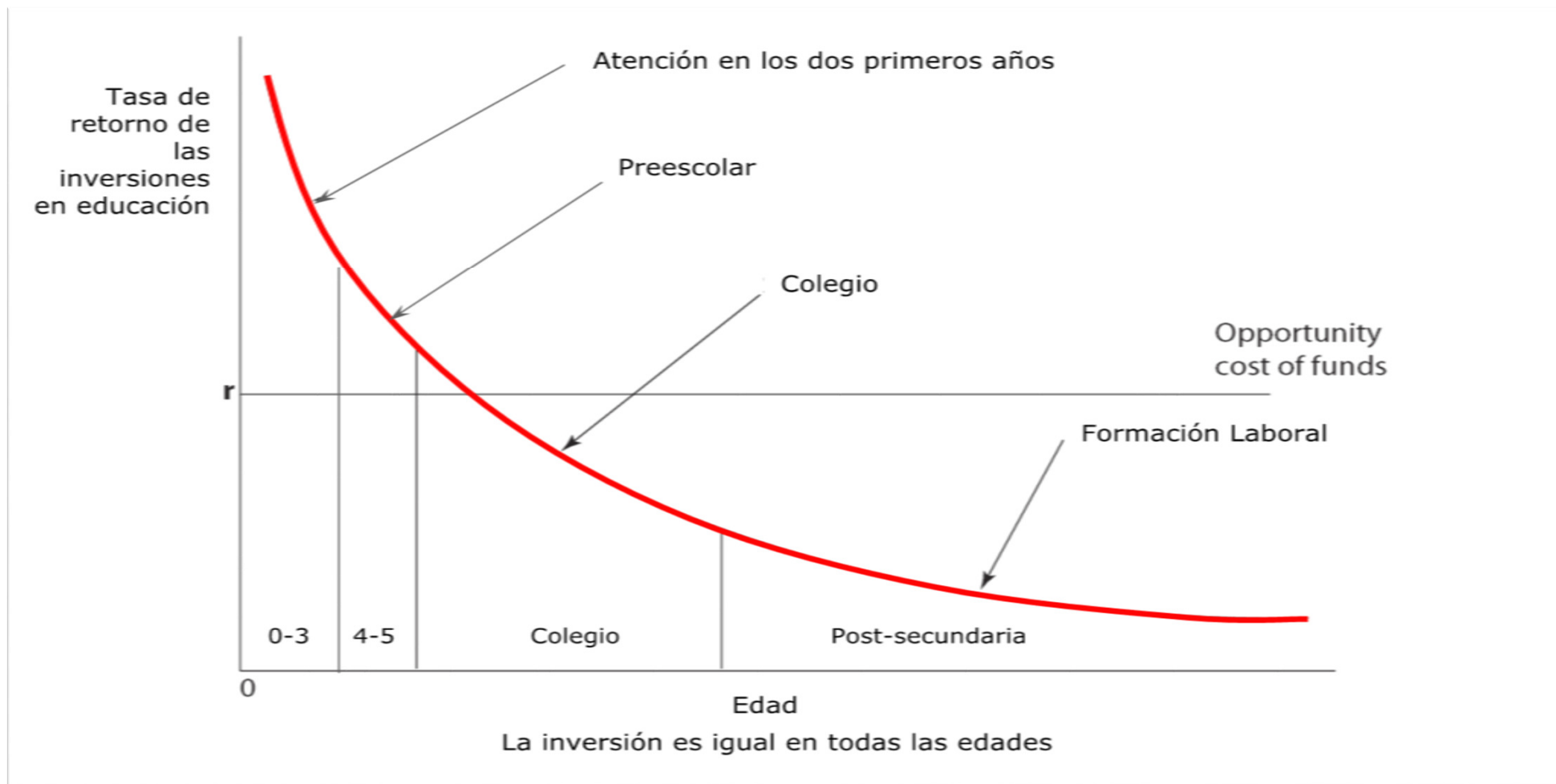
¿Porqué invertir en primera infancia?

“Centrándose en la importancia que reviste el desarrollo de las habilidades cognitivas y no cognitivas, los principales efectos serán reducción de la deserción escolar, incremento en la tasa de graduados universitarios, reducción del analfabetismo, incremento de la escolaridad, disminución de las tasas de crímenes y violencia y reducción del analfabetismo funcional”.



Fuente: Unicef (2005).

Si se invierte 1 dólar en etapas tempranas de la infancia se obtiene un retorno de 8 dólares por cada dólar invertido



(Heckman y Carneiro, 2003; Heckman 2007).

- **Diagnóstico**

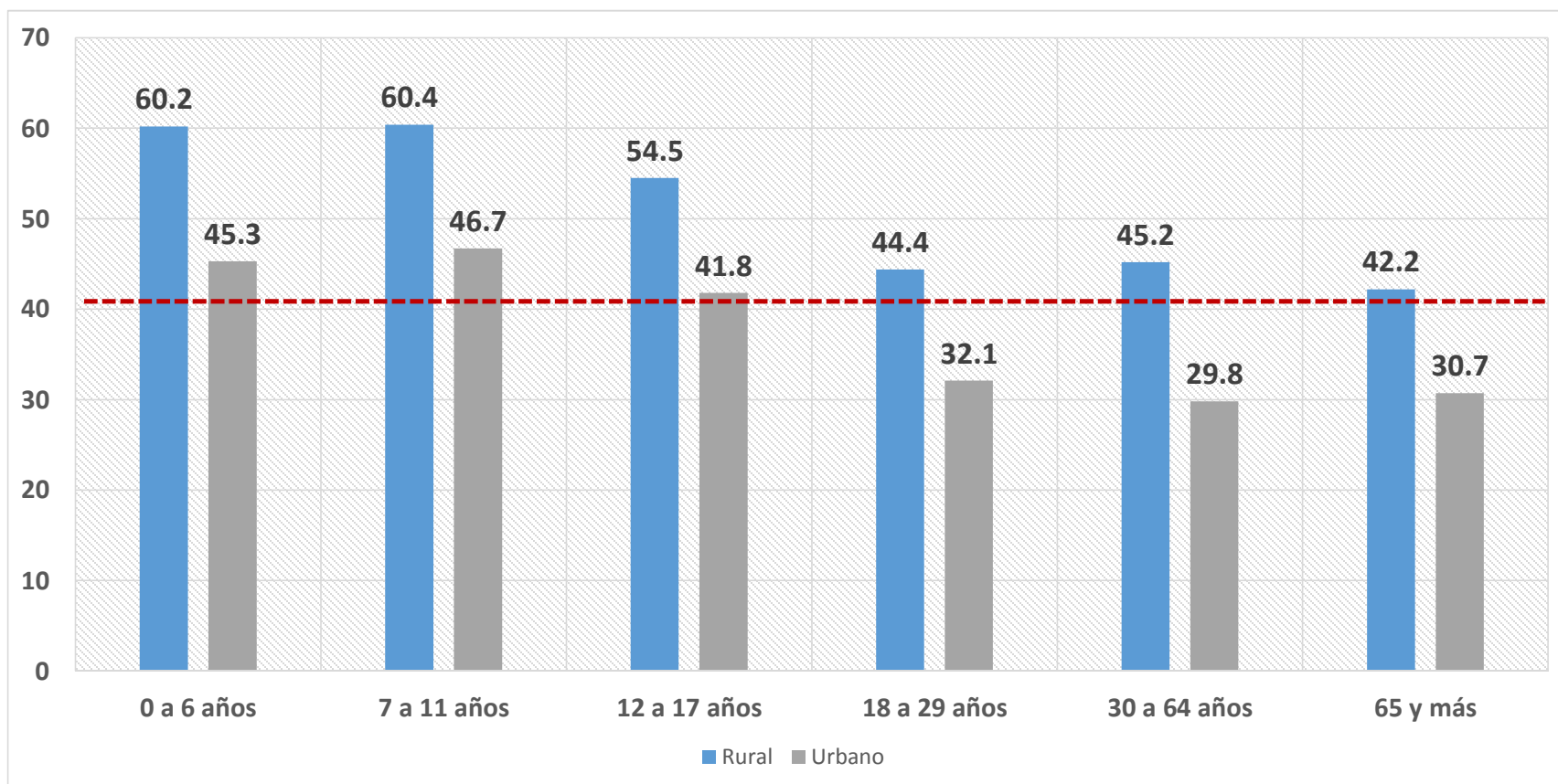
Principales problemas

Problema 1: Indiferencia social hacia la niñez

- Trasciende aspectos culturales, educativos, de género, religión y nivel económico, permeando todas las esferas de la sociedad, estableciendo **relaciones de poder entre las personas adultas y los niños**.
- Se manifiesta en disciplinas violentas, abandono, violencia intrafamiliar, infantilización de la pobreza, escasez de infraestructura social y recreativa para la primera infancia, **no cumplimiento de derechos**, insatisfacción de necesidades específicas y privación de vínculos socio-afectivos.
- Se convierte en **estrés excesivo y ansiedad**, impactando el desarrollo infantil temprano, las habilidades para el aprendizaje y el autocontrol de las emociones, transformándose en consecuencias negativas que marcarán la vida adulta de los niños y niñas.

Problema 2: Infantilización de la pobreza y privaciones

Total de población en pobreza: 40,6



Fuente: STP-UNICEF 2014, sobre la base de la EHPM 2012.

Problema 3: Resumen en indicadores

No hay estimulación oportuna

- **40%** niños entre 36-59 meses reciben apoyo materno para el aprendizaje.
- **8%** niños entre 36-59 meses reciben apoyo paterno para el aprendizaje.
- **18%** niños menores 5 años disponen de libros infantiles.
- **62%** niños menores 5 años disponen de dos o más juguetes.
- **81%** niños entre 36 y 59 meses presentan un desarrollo adecuado en tres de los siguientes ámbitos: alfabetismo/aptitud numérico, físico, socioemocional y dominio del aprendizaje (Índice DIT)

Vulneración de derechos

- Disciplina violenta: **52%** NNA entre 1 y 14 años experimentaron agresión psicológica o castigo físico.

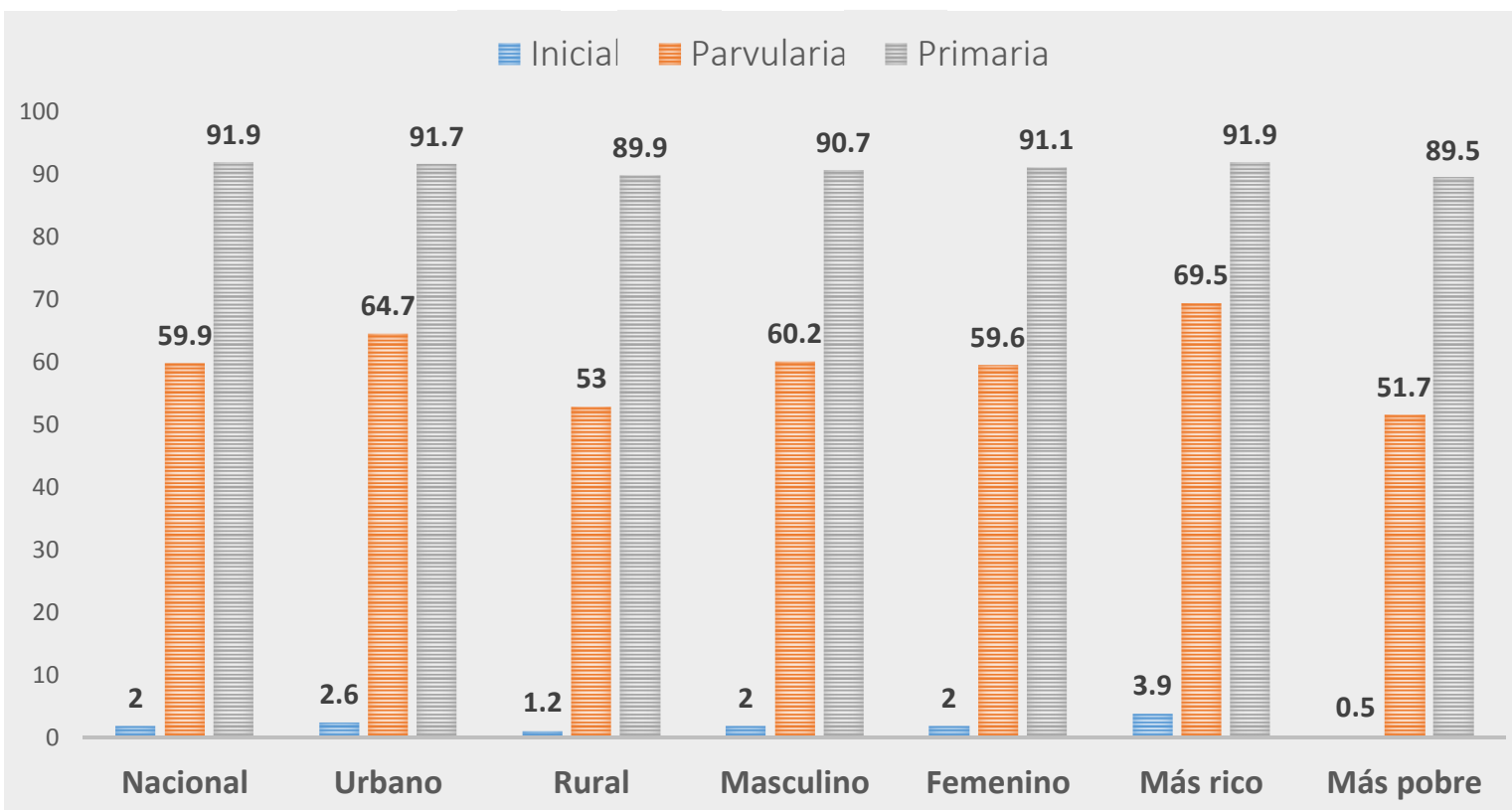
Malnutrición

- **5%** menores 5 años bajo peso (moderada y grave).
- **14%** menores 5 años baja talla (moderada y severa).
- **6%** menores 5 años sobrepeso.
- **42%** iniciaron lactancia materna temprano (antes 1° hora de vida).
- **58%** menores 6 meses lactan exclusivamente.
- **66%** niños entre 6-23 meses tuvieron diversidad y frecuencia alimentaria mínima.

Morbimortalidad por causas prevenibles

- Tasa mortalidad neonatal **11/1,000** NV.
- Tasa mortalidad infantil **17/1,000** NV.
- Tasa mortalidad menores 5 años **20/1,000** NV.
- Bajo peso al nacer **9%** (menos de 2,500 gr).
- Síntomas IRA menores 5 años, **7%**.
- Niños/as con diarrea, **13%**.

Problema 4: Barreras de acceso a la educación inicial y parvularia de calidad



✓ **33.7%** de los niños de 4 a 6 años no asisten a la escuela (parvularia):

- **50.6%** porque “tienen muy poca edad”
- **39.1%** porque “sus padres no quieren”.

✓ Cobertura de centros de bienestar infantil (ISNA) **2%**.

Fuente: Estimación UNICEF con base en EHPM 2013

Problema 4: La estructura del presupuesto no permite identificar los montos destinados a la financiación de programas dirigidos a la primera infancia

- El Presupuesto General del Estado se divide por áreas de gestión, lo que impide identificar de forma precisa los montos asignados a la ejecución de determinados programas sociales, lo que complejiza la medición y el monitoreo regular de las inversiones realizadas en grupos etarios específicos, como la primera infancia.
- Para el año 2016, se estima que todas las entidades del gobierno habrán presentado un presupuesto basado en resultados. Esto permitirá, entre otras cosas, dar seguimiento a metas puntuales establecidas materia de cobertura educativa y de inmunización, así como de desnutrición crónica. En otras palabras, será posible monitorear los avances, a través de indicadores de proceso (ejecución de fondos) y de impacto (alcance de la cobertura).

Causas raíz

Violencia afecta diferencialmente a NNA

Indiferencia social hacia la niñez

Infantilización pobreza monetaria

Causas subyacentes

Agentes educativos, maestros y prestadores de servicios no tienen las competencias adecuadas

Espacios comunitarios, socio-educativos y recursos humanos y materiales subutilizados o inexistentes

No hay estrategia nacional para planificación y ejecución coordinada que garantice la atención integral de niñas y niños en primera infancia (sistema integrado de información)

La estructura del presupuesto no permite identificar montos de programas dirigidos a la primera infancia

Causas inmediatas

Prácticas de crianza inadecuadas en la familia (sexistas y violentas)

Barreras de acceso a educación inicial y parvularia (CEDI)

No existe una atención a la diversidad y a la discapacidad

No lactancia materna exclusiva y complementaria

Inseguridad alimentaria

Barreras que limitan al desarrollo de la salud materno-infantil

Barreras de acceso a agua y saneamiento

Las oportunidades de atención a niñas y niños en primera infancia son insuficientes para que alcancen su máximo potencial de desarrollo

Manifestaciones

No hay estimulación oportuna (rezago o retraso del desarrollo)

Vulneración de derechos

Malnutrición

Morbimortalidad por causas prevenibles

- **Objetivos de largo plazo**

*Que todas las niñas y niños
alcancen su máximo potencial
de desarrollo*

Líneas de acción

1: Lograr una atención integral a la primera infancia de carácter intersectorial, que incorpore todos los componentes que determinan un adecuado desarrollo infantil temprano

- Diseñar una **Estrategia Nacional de Atención Integral a la Primera Infancia** que permita consensuar y establecer objetivos y metas comunes entre todos los sectores involucrados en el alcance del bienestar de la primera infancia, tomando como referencia la Política de Educación y Desarrollo Integral de la Primera Infancia.
- Establecer un **mecanismo único de coordinación y gestión** de la estrategia (nacional, subnacional o departamental y local, además de sectorial).
- **Territorializar efectivamente la atención integral** de la primera infancia a través de dispositivos de gestión local, incorporando los aprendizajes de los procesos de intersectorialidad, impulsados por la implementación del modelo de educación y desarrollo integral de la primera infancia.

1: Lograr una atención integral a la primera infancia de carácter intersectorial, que incorpore todos los componentes que determinan un adecuado desarrollo infantil temprano

- Establecer **estándares compartidos de calidad de servicios** de apoyo al desarrollo infantil temprano.
- Diseñar y poner en funcionamiento un **sistema de información longitudinal** que permita el seguimiento, monitoreo y evaluación de la trayectoria del desarrollo de los niños y niñas. Dicho sistema debe ser compartido por todos los sectores, mediante la articulación de los sistemas sectoriales de primera infancia, en torno al Registro Único de Participantes (RUP).
- **Lograr la identificación única de las niñas y niños desde su nacimiento (DUI).**
- Continuar con la **revisión y actualización de la Política Nacional de Educación y Desarrollo Integral de la Primera Infancia**, en base a las recomendaciones de los estudios ya realizados y otros.

2: Ampliar la cobertura de educación inicial de 0 a 3 años, a través de la flexibilización de la oferta (al 2019 se habrá ampliado al menos en un 10%)

- Flexibilizar y ampliar la oferta de modalidades de educación inicial. Para lograr esto, es necesario establecer nuevos abordajes aprovechando la cobertura ya alcanzada por otros sectores (como salud, Comunidades Solidarias, ONG, etc.) así como también integrando modalidades “no convencionales” que ya se implementan en el país.
- Identificar a la población beneficiada por diferentes instancias, modalidades y sectores, con el objetivo de **definir cobertura real y proyectada**, así como brechas territoriales.
- Diseñar, costear e implementar progresivamente un **plan de expansión de las modalidades de educación inicial flexibles y pertinentes**, en concordancia con las brechas de cobertura.
- Desburocratizar, simplificar y centralizar (una sola oficina con referentes institucionales responsables “**ventanilla única**”) los procesos de legalización, certificación y acreditación de las modalidades de atención a la primera infancia (con garantía de cumplimiento de plazos, en todos los niveles educativos).

3: Universalización progresiva de la oferta de educación parvularia con calidad

- Ampliar la oferta de educación parvularia, con especial foco en las brechas de acceso (quintiles de ingreso, urbano-rural, discapacidad).
- Incorporar al Plan Nacional de Formación de Docentes en Servicio en el Sector Público estrategias y recursos para la cualificación de los docentes y agentes educativos, con énfasis en la nueva concepción curricular, el modelo y la atención con calidad de grupos multi-edad; como una estrategia para asegurar la calidad educativa.
- Garantizar la educación para la transición entre grupos etarios, niveles y en ambas vías de implementación del nuevo currículo.

4: Incrementar de manera progresiva el financiamiento de las inversiones orientadas a la primera infancia

- Establecer una estrategia de análisis de inversión en primera infancia y calidad del gasto para identificar las brechas y definir prioridades.
- **Medir regularmente la inversión en primera infancia, niñez y adolescencia.**
- Generar herramientas que faciliten la promoción, diseño e implementación de **políticas municipales de niñez y adolescencia**, con prioridad en la primera infancia y énfasis en la elaboración de indicadores y presupuesto.
- Promover una reforma a la ley del FODES, donde se incorpore la inversión en programas sociales.

5: Asegurar la calidad y coherencia de la atención integral de la primera infancia

- **Diseñar o fortalecer un plan de formación continua a agentes educativos, docentes y prestadores de servicios.** Estrategia de capacitación amplia (todos los prestadores de servicio, docentes y agentes educativos de servicios de atención a la primera infancia) como herramienta para asegurar calidad.
- **Construir y consensuar un modelo/programas de prácticas de crianza para El Salvador.** Generar materiales educativos consensuados intersectorialmente para el apoyo al desarrollo infantil temprano (con énfasis en la estimulación oportuna y prácticas de crianza) y alianzas con medios de comunicación para promocionar habilidades parentales y fortalecer el rol educativo de la familia, a través de una campaña educativa masiva.

- **Consideraciones generales**

- La atención integral a la primera infancia debe visualizarse y establecerse como una política pública prioritaria del Estado, la cual debe ser construida intersectorialmente, definiendo objetivos y metas comunes con base en evidencia.
- Se debe avanzar en un mecanismo de coordinación interinstitucional único para todos los niveles y sectores, a través de una instancia supra sectorial. Las experiencias internacionales han demostrado que ésta es la manera más efectiva y eficiente para planificar y asignar recursos a una política pública multidimensional, ejerciendo un rol de coordinación, contraloría y rendición de cuentas por parte de los sectores, lo que fortalecerá el trabajo conjunto.

- Definir un set de indicadores consensuados en torno a la atención integral de la primera infancia que permita **monitorear y evaluar** el avance y ejecución de la Estrategia Nacional que se propone diseñar, así como asignar presupuesto por resultados e idealmente planificarlo por programas, fortaleciendo la coordinación y favoreciendo la complementariedad de los servicios.
- Es prioritario para El Salvador la identificación única de niños y niñas desde su nacimiento a nivel nacional. Fortalecer a los gobiernos locales para la ejecución de planes y articulación de la atención integral a la primera infancia.
- Es necesario profundizar en **estrategias metodológicas** que incrementen la calidad educativa de las niñas y niños atendidos en secciones multigrados o multi-edad en los niveles de educación inicial y educación parvularia, así mismo, mejorar la transición entre los niveles educativos.

Consejo Nacional de Educación (CONED)