

# PÁRALO ANTES DE QUE EMPIECE

Estrategias para abordar la  
violencia en la vida de las niñas y  
los niños pequeños



Preparado por la Fundación Bernard van Leer como una contribución a la Consulta Internacional de Expertos sobre Prevención y Respuesta a la Violencia en la Primera Infancia que se realizará en Lima, Perú el 27 y 28 de agosto del 2012.

# CONTENIDO Y RESUMEN EJECUTIVO

## RECONOCIMIENTOS..... 3

### 1. Más y mejor información ..... 4

Si no medimos algo, permanece invisible. Pero obtener mediciones sistemáticas y confiables para todas las formas de violencia y sus efectos en los niños y las niñas pequeños es un desafío - un desafío que los investigadores y defensores están venciendo en todo el mundo.

### 2. Evidencia de que la violencia es prevenible..... 8

La evidencia ha mostrado que todas las formas de violencia en la vida de los niños y las niñas pequeñas pueden ser prevenidas. Los programas que se enfocan en la visita domiciliaria, fortalecimiento de la familia, empoderamiento económico de las mujeres, regulación del alcohol y esfuerzos para cambiar las normas sociales han producido reducciones mensurables haciendo que las comunidades y los hogares sean más seguros para las niñas y los niños pequeños. Sin embargo, todavía tenemos mucho que aprender sobre qué funciona mejor bajo cuáles condiciones.

### 3. Ventana de oportunidades para lograr un impacto a escala ..... 13

En todo el mundo, el creciente número de políticas y programas enfocados en la primera infancia, tales como los programas de educación de padres y cuidado prenatal, pueden ser aprovechados para prevenir y proteger a las niñas y los niños pequeños de la violencia. Sin embargo, para lograr un mayor impacto, los líderes que trabajan por la primera infancia deben involucrarse más eficazmente en otras áreas de la política social como protección social, empleo, derechos de las mujeres y seguridad pública.

### 4. La comunicación puede acelerar el progreso ..... 17

La política pública no es suficiente para abordar un asunto que está profundamente arraigado en las normas sociales sobre la niñez y la crianza de los hijos, la familia, el género, y sobre cómo nos tratamos mutuamente. Para vencer estos obstáculos, necesitamos invertir en estrategias de comunicación que conduzcan al involucramiento sostenible público y político e inspiren a nuevos defensores comprometidos a prevenir la violencia en la vida de los ciudadanos más jóvenes.

## RECONOCIMIENTOS

Este documento fue preparado por Michael Feigelson, Director de Programas de la Fundación Bernard van Leer (BvLF), con asesoría del Dr. Joan Lombardi que es un Senior Fellow de BvLF. El Dr. Selim Iltus, Oficial de Investigación y Evaluación en BvLF, también hizo contribuciones importantes, especialmente con relación al impacto que tiene la violencia en la primera infancia a lo largo de la vida.

Otros miembros de BvLF que dieron sus aportes incluyen a Dharitri Patnaik, Alicia Fernandez, Leonardo Yanez, Leontien Peeters, Jolanda de Haan, Nyambura Rugoiyo, Jeanet van de Korput, Jackie Ratsma, Juliana Verissimo Caschera y Teresa Moreno.

Los voluntarios que colaboraron en revisar la investigación incluyen Starynee Adams, Kurt Shaw, Sat Ardas, Melania Trejo, Andrea Gonzalez, Salvador Herencia y David Gionet-Landry.

Otros expertos que se tomaron el tiempo para compartir información y discutir ideas fueron Marta Santos Pais, Dr. Gary Barker, Dra. Julia Kim, Dra. Charlotte Watts, Dr. Alexander Butchart, Dra. Sarah Smith, Dr. Robert Muggah, Dra. Susan Bissell, Dr. Martin Benavides, Dan Shannon, Yvonne Bezerra de Melo, Yigit Aksakoglu, Lyda Guarin, Dr. Chris Mikton, Prof Julie Meeks-Gardner, Theresa Kilbane y Dra. Maria Herzog

Finalmente, un agradecimiento especial a los Profesores Jack Shonkoff y James Cairns y al Harvard Center on the Developing Child que han sido instrumentales en ayudarnos a entender la ciencia del cerebro y el impacto del estrés tóxico en los niños y niñas pequeños.

# 1. Más y mejor información

Durante las pocas décadas pasadas, el mundo ha incrementado ampliamente su entendimiento de cómo la violencia afecta a niños y niñas menores de 8 años.<sup>1</sup> Investigaciones existentes vinculan las experiencias tempranas de violencia -tanto como víctimas directas y como testigos - con la posterior agresión, comportamiento criminal y antisocial;<sup>2</sup> violencia de pareja íntima;<sup>3</sup> depresión, ansiedad<sup>4</sup> y problemas de salud<sup>5</sup> en la adultez. Avances en la neuro ciencia están ayudando a explicar algunas de estas relaciones mostrando cómo el estrés tóxico en los primeros años - como la exposición prolongada a la violencia - puede moldear la arquitectura del cerebro en desarrollo de una manera que es difícil "reconfigurar" en la vida posterior.<sup>6</sup>

Cuando nos referimos a la prevalencia de la violencia en la primera infancia, sabemos que es un problema global y generalizado, pero todavía hay importantes preguntas sobre la frecuencia de tipos específicos de violencia, especialmente entre niñas y niños menores de 5 años. A continuación hay algunos ejemplos de nuestra base actual de conocimiento y las brechas de datos correspondientes:

- Los infantes y los niños y las niñas pequeñas tienen más probabilidades de sufrir violencia a manos de miembros de su familia o cuidadores primarios, pero es difícil precisar cuánta violencia ocurre porque a menudo se comete en la privacidad del hogar.<sup>7</sup>
- El uso de disciplina violenta tanto física como psicológica continua siendo generalizado en todo el mundo, típicamente en tasas superiores al 50%, y los niños y las niñas pequeñas son entre aquellos en mayor riesgo. La norma social o la creencia de que dichos métodos disciplinarios son necesarios es la que mejor predice su uso en los países de manera consistente. Otros factores de riesgo, sin embargo -tal como riqueza, tamaño de la familia, niveles de educación y condiciones de vida - no se traducen consistentemente entre fronteras, indicando la necesidad de entender las causas de este tipo de violencia desde el punto de vista del contexto.<sup>8</sup>
- Se estima que cada año una de cuatro mujeres embarazadas experimentan violencia de la pareja íntima y 275 millones de niños y niñas experimentan violencia doméstica. La investigación muestra de manera firme que es más probable que ocurra en hogares con niños pequeños pero no tenemos información global desagregada por edad. Entre los países, hemos observado que este tipo de violencia tiende a ocurrir simultáneamente con la directa victimización de la niñez.<sup>9</sup>
- Aproximadamente 300 millones de niñas y niños menores de 5 están expuestos a la violencia de la sociedad o la comunidad.<sup>10</sup> De este grupo, no se han realizado investigaciones frecuentes sobre la experiencia de los niños pequeños que crecen en comunidades plagadas por la violencia armada (fuera de la zona oficial de guerra). Aunque una minoría es víctima directa (Ej. alcanzados por balas perdidas, miembros de familia que son víctimas o agresores en la violencia), los efectos más

generalizados son indirectos e incluyen restricciones en el juego, pesadillas, estrés postraumático, comportamiento agresivo y problemas de salud como asma.<sup>11</sup>

- Existen varias categorías de niños y niñas pequeños que están en alto riesgo de violencia y que requieren medidas especiales de protección. Sin embargo, no existen estadísticas desagregadas por edad sobre el tamaño global de estas poblaciones. Algunos de estos grupos incluyen niñas y niños que son conseguidos ilegalmente para la adopción o traficados para actividades como la mendicidad por comida o dinero, aquellos que crecen en instituciones de cuidado alternativo e infantes que están en prisión con sus madres.<sup>12</sup>



- A nivel global, los niños y las niñas pequeñas están pasando más tiempo en el entorno escolar, preescolar y centros de cuidado infantil. Estos entornos son centrales para promover la educación, el desarrollo saludable y la protección de niñas y niños pequeños, pero también pueden ser entornos donde experimentan

violencia. Las estadísticas sobre el alcance de la violencia específica al preescolar, primeros años de primaria y centros de cuidado no están fácilmente disponibles.

- En términos de género: a nivel global, las niñas pequeñas tienden a estar en mayor riesgo de violencia sexual y - en algunos países - los niños pequeños están en mayor riesgo de disciplina violenta.<sup>13</sup> Las diferencias más marcadas en la exposición a la violencia a menudo ocurren en sociedades donde hay una preferencia por niños a través de prácticas como la eliminación selectiva por sexo.<sup>14</sup>

Se han realizado grandes esfuerzos para cubrir las brechas de datos en las áreas de maltrato infantil y violencia contra la niñez en todo el mundo durante las últimas dos décadas. Sin embargo, los niños y las niñas pequeñas -particularmente los menores de 5 años - todavía siguen siendo invisibles con relación a poblaciones mayores. Existen cuatro razones principales para la disparidad.

Primero, los sistemas nacionales pueden no recoger datos relevantes, o recogerlos pero no usarlos. Por ejemplo, las encuestas familiares pueden hacer seguimiento a la violencia de la pareja íntima, pero no cotejar esta información con los datos demográficos de las familias para estimar el porcentaje de niñas y niños pequeños que son afectados. En este tipo de situación, puede haber oportunidad de obtener estimaciones a bajo costo.

Segundo, los datos pueden ser limitados para reportar incidentes pero las habilidades de comunicación de los niños pequeños son limitadas. En vista de que a nivel global la mayor parte de niños menores de cinco años no participan regularmente en los servicios sociales, hay menos adultos que podrían identificar un problema.<sup>15</sup> Tercero, y de manera relacionada, los tabúes sobre muchas formas de violencia -especialmente aquella que ocurre en el hogar - hacen que sea más difícil para niños o adultos reportarla. Finalmente, hay una falta de herramientas de diagnóstico apropiadas a la edad;<sup>16</sup> se puede preguntar a niños mayores o adultos sobre sus primeros años, pero estos recuerdos pueden no ser confiables y solamente brindan un panorama retrospectivo.<sup>17</sup>

Sin embargo, existen muchas iniciativas prometedoras, que pueden servir de inspiración para lograr cambios en la manera en que las sociedades miden el bienestar de los miembros más jóvenes.

**Tabla 1: Cerrar la brecha de Datos**

Razones para las brechas de datos	Ejemplos de esfuerzos para superar los desafíos en la medición
- Falta de datos en los sistemas nacionales	UNICEF está implementando la Encuesta de Indicadores Múltiples por Conglomerado 4 (MICS), que incluye un módulo mejorado con preguntas que pueden ser desagregadas por edad para el castigo físico y psicológico y desatención, así como las actitudes de las madres sobre la violencia doméstica. 47 países han recogido datos.
- Dependencia en los auto-informes	GRADE condujo una encuesta aleatoria de hogares a 908 familias en 8 regiones de Perú para analizar la violencia en contra de madres y niñas y niños pequeños en conjunto. Esto fue complementado con investigación cualitativa

<p>- Privacidad y tabúes</p> <p>- Falta de métodos apropiados para la edad</p>	<p>con padres, madres, niños, niñas y otros informantes claves en la comunidad. GRADE está ahora trabajando con el Instituto Peruano de Estadísticas para integrar módulos sobre violencia familiar en las encuestas nacionales demográficas y de salud.<sup>18</sup></p>
	<p>La Escuela de Salud Pública Muhimbili en Tanzania está diseñando un estudio para medir la prevalencia de la violencia en las familias con niños menores de ocho años en zonas rurales y explorando una combinación de encuestas de hogares y técnicas para involucrar a niños pequeños. El diseño está actualmente bajo una revisión ética.<sup>19</sup></p>
	<p>El Centre for Basic Research en Uganda realizó una muestra intencionada de hogares con niños pequeños en cuatro distritos que combina la medición de diversas formas de violencia en contra de la niñez, violencia en contra de sus madres y normas sociales relacionadas a ambas.<sup>20</sup></p>
	<p>La Universidad Leiden en los Países Bajos ha implementado un estudio donde profesionales en contacto directo con niños, niñas y familias recogen datos durante un período de tres meses a través de la observación. El estudio aborda todas las formas de violencia incluyendo desatención y exposición a la violencia de pareja.<sup>21</sup></p>
	<p>La Health Metrics Network está trabajando muy de cerca con la OMS en MOVE-IT, una iniciativa para desarrollar estándares y herramientas que faciliten el registro, reporte y análisis de datos sobre embarazo, nacimiento, y muerte y que apoyen la innovación en el registro civil y en los sistemas de estadísticas vitales, incluyendo el uso de tecnologías de información.<sup>22</sup></p> <p>El Instituto Igarape en Brasil está en el proceso de diseñar un índice de seguridad para niños pequeños que medirán los riesgos de violencia y los factores de protección en zonas con altos niveles de violencia urbana armada. Éste índice se fundamentará, en la medida de lo posible, en las perspectivas de los mismos niños y niñas junto con las opiniones de los adultos e información que pueda ser objetivamente cuantificable para mapear espacialmente cómo los niños más pequeños están experimentando protección y seguridad en medio de las nuevas políticas policiales.<sup>23</sup></p>

### Preguntas para discusión:

- ¿Qué mediciones necesitamos recoger de manera regular para asegurar que las sociedades entiendan con certeza la magnitud y naturaleza de la violencia en la vida de los niños y las niñas menores de 8 años?
- ¿Cómo podemos usar los sistemas que los países ya tienen para capturar mejor información a un costo limitado?
- En el caso de que los sistemas existentes no puedan ser fácilmente adaptados, ¿qué se debe crear para asegurar mejor información?
- ¿Sería posible / deseable crear un índice compuesto para medir la seguridad de los niños más pequeños?
- ¿Cómo nos aseguramos que los países tomen acciones para (a) - (d) y que la información esté accesible y sea usada por los defensores y encargados de formular las políticas?

## 2. Evidencia de que la violencia es prevenible

La evidencia recogida en todo el mundo continúa confirmando el hecho de que todas las formas de violencia en la vida de los niños pequeños es prevenible. En unas pocas áreas, el impacto de las intervenciones específicas es apoyada por múltiples ensayos aleatorios controlados entre diversas poblaciones. En otras áreas, la evidencia se considera "emergente". Mientras tanto, todavía hay áreas donde la evidencia es extremadamente escasa. La Tabla 2 resume la situación actual de la evidencia sobre la eficacia de varias intervenciones de acuerdo con OMS.

**Tabla 2: Visión General de la evidencia para la prevención de violencia**

<b>Overview of violence prevention interventions with some evidence of effectiveness by types of violence prevented</b>						
Intervention	Type of violence					
	CM	IPV	SV	YV	EA	S
<b>1. Developing safe, stable and nurturing relationships between children and their parents and caregivers</b>						
Parent training, including nurse home visitation	●			○		
Parent-child programmes	○			○		
<b>2. Developing life skills in children and adolescents</b>						
Preschool enrichment programmes				○		
Social development programmes				●		
<b>3. Reducing the availability and harmful use of alcohol</b>						
Regulating sales of alcohol				○		
Raising alcohol prices				○		
Interventions for problem drinkers		●				
Improving drinking environments				○		
<b>4. Reducing access to guns, knives and pesticides</b>						
Restrictive firearm licensing and purchase policies				○		○
Enforced bans on carrying firearms in public				○		
Policies to restrict or ban toxic substances						○
<b>5. Promoting gender equality to prevent violence against women</b>						
School-based programmes to address gender norms and attitudes		●	○			
Microfinance combined with gender equity training		○				
Life-skills interventions		○				
<b>6. Changing cultural and social norms that support violence</b>						
Social marketing to modify social norms		○	○			
<b>7. Victim identification, care and support programmes</b>						
Screening and referral		○				
Advocacy support programmes		●				
Psychosocial interventions				○		
Protection orders		○				
<b>KEY</b> ● Well supported by evidence (multiple randomized controlled trials with different populations) ○ Emerging evidence CM – Child maltreatment; IPV – Intimate partner violence; SV – Sexual violence; YV – Youth violence; EA – Elder Abuse; S – Suicide and other forms of self-directed violence						



Aunque la evidencia es importante para guiar la elaboración de políticas y las inversiones, también es una herramienta poderosa para ayudarnos a contar inspiradoras historias de cambio. Aquí se incluyen ejemplos de algunas intervenciones efectivas y prometedoras que han sido bien evaluadas.



El Nurse Family Partnership (NfP) y el Positiva Triple Positive Parenting programme son dos de las intervenciones más documentadas **sobre crianza y visitas domiciliarias**, que han sido implementadas en múltiples sitios y países. 2 de 3 ensayos aleatorios de NfP han demostrado reducciones en el maltrato inicial tan altas como del 48% así como en los casos de atención de salud debido a heridas del 56%. En Carolina del Sur, el impacto del Triple P incluyó una reducción de 688 en los casos de maltrato, 240 menos colocaciones fuera del hogar, y 60 niños menos con heridas que requerían hospitalización o tratamiento de emergencia por cada

100.000 niños y niñas menores de 8 años.<sup>24</sup>

**La evaluación de programas que abordan las normas sociales de la violencia contra las mujeres** también ha demostrado éxito, especialmente cuando se combinan con un componente de empoderamiento económico. En Sudáfrica, por ejemplo, IMAGE, un programa de microfinanzas y capacitación de género, demostró una reducción del 55% en la violencia de la pareja íntima en un estudio de ensayo aleatorio controlado. Ahora está ampliando la escala para servir a 15.000 clientes a un costo de USD 13 por participante y está siendo replicado en Tanzania.<sup>25</sup> Aunque no se incluyeron mediciones cuantitativas de los beneficios para los hijos (pequeños) de las mujeres, emergieron consistentemente en los componentes cualitativos de la evaluación.<sup>26</sup>



**Las políticas y programas para reducir el consumo de alcohol** también han mostrado un fuerte potencial para prevenir tanto la violencia comunitaria y la violencia en contra de las mujeres. En el caso de Diadema, un municipio en Brasil, el prohibir el acceso al alcohol desde las 11pm hasta las 6am ha reducido los homicidios en un 47% y las agresiones a las mujeres en un 55%.<sup>27</sup> En respuesta al éxito, 120 municipios de Brasil aprobaron tipos similares de políticas.<sup>28</sup>



Finalmente, Ceasefire, un programa dirigido al **cambio de conducta y normas sobre la violencia armada en la comunidad** recientemente solicitó la evaluación de su programa en Baltimore por parte del Centro de Control de Enfermedades de EEUU y determinó reducciones en los homicidios de

hasta el 56% y en tiroteos no fatales de hasta un 34%.<sup>29</sup> En su programa de Chicago, donde la violencia armada también ha demostrado una reducción estable, los niños pequeños y las familias son actores claves en las Cumbres de Paz que se realizan como parte del proceso de organización comunitaria y educación pública. Los hijos e hijas de padres jóvenes directamente involucrados en la violencia con armas de fuego también han sido beneficiarios del programa a través de la referencia a servicios de paternidad y embarazo y - en algunos casos- por la decisión de sus padres de dejar las pandillas de una vez por todas. Ceasefire opera en 16 ciudades de los Estados Unidos y en dos puntos internacionales - Sudáfrica e Irak.<sup>30</sup>

A continuación hay algunas áreas donde el análisis de estas evaluaciones y varias revisiones sistemáticas indican la necesidad de fortalecer la base de evidencia:

- **Cómo hacer que funcionen mejor la educación de los padres y las visitas domiciliarias en un entorno con recursos insuficientes.** Aunque algunas investigaciones apoyan la eficacia de los programas de educación de padres en países de ingresos medios y bajos,<sup>31</sup> otros estudios indican que la visita domiciliaria y la educación de los padres tiene efectos insignificantes en asuntos como el castigo corporal a menos que vayan combinados con medidas para reducir el estrés familiar, tal como la provisión de cuidado infantil, empleo o transferencias de dinero.<sup>32</sup>
- **Cómo vincular mejor los programas que se enfocan en la violencia contra las mujeres y sus hijos pequeños.** La evidencia de los programas de visitas domiciliarias en la violencia de la pareja íntima está también combinada con algunos estudios que indican que los beneficios para los niños desaparecen o son disminuidos cuando la misma madre también es víctima de violencia.<sup>33</sup> Por el contrario, necesitamos más información sobre la posibilidad de que los programas que se enfocan en la violencia en contra de la mujer puedan ser fortalecidos para incrementar el impacto en sus hijas e hijos pequeños.
- **Cómo optimizar los beneficios para los niños pequeños en los esfuerzos para reducir la violencia comunitaria.** Rara vez se evalúa el impacto de los programas que abordan la violencia comunitaria en los niños pequeños. Se lo debería hacer con más frecuencia. Por ejemplo, se determinó que una nueva estrategia policial comunitaria en Río de Janeiro, que redujo la violencia entre pandillas armadas y la policía, había contribuido a que los niños pequeños tengan menos pesadillas y jueguen más en los espacios públicos.<sup>34</sup> Sin embargo, también se determinó que las acciones de la policía habían tenido un impacto traumático en los niños pequeños.<sup>35</sup>
- **Cómo apoyar de mejor manera a los niños pequeños que ya están expuestos a la violencia doméstica o que han sido victimizados directamente.** La evidencia actual es más fuerte para los enfoques clínicos intensivos como la psicoterapia con la madre e hijo y la terapia del comportamiento cognitivo que involucra a madre e hijo.<sup>36</sup> Sin embargo, ambos requieren extensos recursos y es necesario determinar cuál es la mejor forma de responder en contextos con recursos limitados.

- **Cómo apoyar de mejor manera a los niños pequeños y sus familias que ya están expuestos a la violencia comunitaria.** Investigaciones muestran la importancia de cómo los cuidadores reaccionan a la violencia y señala que abordar la depresión y la angustia materna es probablemente un punto importante de intervención para mitigar los daños.<sup>37</sup> Esto sugiere que los programas que se enfocan en el maltrato infantil y la violencia de pareja, así como los programas de primera infancia de manera más general, serían importantes componentes de las estrategias para reducir los daños en casos donde no hay cese de la violencia.<sup>38</sup>

En respuesta a las brechas en la evidencia, se han iniciado varias evaluaciones que le ayudarán a seguir fortaleciendo el conocimiento sobre qué funciona y bajo qué condiciones en los próximos tres a cinco años. La Tabla 3 resume algunos de los estudios que se están realizando actualmente.

**Tabla 3: Ejemplos de estudios en curso para fortalecer la base de la evidencia**

<b>Institución</b>	<b>¿Qué se está evaluando y dónde?</b>
<b>Raising Voices</b>	Dos ensayos aleatorios conducidos por London School of Tropical Hygiene sobre enfoques comunitarios de organización para la violencia de la pareja íntima y la violencia en contra de la niñez en Uganda. <sup>39</sup>
<b>International Rescue Committee</b>	3 ensayos aleatorios que analizan la protección de la niñez y la violencia en contra de niños y niñas: El modelo de Burundi combina los grupos de ahorro y crédito con grupos de educación de padres; el modelo de Tailandia provee apoyo en educación de padres para los refugiados Birmanos; Liberia proporciona apoyo en formas de crianza para las madres jóvenes con hijos entre 4 y 6 años combinado con apoyo para generación de ingresos. También están realizando el ensayo de una intervención en Costa de Marfil diseñada para involucrar a los hombres en la prevención de la violencia de pareja. <sup>40</sup>
<b>London School of Tropical Hygiene</b>	Réplica adaptada del ensayo de IMAGE South Africa - ahora en Tanzania - que analiza el impacto de la violencia de pareja y los planes para incluir componentes de evaluación cualitativa para analizar los efectos en las niñas y niños pequeños. <sup>41</sup>
<b>Child Fund International</b>	Estudio cuasi-experimental en Liberia sobre el programa de participación de los niños que empieza a la edad de 6 años analizando la resiliencia hacia la violencia comunitaria. <sup>42</sup>
<b>Violence and Children Evaluation Challenge Fund</b>	9 evaluaciones; todas son ensayos aleatorios o cuasi-experimentales e incluyen mediciones para niños y niñas menores de 8 años; las intervenciones incluyen educación para padres, cuidado de niños, empoderamiento de niños y niñas y habilidades de vida, concienciación y vivienda. Los países incluyen China, Colombia, Bangladesh, Albania, Etiopía, Sudáfrica, Kenia y República Dominicana. <sup>43</sup>
<b>Nurse Family Partnership</b>	Un proyecto de cinco años evaluado por el Centro de Control de Enfermedades de EEUU que mide el impacto en la violencia de pareja y el maltrato infantil desde el embarazo hasta los dos años; también se están realizando pruebas de NfP en los Países Bajos, Canadá e Inglaterra. <sup>44</sup>
<b>Liverpool John Moores University</b>	El Centro para la Salud Pública es un Centro de Colaboración de la OMS para la Prevención de la Violencia y trabaja con OMS para apoyar y desarrollar programas de prevención de violencia en el Reino Unido y a nivel internacional. En el Centro, ellos realizan investigaciones originales,

	revisiones sistemáticas de literatura, y mantienen sistemas de inteligencia para medir y monitorear la violencia. <sup>45</sup>
<b>Ikamva Labantu and Clowns w/out Borders</b>	Ensayo aleatorio controlado conducido por la University of Capetown de un programa de educación de padres en zonas peri-urbanas de bajos ingresos en Sudáfrica con altos niveles de VIH-SIDA, violencia de pareja, violencia contra la niñez y crímenes violentos. <sup>46</sup>

### Preguntas para discusión:

- a. ¿Cómo podemos encontrar métodos de bajo costo para continuar fortaleciendo la base de la evidencia? Por ejemplo, cómo podemos incentivar:
  - El sobremuestreo y la inclusión de mediciones para niños y niñas pequeñas en las evaluaciones de intervenciones que abordan la violencia doméstica y comunitaria;
  - La inclusión de mediciones de violencia en contra de las madres y niños pequeños en programas de fortalecimiento económico familiar;
  - La inclusión de mediciones sobre violencia familiar y maltrato infantil en grandes programas de primera infancia;
  - Una mejor desagregación por edad de todo lo indicado arriba, así como también en las evaluaciones de programas de protección de la niñez que brindan servicios a los niños víctimas y a sus cuidadores primarios.
- b. ¿Cómo nos aseguramos que la evidencia sobre cómo prevenir y responder a la violencia en la vida de los niños pequeños es bien conocida entre aquellos con el poder de afectar un cambio de gran escala?

### 3. Ventana de oportunidades para lograr un impacto a escala

Más allá de las leyes que aspiran directamente a combatir la violencia contra los niños y niñas – 33 países alrededor del mundo han adoptado una prohibición total en todos los escenarios, incluyendo el hogar<sup>47</sup> – las políticas y servicios existentes para las niñas y los niños pequeños se pueden utilizar como puntos de entrada para incorporar la atención a este tema. Por ejemplo, el 81% de las mujeres en todo el mundo tienen al menos una visita de atención prenatal, y el 55% tienen por lo menos 4 visitas.<sup>48</sup> Más de 100 países tienen programas formales para la primera infancia dirigidos a niños y niñas menores de 3 años, y la tasa global bruta de matriculación en preescolar es del 44 por ciento<sup>49</sup>. Estos servicios ayudan a fortalecer a las familias y actúan como puntos de entrada para identificar y apoyar a las niñas y niños pequeños que están en riesgo o han sido víctimas de la violencia. Sin embargo, hay cuatro problemas comunes con estos servicios:

- Muchos no abordan explícitamente o miden la reducción de la violencia como un área de resultados;
- Aquellos que abordan explícitamente la violencia contra las niñas y los niños pequeños, en particular los programas de educación para padres, a menudo no integran el tipo de apoyo práctico – tales como transferencias de efectivo, ayuda con el cuidado de los niños y niñas, y oportunidades de empleo – que puede aliviar el estrés familiar y hacer más fácil hacer frente a normas sociales sensibles.
- Aquellos que se ocupan de la violencia contra las niñas y los niños pequeños a menudo no abordan la violencia contra sus cuidadores, una responsabilidad que está estrechamente relacionada en cuanto a su importancia, pero que a menudo está en manos de un departamento gubernamental independiente;
- La emergente fuerza laboral por la primera infancia – a menudo compuesta principalmente por para-profesionales y personal voluntario – tienden a carecer de capacidad para identificar y gestionar los asuntos relacionados con la violencia y pueden ellos mismos necesitar apoyo para aprender habilidades tales como técnicas de disciplina no violenta.

La tabla 4 resume algunos ejemplos prometedores de cómo abordar la violencia a través de las políticas existentes enfocadas en la primera infancia.

**Tabla 4: Potencial para abordar la violencia en las vidas de las niñas y los niños pequeños mediante políticas públicas enfocadas en el desarrollo de la primera infancia**

País	Política o programa	Descripción
Chile	Chile Crece Contigo	Política universal desde el embarazo hasta los 4 años de edad, incluyendo el monitoreo de la salud y el desarrollo, visitas domiciliarias y educación de padres, servicios de cuidado infantil y (para las familias de bajos ingresos) transferencias de dinero, subsidios para vivienda y apoyo para el empleo. También incluye 18 semanas de permiso de maternidad remunerado, 4 días de permiso de paternidad remunerado, y servicios definidos explícitamente para evitar y responder a la violencia intrafamiliar <sup>50</sup> .
Países Bajos	Códigos de información obligatoria	Política para exigir la adopción de códigos obligatorios de presentación de denuncias en caso de abuso infantil y desatención para la totalidad de profesionales en contacto con los niños y niñas, cuyo lanzamiento está planificado para el 2013. Dada la cobertura casi universal de centros de salud materno-infantil y los preescolares, así como el uso frecuente de los centros de cuidado infantil, esto tiene el potencial de beneficiar a las niñas y los niños pequeños en todo el país <sup>51</sup> .
Uganda	Gestión Integrada de las Enfermedades de la Infancia+	En marzo del 2012, el Ministerio de Salud de Uganda comenzó a probar un modelo que está basado en la capacitación recibida en el pasado por los trabajadores de la salud de la aldea en materia de salud e higiene para incluir las áreas relacionadas con el aprendizaje temprano y la violencia familiar. El programa se dirige a 11.000 hogares rurales y se complementa con grupos de ahorro y préstamos, y mediante el apoyo de extensión agrícola a los padres <sup>52</sup> .
Estados Unidos	Visitas domiciliarias materno-infantiles y de la primera infancia	Nueva financiación autorizada en la Ley de Atención Asequible que proporciona 1.500 millones de dólares en cinco años para programas de visitas domiciliarias basados en la evidencia para mejorar la salud de los padres, sus hijos e hijas, el éxito escolar, mejorar los ingresos familiares y reducir el maltrato infantil, la violencia doméstica y la delincuencia <sup>53</sup> .
Turquía	Programa de educación materno-infantil	Programa de educación para madres de la ONG ACEV con el Ministerio de Educación desde 1993. Llega a más de 700.000 personas a un costo de USD 15 por persona y ha mostrado efectos duraderos en una variedad de áreas que incluyen la disciplina de los niños y niñas. Recientemente ACEV ha realizado el pilotaje de un programa enfocado en los padres para abordar la violencia contra las madres <sup>54</sup> .
Filipinas	Consejo para el Bienestar de la Niñez	Fue creado para coordinar los distintos sectores de la política social y ha ayudado a reunir los programas para el mejoramiento de la salud, nutrición y aprendizaje en la primera infancia, proporcionar servicios de cuidado infantil (incluso para las madres que trabajan en la noche), programas de educación para padres que abordan la violencia intrafamiliar, y la participación de los padres en la crianza de sus hijos e hijas. Cuenta con disposiciones específicas para apoyar los medios de subsistencia de familias unipaternas. <sup>55</sup>

Sin embargo, por sí solos los programas para la primera infancia no pueden evitar todo tipo de violencia en las vidas de los niños y niñas pequeños. Otras políticas sociales y económicas son importantes plataformas a través de las cuales se puede abordar este problema, pero rara vez son diseñadas desde la perspectiva de los niños y niñas pequeños, por lo que es un ámbito de políticas que requiere la experimentación deliberada. Aquí se incluyen algunas de las áreas donde se podría realizar esta experimentación.

- **Fortalecimiento económico de las familias mediante grupos de ahorro, micro finanzas, transferencias de efectivo dirigidas a los cuidadores, programas de empleo e iniciativas para aumentar la producción agrícola de las familias rurales.** Estas políticas reducen naturalmente los factores económicos que causan el estrés familiar, aunque rara vez se miden por su impacto en la reducción de la violencia. Por ejemplo, una revisión de 18 programas de fortalecimiento económico dirigidos a los cuidadores, sugirió que era probable que hicieran más efectivos los programas enfocados en el cambio de las normas sociales, pero en ninguno de los casos se midió la violencia en la primera infancia.<sup>56</sup> Los resultados preliminares del trabajo que está realizando el Comité Internacional de Rescate (IRC) en Burundi, sugiere que un programa de discusión familiar integrado en los grupos de ahorro y crédito de la aldea ha reducido la disciplina violenta en más del 50%. El IRC está ahora desagregando por edad los resultados de la evaluación y está poniendo en marcha la evaluación de una intervención para la educación de padres, a partir de un programa de desarrollo económico dirigido a madres jóvenes en Liberia.<sup>57</sup>
- **Políticas diseñadas para abordar la violencia de pareja y promover el empoderamiento de las mujeres, tales como la licencia por nacimiento, y el cuidado de los niños y niñas.** En Noruega, 20 años después de la introducción de un servicio de cuidado infantil subsidiado y permisos pagados para las madres y los padres, los investigadores concluyeron que estas políticas, junto con otras medidas que promueven la igualdad de género, han dado lugar a la reducción de la violencia contra las mujeres, los niños y las niñas<sup>58</sup>. El programa de Madres de Hogares Comunitarios de Colombia, muestra que el cuidado infantil a escala nacional también puede funcionar en el sector informal de los países de ingresos medios. En un entorno de ingresos muy bajos, la Self-Employed Women's Association (SEWA) en India, ha sido un ejemplo de cómo esto se puede realizar. La organización – realmente un sindicato – desarrolló cooperativas para proporcionar servicios a sus miembros que incluyen la banca, vivienda, asistencia legal y atención infantil.<sup>59</sup>
- **Políticas para abordar la violencia comunitaria, tales como la regulación del alcohol y armas de fuego, mejoramiento de la infraestructura e iluminación, e inversiones en el empleo juvenil.**<sup>60</sup> En la mayoría de los casos, las ciudades que han reducido sensiblemente la violencia – tales como Bogotá y Cali (Colombia) y Los Ángeles

(Estados Unidos) – han utilizado una serie de las medidas de políticas que se indican anteriormente, así como estrategias para mejorar las relaciones policía-comunidad<sup>61</sup>. Las auditorías de seguridad comunitaria son una tendencia en esta área con el potencial para hacer más visible el vínculo con los niños y niñas pequeños<sup>62</sup>. Por ejemplo, el Advancement Project en Los Angeles (EEUU) ha comenzado a incluir indicadores de seguridad y estrés post-traumático entre los niños y niñas como parte de un sistema de vigilancia comunitaria diseñado para facilitar la vinculación con la Coalición por la Prevención de la Violencia de la ciudad<sup>63</sup>. De igual forma, el programa de Child Friendly Cities de UNICEF, ha permitido que niños y niñas tan jóvenes como de cinco años participen en auditorías de seguridad comunitaria en 31 ciudades de 9 países<sup>64</sup>.

### **Preguntas para la discusión:**

- a. ¿Cómo podemos aprovechar la expansión de los servicios para la primera infancia (salud materno-infantil, cuidado, visitas domiciliarias, educación de padres, educación preescolar) para abordar efectivamente las diversas formas de violencia en las vidas de las niñas y los niños pequeños?
- b. ¿Cómo podemos garantizar que las personas que trabajan por la primera infancia se encuentren preparadas para manejar este delicado tema con eficacia?
- c. ¿Cómo podemos utilizar otras áreas de la política social y económica como plataformas para abordar la violencia en las vidas de las niñas y los niños pequeños? Por ejemplo, cómo podemos:
  - Incorporar esfuerzos para influir en las normas en torno al género y la educación de padres en los programas para la reducción de la pobreza tales como transferencias de efectivo, micro finanzas, empleo juvenil, vivienda para personas de bajos ingresos y seguridad alimentaria.
  - Fortalecer los vínculos entre las políticas que promueven el empoderamiento de las mujeres y los esfuerzos para abordar la violencia en las vidas de las niñas y los niños pequeños.
  - Introducir los intereses y las voces de las niñas y los niños pequeños en los esfuerzos para promover un mayor involucramiento ciudadano en los temas de seguridad pública y, especialmente, para el mejoramiento de las relaciones policía-comunidad.
- d. Además de estrategias como las que se describen anteriormente, ¿qué tipo de medidas de políticas específicas son necesarias para llegar a grupos específicos de niñas y niños que están en especial riesgo de violencia tales como los niños y las niñas en cuidado alternativo, en prisión con sus madres, o en riesgo de diferentes formas de trata de personas?



## 4. La comunicación puede acelerar el progreso

Solamente se puede mejorar las políticas con voluntad política y apoyo público. Por otra parte, las políticas públicas serán mucho más eficaces si están rodeadas por esfuerzos impulsados por los ciudadanos para cambiar las normas sociales que conducen al problema de la violencia en las vidas de las niñas y los niños pequeños. Con estos objetivos, las estrategias de comunicación deben cumplir con dos grandes desafíos. En primer lugar, cómo enmarcar el problema cuando el tipo de violencia en cuestión está respaldado por amplios sectores de la población (como por ejemplo el castigo corporal) o cuando el problema está envuelto en un tabú (como es el caso del abuso sexual o la eliminación selectiva en función del sexo). En segundo lugar, la necesidad de fundamentar los mensajes en acciones concretas que se pueda solicitar a las bases de apoyo que adopten de manera realista. La provisión de información por si sola es poco probable que afecte las normas sociales o las políticas si no está acompañada de movilización social.

Los tres casos siguientes ilustran las respuestas que se están dando a estos desafíos:

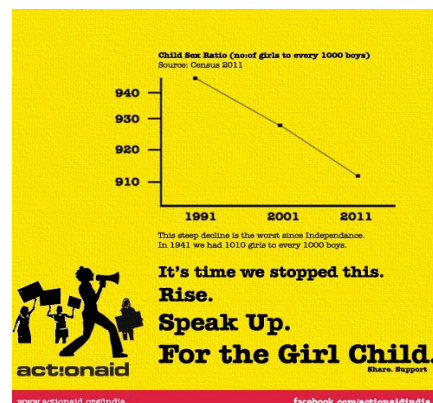
### Estudio de caso #1: “No golpees, educa”

Esta campaña para eliminar los castigos corporales en Brasil encuentra un marco positivo en el deseo de los padres de enseñar y apoyar a sus hijos e hijas, el que se yuxtapone con las prácticas comunes de castigos tales como nalgadas. La campaña utiliza imágenes de personas de todos los grupos socioeconómicos y fue apoyada por anuncios de servicio público de Xuxa, una celebridad brasileña. La campaña fue apoyada por investigaciones que mostraban que el castigo corporal no es, de hecho, una buena manera de hacer que los niños y niñas se comporten,<sup>65</sup> y proporciona a los padres ideas sobre otras opciones más eficaces que golpear a sus hijos e hijas. En lugar de criticar a los padres, la campaña se basa en la suposición de que quieren lo mejor para sus hijos e hijas.



### Estudio de caso #2: Eliminación selectiva en función del sexo en la India

La llamada de Actionaid para “hablar por las niñas” estuvo acompañada por un libro, “Historias de Valentía”, que narra historias de hombres y mujeres que han luchado para defender los derechos de las bebés. El marco es positivo, enfatizando las virtudes de valentía y compasión, y sugiere una acción práctica y realista – decir algo-



Cuando los temas son tan difíciles de tratar en público como estos, simplemente hacer referencia explícita a los mismos en la cultura popular, también puede ser una exitosa estrategia de comunicación, al igual que la transmisión por parte de Plan India de una novela de televisión de 52 episodios Atmajaa en el 2005. Una evaluación realizada en cinco ciudades utilizando grupos focales y la retroalimentación de un panel de televidentes, descubrió que las mujeres jóvenes eran las más comprometidas, seguidas por las mujeres mayores. Los hombres consideraban que los desafíos que ellos enfrentan no estaban fielmente representados, lo cual indica que la estrategia del mensaje para ese grupo puede no haber sido tan eficaz.<sup>66</sup>

### Estudio de caso #3: “Tocar la Campana”

La campaña Bell Bajao (Toca la Campana) – lanzada en el 2008 por Breakthrough TV en la India y que ahora se está expandiendo a Paquistán, Vietnam, China y Uganda – representa escenarios en los cuales las personas escuchan episodios de violencia doméstica que tienen lugar detrás de una puerta cerrada y tocan el timbre; cuando aparece el perpetrador avergonzado, la persona que tocó el timbre da una excusa evidentemente falsa para haberlo hecho. Nuevamente, el marco es positivo – en lugar de representar a los perpetradores de



violencia doméstica como irremediablemente malos, el mensaje implícito es que en el fondo saben que no debían haberlo hecho. La acción que se sugiere es realista, porque no se pide a las personas que inicien una confrontación. Una evaluación de la campaña mostró cambios en las creencias y conocimientos sobre el tema, con intervenciones exitosas más frecuentes en los casos de violencia doméstica recurrente<sup>67</sup>.

Cada una de estas campañas también comprende implícitamente que no solamente es importante el mensaje, sino que **el mensajero es crítico**; hombres hablando con hombres, el uso de celebridades y medios de comunicación populares, o asegurar que los espectadores vean a personas que se parecen a ellos en las imágenes visuales, son todos ejemplos de esta lección. En los casos de “Educa, no golpees” y “Toca la campana”, las estrategias también involucraron una **intensa movilización comunitaria**, la cual es fundamental para cimentar los mensajes y crear presión social para el cambio.

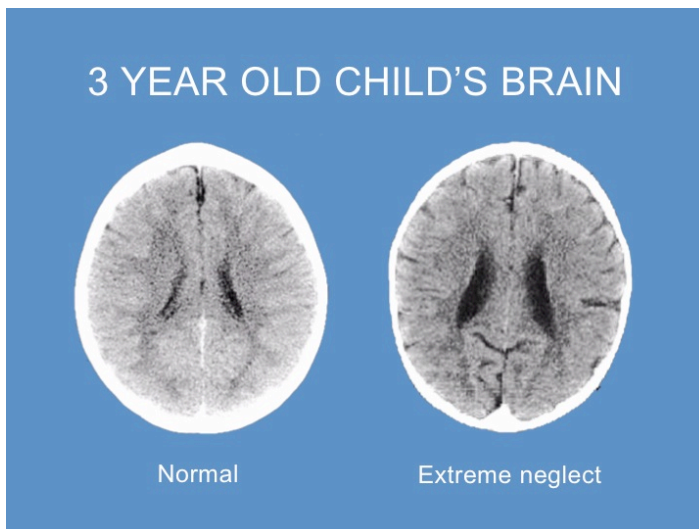
**Tabla 5: Ejemplos de comunicación contra la violencia en las vidas de las niñas y los niños pequeños**

País	Institución	Descripción
Global	Men Engage	Men-Care, una campaña mundial de paternidad, ha sido lanzada en Sudáfrica y Brasil, y pronto se expandirá a una serie de países latinoamericanos, europeos y la India. La campaña trata de <b>cuestionar las normas en torno al género y la violencia, mostrando a padres preocupados como modelos de conducta masculinos</b> , y de cultivar la colaboración de celebridades que son padres como voceros de la campaña. <sup>68</sup>
Uganda	Raising Voices	Enfoque comunitario que aborda la violencia doméstica y en la escuela. La tesis central es que las personas <b>necesitan escuchar un mensaje de múltiples fuentes de su confianza antes de esperar que sus valores cambien</b> , y luego necesitan apoyo para integrar los nuevos valores en su comportamiento. Esto está siendo evaluado a través de un ensayo controlado aleatorio. <sup>69</sup>
Perú	INFANT	Trabajó con niños y niñas de 7 a 16 años de edad en una investigación de línea de base sobre la violencia en las familias con niñas y niños pequeños en Iquitos; actualmente dirige una campaña nacional para aprobar leyes contra el castigo corporal y humillante. Se basa en la idea de que <b>las niñas y niños mayores pueden ser mensajeros efectivos y defensores de los más jóvenes</b> . <sup>70</sup>
Global	Plaza Sésamo	Plaza Sésamo ha utilizado <b>la televisión y llega a involucrar directamente a las niñas y niños pequeños y a sus padres</b> con historias que ejemplifican cómo es vivir con valores no-violentos. No han medido la violencia o las actitudes violentas, pero han mostrado una mejor resiliencia y mayores actitudes de respeto y comprensión mutua en sociedades divididas tales como Irlanda del Norte, Israel, Palestina y Kosovo. <sup>71</sup>
Escocia	Unidad para Reducción de la Violencia	El policía de larga trayectoria John Carnochan ha contribuido a crear una Unidad para la Reducción de la Violencia. El actúa como vocero por la importancia de intervenciones en los primeros años en la lucha contra la violencia comunitaria <sup>72</sup> . Su <b>credibilidad dentro del sistema de justicia criminal está ayudando a llevar el mensaje de prevención a los nuevos ámbitos</b> .
Jordania	Programa por una Mejor Educación de Padres	UNICEF se asoció con el gobierno y <b>capacitó a los líderes religiosos (y a otros mensajeros clave) para promover la educación de padres positiva</b> . Las evaluaciones mostraron un mejor conocimiento sobre la educación de los padres, más tiempo de juego y lectura de libros con los niños y niñas, y el uso de más explicaciones mientras imparten disciplina a sus hijos e hijas, y la percepción precisa de comportamientos que constituyen negligencia con los niños y niñas <sup>73</sup> .

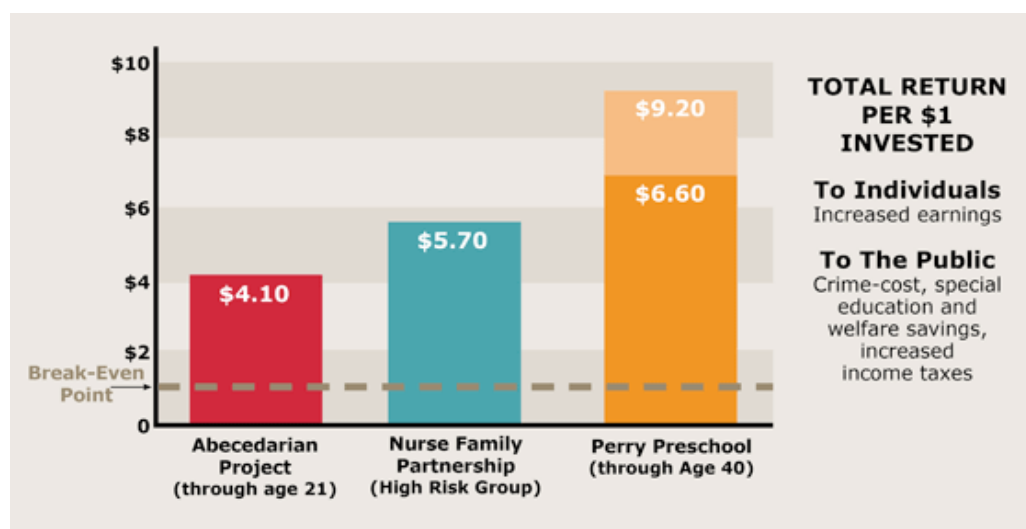
Un marco que tiene que seguir desarrollándose y en el que se apoya la violencia en la niñez temprana son los mensajes económicos. Los argumentos económicos acerca de **los costos de la inacción** han sido utilizados más ampliamente en algunos países para el abuso y desatención hacia los niños y niñas o para el crimen y la violencia<sup>74</sup>. Este tipo de

interpretación del argumento podría ser muy poderoso si estuviera enfocado en los niños y niñas más pequeños, combinado con la evidencia que surge en torno al impacto de la violencia en **el desarrollo temprano del cerebro**<sup>75</sup>. Estos argumentos podrían modelar variables, tales como:

- Los costos de protección (por ejemplo refugios, servicios a las víctimas);
- Los costos para las escuelas como resultado de retrasos en el desarrollo y bajo rendimiento académico derivado de la exposición a la violencia;
- Los costos de salud derivados de las conductas de riesgo que los niños y niñas maltratados adoptan posteriormente en la vida (por ejemplo, abuso de sustancias, sexo inseguro);
- Los costos para la justicia penal relacionados con el aumento a largo plazo de la necesidad de vigilancia, encarcelamiento y rehabilitación;
- Los costos para el mercado laboral resultantes de las pérdidas de capital humano relacionados con todo lo anterior.



Estos argumentos podrían entonces vincularse con la evidencia sobre el **rendimiento de la inversión** de los estudios realizados, que en los Estados Unidos han calculado un rendimiento de 4 a 9 dólares por cada dólar invertido en programas de calidad para la primera infancia. Estos rendimientos se ilustran en el siguiente gráfico creado por el Centro Harvard para el Niño en Desarrollo<sup>76</sup>.



### **Preguntas para la discusión:**

- ¿Cómo podemos movilizar la opinión pública en torno a temas tales como los castigos corporales y humillantes que tantas personas consideran una parte necesaria de la educación de los padres?
- ¿Cómo llamamos la atención hacia temas intocables tales como el abuso sexual en la primera infancia o la eliminación selectiva por causa del sexo, de tal manera que las personas estén dispuestas a participar y se pueda lograr un cambio real?
- ¿Hasta qué punto debemos utilizar un marco de “niños y niñas pequeños” en la comunicación sobre este tema o es mejor simplemente apoyar los esfuerzos más amplios para combatir la violencia contra los niños y niñas, la violencia doméstica, la violencia comunitaria, etc.?
- ¿Cómo podemos trabajar más estrechamente con los grupos que hacen campaña sobre temas como la violencia doméstica, la violencia contra las mujeres o la violencia en la comunidad para unir a los diferentes componentes en lugar de competir por la atención y los recursos?
- ¿Cómo podemos cultivar un conjunto más amplio de líderes de ámbitos inesperados de la sociedad para que involucren a sus pares en este tema, impulsen la voluntad política y cambien las normas sociales?

---

<sup>1</sup> La definición internacional de primera infancia corresponde a menores de 8 años según lo estableció el <sup>2</sup> Gershoff (2002).

<sup>3</sup> ProMundo e ICRW (2012); UNICEF y The Body Shop (2006). Notas adicionales: Un informe de OMS (2011a) explica que la violencia durante el embarazo está asociada con la depresión, ansiedad y estrés, la falta de apego con el niño o niña y las bajas tasas de lactancia materna que pronostican problemas de comportamiento para los niños hasta por los cuatro años siguientes.

<sup>4</sup> Sheidow et al. (2001). Los niños pequeños que crecen en vecindarios con altos niveles de violencia comunitaria han demostrado tener dificultades para desarrollar relaciones seguras y de confianza, y en el largo plazo, muestran mayores niveles de depresión, ansiedad y estrés postraumático. Notas adicionales: Nani, Uher y Danese (2012), en un meta-análisis de 16 estudios epidemiológicos (con 23.544 participantes), determinó que el maltrato infantil estaba asociado con un elevado riesgo de desarrollar episodios recurrentes y persistentes de depresión y que los individuos maltratados mostraban tasas más bajas de respuesta a los tratamientos farmacológicos.

<sup>5</sup> Shalev et al. (2012). Encontró importantes relaciones entre la exposición a la violencia en la primera infancia y el acortamiento de los telómeros, que indican envejecimiento celular y pronostican problemas de salud en la adultez.

<sup>6</sup> Harvard Center on the Developing Child (2012).

<sup>7</sup> Naciones Unidas (2006), p 50.

<sup>8</sup> UNICEF (2010), p. xv – xvi. Un análisis de información de más de 30 países con ingresos medios y bajos determinó que la niñez entre 5 a 9 años estaba en mayor riesgo y que las tasas para niños y niñas de 2 a 4 años estaban por encima del 50% en la mayoría de los países. Notas adicionales: Runyan et al. (2010) hizo una encuesta en 6 países de ingresos altos, medios y bajos y determinó que el uso del castigo físico era del 55%, pero que solamente el 16% de los niños y las niñas experimentaron lo que se define como disciplina física potencialmente abusiva en el año anterior al estudio.

<sup>9</sup> UNICEF y The Body Shop (2006), p.5. Notas adicionales: Una investigación reciente realizada por GRADE (2011) en Perú y el Centro para Investigación Básica (2011) en Uganda encontró que la violencia entre la pareja íntima pronostica violencia en contra de niños y niñas pequeños específicamente; OPS (2000) encontró que las mujeres embarazadas tienen un 60% más probabilidades de ser golpeadas y que esto es más alto para las adolescentes o en casos de embarazos no deseados.

<sup>10</sup> The Lancet (2011), p.7.

<sup>11</sup> El Instituto Ciudadano de Estudios Sobre La Inseguridad 2009 hizo un estudio nacional sobre la seguridad de los ciudadanos en México y determinó que seis de cada 10 padres respondieron que debido al incremento en el crimen y violencia ya no permitían que sus hijos e hijas jueguen afuera. Una investigación en las zonas de bajos ingresos en Brasil, Rezzini (2010) y CECIP (2011) se determinó que los padres reportaron que los niños pequeños tenían pesadillas y síntomas de estrés postraumático debido a que eran testigos de la violencia entre la policía y los traficantes de droga. En una visita de campo de BvLF a la Ciudad Juárez y Medellín (2007-2011) los docentes reportaron que niños y niñas de apenas cinco años participaban en dramatizaciones que reflejaban el conflicto que ellos observan a su alrededor pues están creciendo en comunidades con altos niveles de crimen y violencia. La Enciclopedia sobre el Desarrollo de la Primera Infancia (2012) identificó múltiples estudios en los Estados Unidos que determinaron un fuerte vínculo entre la exposición a la violencia comunitaria y el asma entre los niños pequeños.

<sup>12</sup> Naciones Unidas (2006)

<sup>13</sup> UNICEF (2010). El análisis de datos multipaís determinó que el riesgo del castigo físico o psicológico era igual para niños o niñas o más alto para los niños dependiendo del país. La Clinical Psychology Review (2009) estimó que las tasas de abuso sexual infantil eran de 5% al 10% para niños y 20% para niñas en base a 66 estudios en 22 países. Estudios más recientes realizados por UNICEF, el CDC de EEUU, Together for Girls y la Fundación UBS Optimus también encontraron tasas más altas de violencia sexual en contra de las niñas en comparación con los niños. Sin embargo, esto no se han analizado específicamente para niños pequeños y dependen de la memoria de los niños mayores.

<sup>14</sup> Naciones Unidas (2006)

- 
- <sup>15</sup> Las innovaciones como la línea de ayuda ChildHelp Line y el uso de la plataforma Ushahidi de Plan International tiene aplicabilidad limitada para los niños y las niñas pequeños ya que dependen del reporte verbal (teléfono) y SMS.
- <sup>16</sup> Muchas herramientas se basan en el reporte verbal u observación de comportamientos "problema", pero - de acuerdo con la Enciclopedia sobre Desarrollo de la primera infancia (2012), mientras más pequeño es el niño, más probabilidades tiene de internalizar (en lugar de expresar los síntomas externamente) su respuesta a la violencia.
- <sup>17</sup> Discusiones con el Dr. Jim Mercy (Centro de Control de Enfermedades de EEUU), Dra. Patricia Lannen (Fundación UBS Optimus, 2010) y Dr. Chris Mikton (Organización Mundial de la Salud, 2012).
- <sup>18</sup> GRADE (2012).
- <sup>19</sup> La Escuela de Salud Pública de Muhimbili (2012).
- <sup>20</sup> Centre for Basic Research (2011).
- <sup>21</sup> BvLF (2011a).
- <sup>22</sup> OMS (2012).
- <sup>23</sup> Correspondencia con el Dr. Robert Muggah en el Instituto Igarape (2012).
- <sup>24</sup> OMS (2010A), p 15.
- <sup>25</sup> OMS (2010b) y la presentación de la Dra. Charlotte Watts en BvLF (2012).
- <sup>26</sup> Discusiones con la Dra. Julia Kim y la Dra. Charlotte Watts sobre los hallazgos cualitativos de IMAGE (2012).
- <sup>27</sup> Dualibi et al. (2007).
- <sup>28</sup> OPS (2012).
- <sup>29</sup> Webster et al. (2012).
- <sup>30</sup> Visita a Chicago Ceasefire y discusión con el personal (2012).
- <sup>31</sup> Iniciativa de investigación de la violencia sexual (2011). Notas adicionales: Esto está en conformidad con las conclusiones de otras dos meta-revisiones recientes de las evaluaciones de programas que abordan el maltrato infantil y la protección de la niñez en países de ingresos bajos y medios (Butchart and Mikton Systematic Review (2009) y Wessels et al (2009), así como la revisión en progreso de la literatura investigando los efectos de los programas dirigidos al involucramiento de los padres en la primera infancia por parte del Fatherhood Institute en el Reino Unido.
- <sup>32</sup> Barker y Nascimento (2010). Presentación de Jannsens en BvLF (2010). Notas adicionales: La Columbia University y Women's Refugee Commission (Comisión de Mujeres Refugiadas) (2011) también sugirieron intervenciones facilitadas con apoyo económico para abordar las normas sociales nocivas.
- <sup>33</sup> OMS (2010b).
- <sup>34</sup> CECIP (2011).
- <sup>35</sup> Correspondencia con Yvonne Bezerra de Mel del proyecto Uere en Río de Janeiro (2012).
- <sup>36</sup> The Lancet (2008) y discusiones con Phyllis Glink del Irving B Harris Foundation (2012).
- <sup>37</sup> Enciclopedia sobre Desarrollo de la primera infancia (2012).
- <sup>38</sup> Dennis (2007) analizó esta teoría en el contexto de las zonas urbanas violentas en los Estados Unidos.
- <sup>39</sup> Correspondencia con la Dra. Charlotte Watts y Dipak Nakeer (2012).
- <sup>40</sup> Correspondencia con la Dra. Sarah Smith (2012).
- <sup>41</sup> Correspondencia con la Dra. Charlotte Watts (2012).
- <sup>42</sup> Dziewansk (2012).
- <sup>43</sup> Violence and Children Evaluation Challenge Fund (2012)
- <sup>44</sup> OMS (2010b) y correspondencia con Dr. David Olds (2012)
- <sup>45</sup> Liverpool John Moores University
- <sup>46</sup> Correspondencia con Dr. Alex Butchart (2012)
- <sup>47</sup> Correspondencia con Cecilia Anicama (2012).
- <sup>48</sup> OMS (2011).
- <sup>49</sup> UNESCO (2010).
- <sup>50</sup> Valenzuela y Cordero Vega (2011).



- 
- <sup>51</sup> BvLF (2012a).
- <sup>52</sup> BvLF (2011b)
- <sup>53</sup> Correspondencia con la Dra. Joan Lombardi (2012).
- <sup>54</sup> Banco Mundial (2012a); Qatar Foundation (2012); UNIFEM (2012).
- <sup>55</sup> Banco Mundial (2006).
- <sup>56</sup> Universidad de Columbia y la Comisión de mujeres Refugiadas (2011).
- <sup>57</sup> Correspondencia con la Dra. Sarah Smith (2012).
- <sup>58</sup> Naciones Unidas (2011).
- <sup>59</sup> Anandalakshmy, (2011).
- <sup>60</sup> OMS (2010); Naciones Unidas (2006), ICPC (2010).
- <sup>61</sup> En Cali, las tasas de homicidio bajaron de 120 a 83 por 100.000 entre 1994 y 1997. En Los Ángeles, las tasas de homicidio en incidentes de pandillas bajaron 50 por ciento debido al Programa Summer Night Lights (Luces de Noches de Verano) implementado en el 2010. En Bogotá, la tasa de homicidio fue reducida por un factor de cuatro en diez años.
- <sup>62</sup> ICPC (2010)
- <sup>63</sup> Ciudad de Los Ángeles (2011).
- <sup>64</sup> Archivos del proyecto Fundación Bernard van Leer (2012). Las herramientas fueron usadas en 9 países: República Dominicana, Filipinas, Brasil, Sudán, Jordania, Marruecos, Italia, Francia y España. En total, 2.541 participantes de 31 comunidades completaron la Evaluación, incluyendo 1.543 niños y niñas, (en su mayoría 5-12 años), 690 padres y 308 proveedores de servicios comunitarios. En Brasil, las herramientas fueron usadas en 200 favelas, el proyecto fue facilitado por adolescentes y 130 niños y niñas estuvieron involucrados.
- <sup>65</sup> Gershoff (2002).
- <sup>66</sup> Centre for Advocacy and Research (2005).
- <sup>67</sup> Breakthrough TV (2012)
- <sup>68</sup> Men Engage (2012).
- <sup>69</sup> Nakeer (2011). Notas Adicionales: Center for Basic Research (2011) un estudio realizado en cuatro distritos ha encontrado que la violencia contra las madres con niños y niñas pequeños va desde el 28 al 74 por ciento. La exposición a violencia física contra los niños y niñas menores de 8 años va del 28 al 78 por ciento.
- <sup>70</sup> BvLF (2012).
- <sup>71</sup> Presentación de la investigación e impacto en el Taller Plaza Sésamo (2012).
- <sup>72</sup> Violence Reduction Unit –Unidad para la Reducción de la Violencia- (2012)
- <sup>73</sup> Al-Hassan and Lansford (2010). Notas adicionales: otros esfuerzos interesantes para llegar a los líderes religiosos incluyen el Día Mundial de Plegaria y Acción (2012) y Religión por la Paz (2012).
- <sup>74</sup> Banco Mundial (2012b). el Banco Mundial publicó una investigación en la que mencionaba que si Jamaica reducía su tasa de homicidios hasta la tasa de homicidios de Costa Rica, podría experimentar un incremento anual del 5.4% en el PIB per cápita.
- <sup>75</sup> Perry (1997). Las diferencias en la imagen del cerebro que aparece en el centro reflejan un desarrollo anormal de la corteza, lo cual puede originar un comportamiento más impulsivo y menor capacidad de pensamientos y sentimientos superiores
- <sup>76</sup> Harvard Center on the Developing Child (2012)