

Implementación del modelo de gestión del sistema Chile Crece Contigo: Estudio de caso de la red local del sistema en la comuna de Graneros¹

María Paz Palacios Ortiz*

RESUMEN

El presente artículo da cuenta de los resultados de un estudio de caso, siendo escogida la Comuna de Graneros, ubicada en la Región de O'Higgins, ya que a nivel local y de acuerdo a los antecedentes recopilados en la investigación, no existían estudios anteriores relacionados con las experiencias comunales que ha presentado la implementación del Sistema Integral de Protección a la Primera Infancia, enfocado en dos ejes fundamentales: las formas de articulación de la Red Local y el funcionamiento del Modelo de Gestión implementado desde el Sistema. Los resultados del estudio permiten debatir sobre las características del proceso de implementación de una de las políticas de Protección Social en Chile, a partir de la percepción de los operadores locales, aportando al conocimiento de la red comunal del Sistema y a la calidad de su gestión.

Palabras Clave: Derechos del Niño - Políticas Públicas de Infancia - Modelo Ecológico - Modelo de Gestión - Redes Locales.

Implementação do modelo de gestão do sistema Chile Cresce Contigo: Estudo de caso da rede local do sistema no município de Graneros

RESUMEM

O presente artigo da conta dos resultados de um estudo de caso, sendo escolhida a Comuna de Graneros, localizada na Região de O' Higgins, já que a nível local e de acordo aos antecedentes recopilados na investigação, não existiam estudos anteriores relacionados com as experiências comunais que tem apresentado a implementação do Sistema Integral de Proteção á Primeira Infância, focalizado nos dois eixos fundamentais: as formas de articulação da Rede Local e o funcionamento do Modelo de Gestão implementado desde o Sistema. Os resultados do estudo permitem

1 Este artículo ha sido elaborado sobre la base de la tesis realizada durante el año 2012, para optar al grado de Magíster en Intervención Social, Mención Familias, impartido por la Universidad Católica Silva Henríquez.

* Chilena. Trabajadora Social. Magíster en Intervención Social, UCSH. Asesora del Programa de Apoyo al Desarrollo Biopsicosocial, Dirección de Servicio de Salud O'Higgins. Correo electrónico: mariapaz.palacios@saludohiggins.cl.

debater sobre as características do processo de implementação de uma das políticas de Proteção Social em Chile, a partir da percepção dos operadores locais, aportando ao conhecimento da rede comunal do Sistema e a qualidade de sua gestão.

Palavras Chave: Direitos da Criança - Políticas Públicas de Infância - Modelo Ecológico - Modelo de Gestão - Redes Locais.

Implementation of the management model of the “*Chile Crece Contigo*” programme: A case study of the local network system in Graneros town

ABSTRACT

This article shows the results of a case study conducted in Graneros town, O'Higgins Region, Chile. The study, with no previous alike, examines the implementation of the national comprehensive system for the protection of early childhood at town level and focuses on two core ideas: the way local networks are articulated and the functioning of the management model implemented by the system. The study results encourage the debate from the local perspective about the nature of the process for implementing one of Chilean social protection policies and it contributes to knowledge on the system's town network and its quality.

Key words: children's rights - public policies for childhood - ecological model - management model - local networks

Antecedentes

Los estudios en Infancia han sido un tema central de los diferentes gobiernos en el país, siendo uno de los hitos más significativos en la forma de mirar y enfrentar esta temática la adopción y posterior ratificación de la Convención de los Derechos del niño (en adelante CDN) en el año 1990. La adopción de la CDN por parte de Chile implicó un cambio radical para las políticas públicas, por cuanto posicionaba a los niños y adolescentes como el grupo prioritario de las mismas, obligando a reformar en profundidad el modelo tutelar de menores que se encontraba vigente hasta ese año en el país (Rojas, 2010).

Sumado a lo anterior, Larrañaga (2010) señala que la innovación en la Política Social se produjo a través de la puesta en marcha de programas e instituciones orientadas a los grupos vulnerables. Estos programas tuvieron un componente participativo y suponían la generación de capacidades en los individuos beneficiados, así como la valoración de los procesos a través de los cuales se modificaban las condiciones de vida de dichos

grupos. Es así que en el año 2006, durante el gobierno de la Presidenta Michelle Bachelet (2006-2010), se crea el Consejo Asesor Presidencial para la Reforma de las Políticas de Infancia, cuyo eje apunta a *“elaborar un diagnóstico de la situación actual y de las insuficiencias existentes en materia de protección a la infancia, para luego, formular y proponer un conjunto de políticas y medidas idóneas para efectos de implementar un sistema de protección a la infancia”* (“El Futuro de los Niños es Siempre Hoy”: Gobierno de Chile: 2006:11).

De acuerdo al diagnóstico elaborado por el Consejo, en relación con las políticas de infancia, existe una descoordinación sectorial y territorial de las mismas, no presentando interrelaciones efectivas entre salud, educación, vivienda y otros sectores y programas dirigidos a este grupo social. Respecto a este punto, el Consejo propone *“que no es sólo necesaria la integración sectorial, sino que esta requiere además de la integración territorial. Sin una parte activa en la región, provincia y comuna, la Política de Infancia no puede ser pertinente e inversamente, la suma de las Políticas Locales no asegura garantías universales”* (p. 18).

Las propuestas del Consejo Asesor Presidencial fueron uno de los pilares fundamentales en el diseño del Sistema Integral de Protección a la Primera Infancia (en adelante Sistema Chile Crece Contigo), el cual se enmarca en las denominadas Políticas de Protección Social diseñadas en la primera década del siglo XXI, cuyo principal objetivo apunta a atender las vulnerabilidades que enfrentan las personas y los hogares en el plano socioeconómico (Larrañaga: 2010, p.14). En este sentido, el Sistema Chile Crece Contigo entrega una nueva mirada a la infancia del país, puesto que comprende que el desarrollo y salud de los niños y niñas depende de un conjunto de factores que sólo pueden ser abordados de manera integrada mediante un sistema de servicios que trabaje de manera coordinada, enfatizando la importancia del territorio local en el cual se desenvuelven los niños y niñas cotidianamente, siendo sus principales componentes los ámbitos de Salud, Educación y Red Social.

Como otro de los pilares de su diseño, se encuentra el denominado Modelo de Gestión, definido como *“una clara separación de las funciones correspondientes a cada uno de los actores involucrados en infancia... articulando el trabajo a través de la intersectorialidad de una política dirigida a promover el desarrollo integral y el acompañamiento de los niños y niñas y sus familias”* (Arriet, Cordero y otros: 2010:22). De esta forma, se estableció que fuera el Ministerio de Desarrollo Social

el encargado de la coordinación de la Política y los Ministerios de Educación (MIDEUC) y de Salud (MINSAL), principalmente, los encargados de coordinar las prestaciones y estándares propuestos por el Sistema. Junto a lo anterior, se estableció que los Municipios suministraran las nuevas prestaciones desde el ámbito local, denominado Red Comunal Chile Crece Contigo, compuesta principalmente por agentes locales del sector de Educación Inicial, Salud y Municipio, entre otros.

En este sentido, Saavedra (2008) señala que *“el concepto de red supera el espacio local o territorial para ampliarse también a un espacio mayor, constituido por la articulación de diversos sectores del aparato público y privado que realizan acciones hacia un sujeto común o temática... el territorio local se constituye en el espacio en que las políticas públicas se operativizan, para llegar efectivamente a los diversos usuarios”* (p. 16). Partiendo del supuesto que para desarrollar un trabajo en Red eficiente y eficaz es necesario contar con información actualizada, de calidad y disponible para el conjunto de actores que trabajan de manera directa con los niños y niñas, el Sistema propone la implementación del Sistema de Registro, Derivación y Monitoreo (SRDM), que tiene como objetivo apoyar el trabajo de coordinación y gestión de las Redes Comunales, en el cual la información registrada retroalimenta a los equipos de todos los niveles acerca de los avances y brechas en las prestaciones, con el propósito de realizar los ajustes necesarios y optimizar las gestiones en el Sistema.

Complementando los postulados del Modelo de Gestión, se encuentra el denominado Enfoque de Redes. Lugo-Morin (2009) señala al respecto que el análisis de redes sociales *“permite avanzar en la comprensión de fenómenos sociales “micro” (individuos, familias) y “meso” (grupos, comunidades), es decir, aquellos fenómenos que derivan de los actores sociales en los que se presentan simultáneamente interacciones individuales, instituciones y estructuras sociales observables empíricamente”* (p. 131). Agrega que con las redes se puede observar, además, interacciones institucionalizadas, así como develar conflictos, manifestaciones culturales y estrategias de solidaridad y amistad en el marco de estructuras sociales diferenciadas que los influyen, condicionan o permiten.

Si bien el Sistema Chile Crece Contigo presenta una postura integral e intersectorial de actores que trabajan directa e indirectamente con los niños(as) y sus familias, cabe señalar que la puerta de entrada al Sistema es el ámbito de Salud, a través del primer control prenatal que se realiza a la gestante en los

Hospitales y CESFAM a lo largo del país. Ello tiene como base los denominados Determinantes Sociales en Salud, siendo éstos un compromiso gubernamental a partir de la década del '90, que apuntaba a que la dimensión de equidad se centraba en el acceso, financiamiento y/o la distribución equitativa de los servicios según la necesidad sanitaria, postulado que intentaba enfrentar de manera justa los problemas de salud que surgían en la sociedad de la época.

No obstante la relevancia de este enfoque, Frenz (2005) señala que existe otra mirada que sostiene que el objetivo de un sistema de salud equitativo es, además, asegurar la equidad en este nivel a los diferentes grupos sociales, siendo uno de los principios rectores de la reforma de salud impulsada por el Presidente Ricardo Lagos (2000-2006), quien señala que *“la equidad en salud es un imperativo moral que está en la raíz de la voluntad de reformar. La reforma de salud propone reducir las desigualdades evitables e injustas, por la vía de otorgar mayor protección social y acceso universal a la atención de salud.”*²

En este sentido, cabe señalar que una de las principales propuestas teóricas que presenta el Sistema Chile Crece Contigo en el ámbito de Salud es el Modelo Ecológico, el cual postula que existe una influencia recíproca permanente entre cada uno de los niveles de un Sistema. Así, el desarrollo de los niños(as) no solo es afectado por su familia, sino también por las características de la comunidad donde vive, el acceso a los bienes y servicios de su entorno local y las acciones que realiza el municipio en relación a mejorar su calidad de vida (Morales y Cortázar: 2012).

Al respecto, cabe señalar que esta postura teórica fue un cambio significativo en la forma de observar a la Infancia en el país, principalmente por considerar a los niños y niñas ya no como sujetos en situación de irregularidad, sino como sujetos de derechos que participan directa e indirectamente de la sociedad en sus distintos niveles.

Como se puede observar, el Sistema Chile Crece Contigo, presenta una consistencia teórica en su diseño, sin embargo y a nivel local, se pudo constatar mediante la investigación que desde su implementación (2006) hasta la fecha, aún no se logran implementar de manera adecuada sus pilares fundamentales: el

2 Mensaje de S.E. el Presidente de la República con el que se inicia un proyecto de ley que establece un régimen de garantías en salud. 22 de mayo de 2002. Disponible en sitio web: www.congreso.cl.

Modelo de Gestión y las Redes Comunales. Es por razón que el presente artículo tiene como finalidad analizar la implementación del Modelo de Gestión y la Red Local del Sistema Chile Crece Contigo en la comuna de Graneros, desde la perspectiva de los actores involucrados en el mismo, puesto que si bien desde el año 2011, en el ámbito de Salud (MINSAL) se han realizado diferentes estudios, como por ejemplo: “Estudio sobre la participación de los hombres en servicios dirigidos a la promoción de salud y el desarrollo infantil temprano” (2011), “Estudio para el mejoramiento continuo de la calidad de las modalidades de apoyo financiadas por el Fondo de Intervenciones de Apoyo al Desarrollo Infantil” (2011), “Seguimiento de casos de usuarias del Sistema Chile Crece Contigo” (2012), entre otros³, hasta el presente año no se han realizado investigaciones que evalúen la implementación y ejecución del Modelo de Gestión en los niveles locales, donde se desarrollan las prestaciones directas de los niños(as) y sus familias.

Metodología

La investigación realizada se enmarcó dentro del Paradigma Interpretativo, ya que el estudio pretendió conocer la realidad local del sistema desde la propia mirada de los actores sociales involucrados, con el propósito de identificar el nivel de comprensión que presentan acerca del Modelo de Gestión implementado a partir del Sistema Chile Crece Contigo. El enfoque utilizado es de tipo cualitativo, ya que se realiza el análisis en base al relato de los propios protagonistas y a las observaciones desarrolladas a lo largo del proceso.

Por otra parte, como método se utiliza el estudio de caso único, ya que la realidad de cada una de las comunas con relación a la implementación del Modelo difiere de otra, dependiendo de una serie de factores tanto internos como externos a la localidad. Finalmente, las técnicas de recolección de datos fueron dos: la primera, la entrevista semiestructurada, que tuvo como ventaja para la investigadora contar con una pauta previamente diseñada, y para los entrevistados(as) exponer sus opiniones dentro de parámetros flexibles y la segunda corresponde a la denominada observación participante, que permitió incluir el punto de vista propio en instancias de participación comunal con los integrantes de la red local del Sistema.

3 Para mayor información, consultar en www.chccsalud.cl

Las categorías y subcategorías de análisis surgieron a partir de los antecedentes recopilados en las entrevistas realizadas a diferentes actores sociales involucrados en temáticas de infancia, tanto a nivel nacional como regional y comunal, además de la observación participante que desarrolló la investigadora a lo largo del proceso, en el cual se definieron tres categorías. La primera de ellas relacionada con la implementación de las políticas de infancia y la percepción que de ellas tienen los actores sociales que trabajan directa e indirectamente con los niños(as) y sus familias tanto a nivel nacional como regional y local; la segunda referida al funcionamiento del Modelo de Gestión propuesto por el sistema, destacando las principales fortalezas y debilidades que ha presentando desde su implementación y finalmente, como tercera categoría, se evalúa el funcionamiento de la Red Local del Sistema, acentuando el nivel de conocimiento que presentan sus integrantes en relación a las instituciones que conforman la Red y los objetivos de su implementación a nivel comunal.

Principales resultados

Respecto a la primera categoría se puede señalar que la implementación del Sistema Chile Crece Contigo como una política focalizada en la Infancia, ha entregado una nueva mirada a este grupo social, destacando la importancia del desarrollo infantil temprano, siendo esta una innovación en temáticas de infancia a nivel gubernamental.

La intersectorialidad de los diferentes ámbitos de intervención en la niñez es uno de los pilares fundamentales propuestos por el Sistema desde su origen, ya que con el cambio de paradigma en la forma de observar a este grupo, se pretende desarrollar un enfoque de atención en el cual los diferentes ámbitos de acción trabajen de manera conjunta para generar nuevas y mejores prestaciones a los niños(as) y sus familias.

Se destaca el cambio de enfoque que presenta el sistema desde el ámbito de la Salud, pasando de una visión biomédica (salud-enfermedad) a una biopsicosocial que integra las diferentes áreas del desarrollo del niño(a). Desde esta perspectiva, cabe señalar la importancia que se le entrega a la estimulación temprana, incorporando este tipo de modalidad de trabajo en las prestaciones entregadas en los diferentes centros de salud que se desarrollan en conjunto con el Ministerio de Desarrollo Social a nivel regional (MDS) y las Municipalidades a nivel local.

Respecto a la segunda categoría, cabe destacar que presenta sus antecedentes en el diseño de la Política a favor de la Infancia y Adolescencia (2001-2010), la cual propone el desarrollo de un trabajo intersectorial de los actores sociales que desarrollan su labor en Infancia, siendo la implementación del Sistema Chile Crece Contigo un complemento a la propuesta de la Política. Se argumenta en ella la importancia del trabajo en Red a nivel Local, mediante la incorporación de nuevas tecnologías que permiten el acceso al sistema de manera interconectada, incorporando información actualizada de la labor que se desarrolla en Infancia desde los distintos ámbitos de intervención, en base a la ejecución de proyectos implementados desde el Ministerio de Desarrollo Social, integrando las acciones y el contacto permanente entre los ejecutores de los proyectos (nivel local) y los evaluadores de los mismos (nivel regional).

En este sentido, cobra importancia el Sistema de Registro, Derivación y Monitoreo (SDRM), el cual apoya el trabajo de gestión y coordinación permanente de las redes comunales, retroalimentando a los equipos de todos los niveles acerca de los avances y brechas que presenta el Sistema Chile Crece Contigo, con el objetivo de realizar en conjunto los ajustes necesarios y optimizar las acciones de gestión de los equipos, permitiendo realizar un seguimiento adecuado e intersectorial a los casos de gestantes y niños(as) que presentan algún tipo de riesgo biopsicosocial.

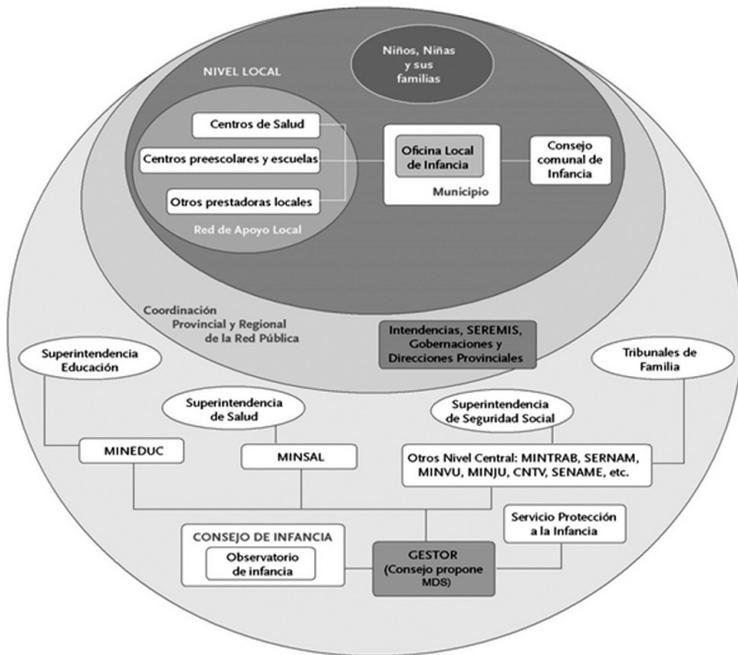
Respecto a la tercera categoría cabe señalar que una de las propuestas desarrolladas por el “Consejo Asesor Presidencial para la Reforma en las Políticas de Infancia” (2006) apunta a que las redes comunales deben estar integradas por las diferentes organizaciones y/o instituciones que trabajan directa e indirectamente en Infancia a nivel local. Sin embargo, la realidad en la comuna de Graneros difiere de los postulados desarrollados por el consejo, ya que existe un porcentaje de instituciones que desde su implementación (2008) en la comuna hasta la fecha no se han incorporado a las mesas de trabajo y actividades dirigidas a los niños(as) y sus familias, presentando por ende un desconocimiento de la amplitud de las prestaciones de la Red local.

No obstante, y a pesar de estas dificultades, en general los integrantes de la Red reconocen a algunas de las instituciones que la componen, ya que trabajan de manera permanente

en las reuniones y actividades que se realizan en este nivel, logrando identificar principalmente a los Jardines Infantiles, organizaciones de SENAME⁴ y Escuelas de Lenguaje de la comuna, desarrollándose un apoyo interinstitucional permanente en el tiempo, lo que ha permitido generar una mayor confianza y seguridad en relación a las acciones e intervenciones que se ejecutan en este nivel.

Discusión de resultados

Para entender de mejor manera el diseño del Modelo de Gestión propuesto por el Consejo Asesor Presidencial, se presenta el siguiente cuadro que grafica los niveles y principales actores involucrados en el proceso:



Fuente: "El Futuro de los Niños es Siempre Hoy": Propuestas del Consejo Asesor Presidencial para la Reforma de las Políticas de Infancia (2006).

El Modelo de Gestión propuesto por el Consejo Asesor Presidencial para la reforma de las Políticas de Infancia (2006) se basa en los principios de la eficacia y eficiencia de todos

4 En la comuna existe solo una institución que pertenece a la Red SENAME: Programa de Intervención Breve (PIB).

los recursos (institucionales, financieros y humanos) y de los niveles sectoriales en que se localizan, generando instancias de coordinación en Red. A nivel Nacional, el sistema propone la participación intersectorial de tres ministerios: Salud (MINSAL), Educación (MINEDUC) y Desarrollo Social (MDS); a nivel regional participan las Secretarías Regionales Ministeriales (Seremis) correspondientes a cada uno de estos ministerios y, a nivel local, la participación en el sistema se traduce, desde el ámbito de salud, en las diferentes prestaciones entregadas en los Hospitales y CESFAM en cada una de las comunas; desde el ámbito de educación, en la apertura de nuevas salas cunas y jardines infantiles que atienden al 60% de la población más vulnerable del país, y desde el ámbito social (MDS), en la integración de los servicios que a nivel local trabajan directa e indirectamente en Infancia desde los diferentes municipios.

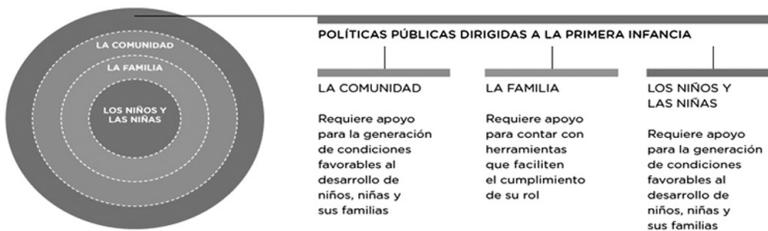
Complementando la propuesta del Consejo Asesor en relación al Modelo de Gestión, se diseña una compilación de la historia del sistema elaborada por el Comité de Ministros por la Infancia, denominada “Cuatro años Creciendo Juntos” (2010), el cual señala que el Modelo se articuló en base a una clara separación de las funciones correspondientes a cada uno de los actores involucrados, interrelacionando las acciones de la política en los distintos niveles de intervención con el objetivo de promover el desarrollo integral y el acompañamiento de los niños(as) y sus familias desde el nivel local, prestaciones orientadas y focalizadas en la infancia temprana que presentan una mayor vulnerabilidad biopsicosocial, estableciendo tres funciones principales: Provisión de las prestaciones orientadas a la infancia que responda a los objetivos de la Política, mecanismos de fiscalización del cumplimiento de las obligaciones establecidas por el Consejo Asesor y el apoyo a los prestadores de servicios de acuerdo a su ámbito de acción y como última función, el establecimiento de estándares de calidad de los servicios ofrecidos, en especial los otorgados a nivel local (“Cuatro años creciendo Juntos”: 2010). En este sentido, se dispuso que los municipios establecieran las prestaciones a nivel local, constituyéndose de esta manera las redes comunales, compuestas por los centros de Salud, centros de educación inicial, municipios y otros servicios.

En relación a esta propuesta, la realidad local en la comuna de Graneros difiere de los planteamientos desarrollados tanto por el Consejo Asesor como por el Comité de Ministros por la Infancia, ya que a pesar de los esfuerzos realizados desde el

ámbito de salud (Hospital) y social (Municipalidad), hasta el presente año no se ha logrado incorporar a las actividades y prestaciones a la totalidad de las organizaciones que integran el modelo, representadas en las denominadas Red Base y Red Ampliada⁵.

Si bien el Modelo de Gestión no se ha implementado de una manera adecuada a nivel local, cabe destacar los avances que se han generado desde su implementación (2008) en la comuna, logrando mantener un equipo de trabajo intersectorial estable durante el tiempo, conformado básicamente por los sectores de Salud, Municipalidad y Educación Inicial (Red Base), no pudiendo incorporar por otra parte a la totalidad de las instituciones que conforman la Red Ampliada del Sistema.

En este sentido, las propuestas establecidas en el Modelo de Gestión a nivel gubernamental se relacionan directamente con el enfoque teórico que sustenta al Sistema Chile Crece Contigo, el Modelo Ecológico, enfoque que rescata la importancia que tiene la interrelación entre los sistemas en los cuales se desenvuelven los niños(as) y sus familias cotidianamente, como se puede observar en el siguiente gráfico.



Fuente: Propuestas del Consejo Asesor para la Reforma en Políticas de Infancia (2006)

Como se puede observar, el enfoque ecológico propuesto por el Consejo Asesor, se adapta a la realidad cotidiana en la cual se desenvuelven los niños(as) y sus familias, siendo representados los primeros al centro del círculo, incorporando posteriormente a la familia como su entorno más cercano y a la comunidad en un nivel más externo, el cual entrega las condiciones adecuadas para el desarrollo de las necesidades de ambos grupos y, finalmente, a las Políticas dirigidas a la Primera Infancia, las cuales deben

5 Se entenderá por Red Base a los ámbitos de Salud, Educación y Social que entregan prestaciones a los niños(as) y sus familias en el nivel local y por Red Ampliada a las instituciones que directa e indirectamente trabajan en infancia desde ámbitos no gubernamentales (Hogar de Cristo, Centros Abiertos, Escuelas de Lenguaje, entre otros).

velar por el adecuado funcionamiento y entrega de servicios en los diferentes niveles de acción.

En el caso de la comuna de Graneros, mediante la realización del estudio, se pudo constatar que se presenta una articulación intersectorial desde los ámbitos de Salud, Educación y Social, quienes intentan dar respuesta a las diferentes temáticas que afectan el adecuado desarrollo integral de la Infancia en la comuna mediante la ejecución de diversas actividades en pro del beneficio de este grupo social y sus familias.

Si bien se presenta esta situación como una fortaleza de la Red Comunal, durante el análisis también se pudo constatar que existen algunas debilidades al respecto, principalmente relacionadas con la implementación del Sistema de Registro, Derivación y Monitoreo (SRDM), siendo este uno de los pilares fundamentales del Modelo de Gestión. Al respecto, el Comité de Ministros plantea que el SRDM *“apoya el trabajo de coordinación y gestión permanente de las Redes Comunales, la información registrada retroalimenta a los equipos de trabajo acerca de los avances y brechas que presenta el Sistema a nivel local, con el propósito de realizar los ajustes necesarios y optimizar las acciones de gestión de los equipos”* (“Cuatro años creciendo juntos”: 2010, p. 23). En este sentido, desde la implementación del sistema en la comuna (2008) hasta la fecha, no se han logrado generar acciones efectivas de aplicación del SRDM, a pesar de las instancias de capacitación permanente y estrategias de difusión que se han desarrollado a nivel local, enfocadas tanto en la Red Base como en la Red Ampliada. Cabe señalar al respecto que sólo desde el ámbito de Salud existe una aplicación del SRDM, utilizándolo para realizar el ingreso de las gestantes al Sistema Chile Crece Contigo, la asistencia a los talleres prenatales y las visitas domiciliarias integrales de gestantes, niños(as) y sus familias que presentan algún tipo de vulnerabilidad biopsicosocial.

Conclusiones

La implementación del Sistema de Protección Integral a la primera infancia es percibido como un cambio significativo en las políticas sociales focalizadas, específicamente en los niños (as) de 0 a 4 años y sus familias, constituyéndose en la primera política intersectorial que abordara la problemática del desarrollo infantil temprano en el país, considerando a este grupo social de manera multidimensional, integrando la influencia de los

factores biológicos, físicos, sociales y del entorno en el cual se desenvuelven los niños y niñas, en especial aquellos que presentan una mayor vulnerabilidad.

Se destaca como elemento fundamental la participación intersectorial e integral de los diferentes actores que trabajan directa e indirectamente en el sistema, poniendo de relieve la importancia del trabajo desarrollado a nivel local, en especial de la coordinación que debe existir entre el ámbito social (municipalidad), educacional (JUNJI e Integra) y salud (hospitales y CESFAM). En este sentido, cabe destacar que si bien el Modelo de Gestión propone un trabajo mancomunado entre estos y otros actores sociales, mediante la realización de la investigación se pudo observar que esta propuesta no se implementa de manera integral en la comuna de Graneros, debido a una multiplicidad de factores que afectan directamente las acciones desarrolladas en Infancia a este nivel, destacando el escaso conocimiento que se tiene del modelo por parte de las instituciones y organizaciones que trabajan con los niños y niñas de la comuna.

Por otra parte, respecto a la implementación del Sistema de Registro, Derivación y Monitoreo (SRDM), se puede señalar que a pesar de que fue una propuesta gubernamental desde el año 2006, hasta la fecha se presenta un desconocimiento generalizado de su funcionamiento y aplicación efectiva, en especial desde las autoridades locales, lo que ha obstaculizado su implementación de manera coordinada con los demás sectores que trabajan en Infancia. Esta descoordinación se fundamenta básicamente en que la comuna no cuenta con un Departamento de Salud Municipal, dependiendo directamente de la Dirección del Servicio de Salud de la región; por ende, los compromisos de gestión en este ámbito no se relacionan directamente con los del municipio. Es necesario recordar que la entrada al Sistema Chile Crece Contigo es el ámbito de Salud, pilar fundamental de su implementación y ejecución a nivel local.

A pesar de esta situación, durante el proceso de análisis se pudo observar que aquellas instituciones que participan de la Red Comunal Base, reconocen y comparten la importancia y utilidad que tiene el Modelo de Gestión, en especial para desarrollar un trabajo coordinado e intersectorial a favor del desarrollo integral de los niños(as) y sus familias.

Un cambio fundamental en el abordaje de la infancia temprana en el país ha sido la implementación del Sistema Chile Crece

Contigo, ya que propone el desarrollo de un trabajo integral e intersectorial enfocado específicamente en los niños y niñas de 0 a 4 años, otorgando vital importancia al trabajo que se desarrolla a nivel local entre las diferentes instituciones y organizaciones que se relacionan directa e indirectamente con los niños(as) y sus familias. En este sentido, el aporte del Trabajo Social apunta a cambios en la forma de observar a la Infancia, ya no como sujetos que necesitan una intervención asistencialista y protectora, sino a sujetos de pleno derecho, participando activamente en este proceso de cambio. Específicamente desde el ámbito de la Salud se puede señalar que es la labor que realiza el profesional a nivel local, que le permite ser el principal gestor de dichos cambios, ya que desde la implementación del Sistema cambia el enfoque con el cual se trabajó durante décadas (Salud/Enfermedad), pasando a un modelo que logra incorporar de manera integral todos los factores que influyen en el desarrollo infantil (Enfoque Biopsicosocial). En este enfoque, la incorporación a los equipos de Salud se torna fundamental para desarrollar y mantener en el tiempo esta mirada, coordinando a las redes comunales y participando activamente en las diferentes actividades que se han desarrollado en infancia a nivel local; aportando con sus conocimientos a mejorar la calidad de las atenciones en todos los niveles de acción, integrando en cada una de ellas la importancia que tiene el trabajo en Red (Base y Ampliada).

Es en la infancia temprana donde el Trabajo Social debe generar mayores aportes, en especial desde el nivel local, puesto que como se pudo analizar en el estudio, constituye uno de los pilares fundamentales para continuar desarrollando las actividades propuestas a nivel gubernamental.

El artículo presentado invita a todos los profesionales y en general a todas las personas que trabajan directa e indirectamente en infancia, en especial con aquellos niños y niñas que presentan una mayor vulnerabilidad, a pensar desde otra perspectiva, a conocer la importancia que tienen los primeros años de vida en el desarrollo futuro de los niños(as).

Bibliografía

- Arriet, F.; Cordero, M. y Moraga, C. (2010). *“Cuatro Años Creciendo Juntos: Memoria de la instalación del Sistema de Protección Integral a la Infancia Chile Crece Contigo 2006-2010”*. Santiago de Chile: Gráfica Puerto Madero.

- Organización Mundial de la Salud (2009). “*Subsanar las Desigualdades en una Generación: Alcanzar la Equidad Sanitaria actuando sobre los Determinantes Sociales de la Salud*”. Disponible en http://whqlibdoc.who.int/publications/2009/9789243563701_spa.pdf
- Frenz, P. (2005). “Desafíos en Salud Pública de la Reforma, Equidad y Determinantes Sociales de la Salud”. *Revista Chile de Salud Pública*, 9, 103-110. Disponible en <http://www.derechoinformatico.uchile.cl/index.php/RCSPP/article/viewFile/20128/21293>
- Gobierno de Chile, Fondo de Solidaridad e Inversión Social, Ministerio de Planificación (2006). “Normativa Vigente Para Niños y Niñas: Análisis Normativo de Políticas, Programas y Prestaciones Públicas Referidos al Desarrollo Integral de la Infancia”. Santiago: Universidad Alberto Hurtado.
- Gobierno de Chile, Ministerio de Desarrollo Social (2006). “El Futuro de los Niños es siempre hoy: Propuestas del Consejo Asesor Presidencial para la reforma de las Políticas de Infancia”. Santiago: [s.n.].
- Gobierno de Chile, Ministerio de Salud (2010). “Cuatro Años Creciendo Juntos: Memoria de la Instalación del Sistema de Protección Integral a la Infancia Chile Crece Contigo 2006-2010”. Santiago: [s.n.].
- Larrañaga, O.; Contreras, D. (Eds.) (2010). “Las Nuevas Políticas de Protección Social en Chile”. Santiago, Chile: Salesianos Impresores.
- Lugo-Morin, D. (2009). “Análisis de Redes Sociales en el Mundo Rural: Guía Inicial”. *Revista de estudios sociales*, 38, 129-142. doi: Disponible en <http://dx.doi.org/10.7440/res38.2011.10>
- Morales, F.; Cortázar, A. (2012). “Institucionalidad para las Políticas de Primera Infancia y Resguardo de la Calidad de Educación Inicial desde la Perspectiva de Derechos”. *Docencia*, 48. Disponible en <http://www.revistadocencia.cl/pdf/20121213214105.pdf>
- Rojas, J. (2010). “Historia de la Infancia en el Chile Republicano: 1810-2010”. Santiago, Chile: Editorial OCHOLIBROS.
- Saavedra, C. (2008). “Políticas Públicas Dirigidas a la Infancia y a la Adolescencia. Tensiones y Desafíos”. Disponible en <http://www.uasb.edu.ec/UserFiles/369/File/PDF/CentrodeReferencia/Temasdeanálisis2/violenciasyderechoshumanos/saavedra.pdf>