

ESTUDIO

Situación de la Niñez en Riesgo en Santo Domingo



Marzo, 2014

Trabajando por la Niñez y la Adolescencia



Iglesia del Nazareno de la República Dominicana





Contenido

Mensaje	4
Resumen Ejecutivo	5
Metodología	8
Introducción	10
Situación de Niñez en Riesgo por áreas	16
Respuesta del Gobierno	35
Agencias que contribuyen con el Tema de la Niñez en Riesgo en Santo Domingo	38
Características del Servicio ofertado por la Sociedad Civil	44
Respuesta Cristiana al tema de Niñez en Riesgo	47
Historias de Vidas transformadas por la intervención de las Iglesias Cristianas	50
Resultados Entrevistas	53
Referencias y Recursos	63
Créditos	63

Mensaje

Durante muchos años, la niñez en riesgo en la República Dominicana, y muy especialmente en el gran Santo Domingo, ha sido víctima de un proceso de vulneración de sus derechos fundamentales; lo que sumado a la inoperancia o funcionamiento parcial de las herramientas de derecho disponibles, bajo la responsabilidad del Estado y otras instancias de la sociedad dominicana, entre ellas la familia de origen, agrava la situación de una gran cantidad de infantes y adolescentes que ven pasar sus días entre la sonrisa inocente y la ignominia que supone un futuro incierto, al ver impotentes cómo la dignidad con que Dios los creó se les quita cuando no se atienden adecuadamente sus necesidades, con sus particularidades e implicaciones.

Ante esta realidad, una red de organizaciones cristianas ha querido recopilar y organizar la información disponible en torno a la situación de la niñez en riesgo en Santo Domingo, y que están haciendo los diversos sectores de la sociedad dominicana para enfrentar el mal que les aqueja, como un ejercicio que nos permita usar dichos datos como herramienta que conduzca a un cambio trascendental en la forma como vemos, tratamos y acompañamos a los niños, niñas y adolescentes en esta región del país. Los temas que se abordan en este mapeo situacional abarcan educación, salud, explotación laboral, situación de calle, discapacidad y VIH-SIDA, en el entendido de que son los que afectan directamente a la población objeto de este estudio.

Estamos seguros de que más allá de la acción directa del Estado y sus organismos responsables de crear e implementar las políticas a favor de la niñez y la adolescencia, es también responsabilidad de la familia, las iglesias, las diversas agencias que tratan el tema y la sociedad en su conjunto, velar por el bienestar y la construcción de un futuro promisorio para ellos.

Como parte del pueblo de Dios en la República Dominicana hemos tomado la decisión de accionar a favor de la niñez en riesgo en Santo Domingo, y la invitación se extiende a todos aquellos que de una u otra forma, desde el rol que les toca jugar en la sociedad, puedan contribuir para que esta página de indignidad, ignominia y vulnerabilidad sea parte del pasado.

Les invitamos a ser instrumentos de cambio, para la construcción de una vida de bienestar y un futuro mejor para nuestros niños, niñas y adolescentes, a fin de que puedan vivir como Dios manda.

El Señor les bendiga y les guarde.



Licda. Paquita Bidó de Balbuena

Coordinadora Ministerios Nazarenos de Compasión
Área Central, Región Mesoamérica.

Resumen Ejecutivo

El objetivo de esta investigación es presentar la información conocida sobre la situación de los niños, niñas y adolescentes en riesgo en las áreas de la educación, la salud, explotación laboral, discapacidad, situación de calle, VIH y que están haciendo las iglesias y las organizaciones gubernamentales y no gubernamentales en relación a éstas en Santo Domingo, Rep. Dom., para hacer recomendaciones fundamentadas para la acción de la red y la colaboración para lograr un cambio integral duradero en la niñez.

Situación general de la Niñez en Riesgo en Santo Domingo

- 36% de la población del país es menor de 18 años.
- En 2010, el 50.6% de la niñez del país, vivía con necesidades básicas insatisfechas (NBI). De esto 724 mil, viven en el Gran Santo Domingo (región Ozama).
- 30.3% de nivel de pobreza multidimensional infantil en esta población.
- La región Ozama, la indigencia entre la niñez alcanzó al 17.2%, y la pobreza total al 47.5%
- 18.6% de la población infantil y adolescente que no tiene acceso a un servicio sanitario de calidad.
- El 20% de la niñez menor de 15 años de edad vive sin sus padres.
- 29 mil en el Gran Santo Domingo viven con falta de un piso con materiales de calidad.

EDUCACION

- 36.5% asisten a la educación básica con rezago.
- La tasa de asistencia a la educación inicial a los 5 años es de un 80.4%
- Solo el 48.1% de la población de 3 a 5 años asiste a la escuela.
- La tasa neta de cobertura en secundaria es de 51.1%
- La sobreedad en el nivel básico es de un 10.6% y en secundaria de 17%
- Un 3.5% en educación básica abandona la escuela
- Solo el 16.3% de los menores de cinco años recibió apoyo de su familia en actividades de aprendizaje.
- 3% de la población de 5 años a 14 años no sabe leer.

NUTRICION INFANTIL

- El 25.2% de los niños desnutridos del país viven en el Distrito Nacional y Santo Domingo.
- La malnutrición es la principal causa de consultas en el hospital infantil Dr. Robert Red Cabral de Santo Domingo.
- 30% de las consultas se relaciona a talla baja o deficiencias de crecimiento.

N&N CON VIH-SIDA

- En abril 2010, el país tenía un total de 31,289 personas con VIH/Sida, de los cuales 1,122 son niños, niñas y adolescentes y, de éstos, 227 se encuentran en seguimiento clínico y 895 en tratamiento.
- El 95% de estas infecciones son debidas a la transmisión de madre a hijo.
- Solo un 40.4% de los adolescentes entre 15 y 19 años posee un conocimiento comprensivo del SIDA,
- El 66% VIH positivos de 15 a 49 años refirieron haber iniciado relaciones sexuales antes de los 18 años.

NÑEZ CON DISCAPACIDAD

- El 12.3% de la población total del país presenta alguna discapacidad.
- Las personas menores de 14 años con al menos una discapacidad, es de 84,155 para un 2.3% de la población.
- 27,666 personas con discapacidad para un 30.4% del total viven en Santo Domingo y el Distrito Nacional

REGISTRO DE NACIMIENTO

- De acuerdo a datos ofrecidos por el censo y la ENHOGAR 2007, la población sin declarar pasó de 13.6% a 10.5%.
- El 20% de los niños menores de cinco años se quedan sin ser registrados en las oficialías del Estado Civil.
- 170,015 niños y niñas dominicanas no cuentan con un acta de nacimiento.
- Cada año 28,000 niños y niñas se quedan sin ser declarados.

NIÑEZ EN SITUACION DE CALLE

- Entre mil 500 y dos mil infantes viven en situación de calle en República Dominicana,
- 500 de estos se cree, viven en las calles de la capital de Santo Domingo.
- 34% Adolescentes y jóvenes que Ni estudian Ni trabajan.

EXPLORACION LABORAL

- El 12% del total de la población comprendida entre 5 y 17 años de edad trabaja.
- 162 mil niños y niñas trabajadores no asisten a la escuela.
- El 56% del total de la población en trabajo infantil realiza actividades consideradas peligrosas.
- El 37% de niños en trabajo infantil son adolescentes con edad entre 15 y 17 años.
- El 70% de las personas que cometen delitos de explotación sexual comercial son dominicanos y 30% extranjeros.

Respuesta del Gobierno hacia la Niñez en Riesgo

CONSEJO NACIONAL PARA LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA (CONANI)

- Programa de Atención Integral a la Primera Infancia.
- Programa Hogares de Paso
- Programa Ángeles de CONANI.
- Lineamientos de Política de Protección Integral de NNA en situación de Calles 2007-2012.
- Lineamientos Política de Primera Infancia.
- Consejo Nacional de Sida
- Programa de Transmisión Materno infantil

DESPACHO DE LA PRIMERA DAMA

- Leyendo Aprendo
- Espacios de Esperanza
- Centros Tecnológicos
- Progresando
- Unidad ejecutora de proyecto de infraestructura
- Espacio integral para el cuidado, educación, rehabilitación y atención de los niños que presenten necesidades especiales (CAID)
- Campañas de educación y sensibilización

GABINETE DE COORDINACIÓN DE POLÍTICAS SOCIALES (VICEPRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA)

- Programa Solidaridad

INSTITUTO DOMINICANO DE SEGUROS SOCIALES

- Estancias infantiles

PROCURADURÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA

- Unidades de atención a víctimas

MINISTERIO DE TRABAJO

- Programa de Prevención y erradicación del trabajo infantil.

MINISTERIO DE ECONOMÍA PLANIFICACIÓN Y DESARROLLO

- Plan Nacional de Prevención de Embarazos en Adolescentes 2011-2016

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

- Programa Ampliado de Inmunización (PAI)
- Programa vigilancia alimentaria y nutricional y promoción de la lactancia materna
- Estrategia de Atención de Enfermedades Prevalentes en la Infancia (AIEPI)
- Atención a la población prioritaria de los servicios regionales de atención: madres gestantes y protección a mujeres embarazadas
- Atención médica a los niños y niñas menores de cinco años
- Programa Nacional para la Reducción de la Transmisión Vertical
- Programa Nacional contra la Tuberculosis
- Redes Programáticas de Salud

Agencias que contribuyen con programas o iniciativas en relación a la Niñez en Riesgo en Santo Domingo

- Asociación Esperanza Internacional, Inc. República Dominicana,
- Catholic Relief Services República Dominicana
- Proyecto Educativo Caminante
- Save the Children República Dominicana
- Muchachos y Muchachas con Don Bosco
- Niños del Camino
- Plan República Dominicana
- Programa Amigos de los Niños, (PAN) Children International
- PROINFANCIA
- Visión Mundial República Dominicana
- Compassion International República Dominicana
- Centro de Atención Integral para la Discapacidad (CAID)
- Cáritas República Dominicana
- Aldeas Infantiles S.O.S.

Algunos Organismos de Cooperación Internacional que Impulsan Acciones de Atención a la Primera Infancia

- Programa Mundial de Alimentos (PMA)
- Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD)
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)
- Cooperación Japonesa (JICA)
- Organización Internacional del Trabajo (OIT-IPEC)
- Organización Mundial de la Salud / Organización Panamericana de la Salud OMS/OPS
- Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH-SIDA (ONUSIDA)
- Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID)
- Organización de Estados Iberoamericanos (OEI)

Respuesta Cristiana al tema de la Niñez en Riesgo

La respuesta cristiana que se pudo identificar durante la investigación en relación a la niñez refleja que actualmente en Santo Domingo existen muchas organizaciones no gubernamentales con valores cristianos que trabajan diferentes temas relacionados a la salud, educación y valores del Reino de Dios. Las iglesias hacen una contribución importante hacia la situación de la niñez y adolescencia, por medio de colegios, centros de desarrollo integral, centros médicos, farmacias y consultorios dentales. Se ocupan de la pobreza, implementando acciones que ayudan a mitigarla, además de actividades puntuales a favor de los huérfanos, los niños de la calle, y víctimas del abuso. Lo más frecuente es que están proporcionando desarrollo de la fe, el apoyo familiar, apoyo psicológico y prestan sus locales para la educación. Datos parciales revelan que alrededor de 30,000 NNA son beneficiados directamente por la acción de iglesias y ministerios cristianos en Santo Domingo y el Distrito Nacional.

- En Santo Domingo y el Distrito Nacional 57 iglesias en asociación con Compassion International trabajan con 16,922 infantes en total que son impactados de manera directa por programas de desarrollo integral, más unos 650 infantes de los Ministerio Nazareno de Compasión distribuido en 4 centros de las Iglesias del Nazareno. Así mismo, la Iglesia Evangélica Menonita cuenta con dos centros educativos en los que atienden alrededor de 550 NNA, a los cuales sirven el pan de al enseñanza, mientras les acompañan en temas que contribuyen a su desarrollo integral, en comunidades con altos niveles de pobreza.
- Por otro lado, los concilios Iglesia de Dios, Asambleas de Dios, la Iglesia Bautista y Alianza Pro-Evangelización del Niño (APEN), entre otras, cuentan con programas dedicados al acompañamiento de los NNA y sus familias, como una manera de acercar el Reino de Dios a las comunidades.
- De 729 clínicas, policlínicas, hospitales, consultorios, centros médicos registrados en Santo Domingo y el Distrito Nacional, 68 existen por lo menos con nombres de cristianas.
- De las 1498 farmacia y botica registrada, 88 tienen nombre de cristianas, siendo la gran mayoría parroquiales ligada directamente a la iglesia católica.
- En Santo Domingo y el Distrito Nacional existen 4,859 Centros Educativos Privados por Regional Total, la dirección de colegios privados no cuanta con una clasificación de la cantidad de colegios por credos, pero por lo menos se han rastreado vía electrónica que existen 80 colegios evangélicos que brindan servicios educativos de calidad y a bajo costo, en comparación con el mercado.



Metodología

Este estudio trata de dar una visión general de la situación de los niños, niñas y adolescentes en situación de riesgo con relación a los derechos de educación, salud, explotación laboral, discapacidad, situación de calle y VIH, en Santo Domingo, República Dominicana, viendo los asuntos que enfrentan los mismos, y las respuestas que se realizan para estos temas.

Alcance del Estudio

Los límites físicos del estudio son la región Ozama que incluye Santo Domingo y el Distrito Nacional. La investigación involucro a los infantes, los adultos, los miembros de la comunidad, iglesias, líderes de las iglesias, y los garantes de derechos.

Investigación de Escritorio y Revisión Literaria

La información pertinente sobre la situación de los niños en situación de riesgo se obtuvo de esta manera:

- Se estableció contacto con las siguientes organizaciones para solicitar información: departamentos gubernamentales, oficinas de gobiernos locales, organizaciones de ayuda y grupos de apoyo, organizaciones no gubernamentales (cristianas y seculares) e iglesias.
- La información se obtuvo de las siguientes fuentes de investigación: Análisis de la situación de la infancia y la adolescencia en la república dominicana 2012 por UNICEF, análisis participativo de la situación de los derechos de niños, niñas, adolescentes y jóvenes de la República Dominicana 2013 de Plan República Dominicana, Niñez y discapacidad en la República Dominicana: logros y retos en la producción de información Lic. Germania Estévez Oficina Nacional de Estadística (ONE). Dirección de Censos y Encuestas. Presentación UNICEF – 18 de julio de 2013, ENHOGAR-2012, Diagnóstico de la Situación de la Atención a la Primera Infancia en la República Dominicana 2012, entre otras.

La información sobre quién está respondiendo a los infantes en riesgo en Santo Domingo:

- Se han identificado los programas actuales del Gobierno y los sistemas que funcionan en la zona
- Los organismos internacionales que operan en la ciudad se han identificado
- La información sobre las organizaciones no gubernamentales locales de la comunidad, las organizaciones religiosas y las iglesias de la zona han sido recopilada de sitios de Internet y visitas.

Investigación de Campo

El trabajo de campo para el levantamiento de insumos que aportaron de forma significativa para la producción de este material incluyó lo siguiente:

- Visitas a 12 organizaciones para recabar información acerca de su trabajo con los niños.
- Visitas a las grandes organizaciones no gubernamentales y otras organizaciones.

Los interesados de la comunidad que se tienen en cuenta en este estudio son: los cristianos,

líderes y otras personas que trabajan con los niños, los niños de diversas edades, miembros de la comunidad, las familias, las organizaciones no gubernamentales y líderes comunitarios.

Partiendo del formulario del perfil de contacto, y el manual de mapeo de Viva, se elaboraron los cuestionarios de las entrevistas a los líderes, y los instrumentos para levantar las informaciones de los grupos focales. El equipo de campo tuvo un entrenamiento que le permitió tener una visualización clara sobre lo que se pretendía alcanzar con esta investigación.

Un equipo de cuatro investigadores utilizaron diferentes técnicas para obtener información acerca de la experiencia de los niños y niñas, en las que participaron un total de 165 niños, niñas y adolescentes, durante un período de dos meses. Estas técnicas incluyeron el cuento la niña de la tristeza, dibujo del cuento de la niña felicidad - historia, entrevistas semi -estructuradas, y clasificación y priorización de los ejercicios. Además se realizaron 6 grupos focales de adultos, 32 entrevistas a líderes y pastores. La investigación fue llevada a cabo por la Red Nazarena de Santo Domingo con el apoyo de especialistas y voluntarios.

Procesamiento y Análisis de Datos

Toda la información recopilada fue grabada y luego se analizó, compiló y procesó en un centro de informática, conforme a estándares normalmente aceptados en la industria.

Presentación de la investigación

Este mapeo informe situacional es el resultado final. Esta investigación será utilizada por la Red Nazarena para ayudar a dar forma a un plan estratégico de cómo la Red puede desarrollarse y crecer, para trabajar juntos en la búsqueda de soluciones a las necesidades identificadas en los niños, niñas y adolescentes vulnerables de Santo Domingo, República Dominicana. También puede ser utilizado por otros organismos dentro y fuera del país, para dar una actualización de la imagen de los retos y problemas que enfrentan los y las personas menores de edad en estos tiempos de gran dificultad.



Introducción de Santo Domingo



El IX Censo Nacional Población y Vivienda de 2010 revela que la población de República Dominicana es de 9.4 millones de personas, de los cuales 3.4 millones tienen menos de 18 años de edad, lo que representa el 36% de ésta, de acuerdo con el Censo 4,739,038 son hombres y 4,706,243 son mujeres.

Densidad Poblacional: 195.5 hab./km². La distribución etárea muestra que al 2010 la mitad de la población (49.4%) se concentra en el grupo de menos de 24 años. Los datos confirman el estancamiento en el crecimiento de la población; esta situación brinda la oportunidad de recuperar espacio perdido y definir políticas públicas para los menores de edad, orientadas a mejorar sus condiciones de vida. El análisis de los datos según las regiones muestra que en la RD el 74% de la población se encuentra en las zonas urbanas, zonas donde la cantidad de mujeres es ligeramente mayor que la de los hombres.

En 2010, el 50.6% de la niñez del país, o un total de 1.7 millones, vivía con necesidades básicas insatisfechas (NBI). Entre ellos, un 42.1%, o 724 mil, viven en el Gran Santo Domingo (región Ozama). Aunque es la menor del país, esta región tiene un 30.3% de nivel de pobreza multidimensional infantil en su población. Primeramente, tenemos las regiones

mayoritariamente urbanas de Ozama (Santo Domingo), donde la indigencia entre la niñez alcanzó al 17.2%, y la pobreza total al 47.5%. Por otra parte, el 45% de todos los niños pobres del país vivía en Ozama y Valdesia: el Gran Santo Domingo y San Cristóbal, ciudades que están en proceso de conurbación. Entre 2008 y 2010, la región Ozama tenía 629 mil niños viviendo en hogares con ingresos de pobreza. Estos representaron el 31% de toda la población infantil y adolescente en esa condición.



La población infantil y adolescente que no tenía acceso a un servicio sanitario de calidad era el 18.6% de toda la población en ese rango de edad; aquella sin acceso a agua de la red era poco menos del 15%; la que vivía en casa con pisos de calidad inadecuada era el 4.2%; la que vivía sin energía era el 3.7%; la que no tenía acceso a radio era el 53.4%; y la que no tenía acceso a televisor era el 18.7%. Del total de la niñez con servicios sanitarios inadecuados, un cuarto vivía en el Gran Santo Domingo (región Ozama). La falta de un piso de materiales de calidad afectaba a casi 150 mil niños y niñas en todo el país en 2007. Poco menos de 29 mil (20%) vivía en el Gran Santo Domingo.

Población que padece hambre

La meta específica de reducir a la mitad la proporción de personas que padecen hambre

cuenta con dos indicadores; uno referido a la población en general (porcentaje por debajo del mínimo de consumo de energía alimentaria) y otro a la población infantil (porcentaje de niños menores de cinco años con peso inferior al normal, es decir la denominada desnutrición infantil global). Con respecto a esta última, el país ha avanzado decididamente en su reducción, tanto que ya en el 2007 se había superado la meta del milenio. La proyección para 2015 es que este tipo de desnutrición estará prácticamente erradicado, con una prevalencia de tan solo 0.1%.

Al igual que en el caso de la pobreza extrema, la desnutrición global también refleja los patrones territoriales de exclusión y desigualdad que se han evidenciado a lo largo del presente documento. Así vemos que en el 2007 la prevalencia de la desnutrición infantil rural era un 20% más elevada que la urbana.

Cuadro No.1: Población de 0 a 17 años, por regiones

Regiones	Miles de Personas	%
Cibao Norte	508	14.9
Cibao Sur	255	7.5
Cibao Nordeste	217	6.4
Cibao Noroeste	138	4.1
Valdesia	400	11.8
Enriquillo	155	4.6
El Valle	119	3.5
Yuma	222	6.5
Higuamo	216	6.4
Ozama o Metropolitana	1,173	34.5
Total	3,403	100.0

Fuente: Procesamiento de MEPyD de la base de datos del Censo 2010

En una escala entre cero y diez, el país alcanza un índice de 4.1 en el cumplimiento de los derechos de la infancia. El Índice de Desarrollo Humano se encuentra entre los 10 más bajos de la región (0.663) y “el 10 % de las personas más ricas tiene un ingreso 23 veces superior al 40% de las menos favorecidas”8. La tasa de desempleo sigue rondando el 14%, correspondiendo el 26% a las mujeres y el 32 % a los jóvenes, a la vez que persiste una mayor tasa de ocupación en la economía informal. El 39% de la fuerza laboral está constituida por mujeres y el 61% por hombres, lo cual

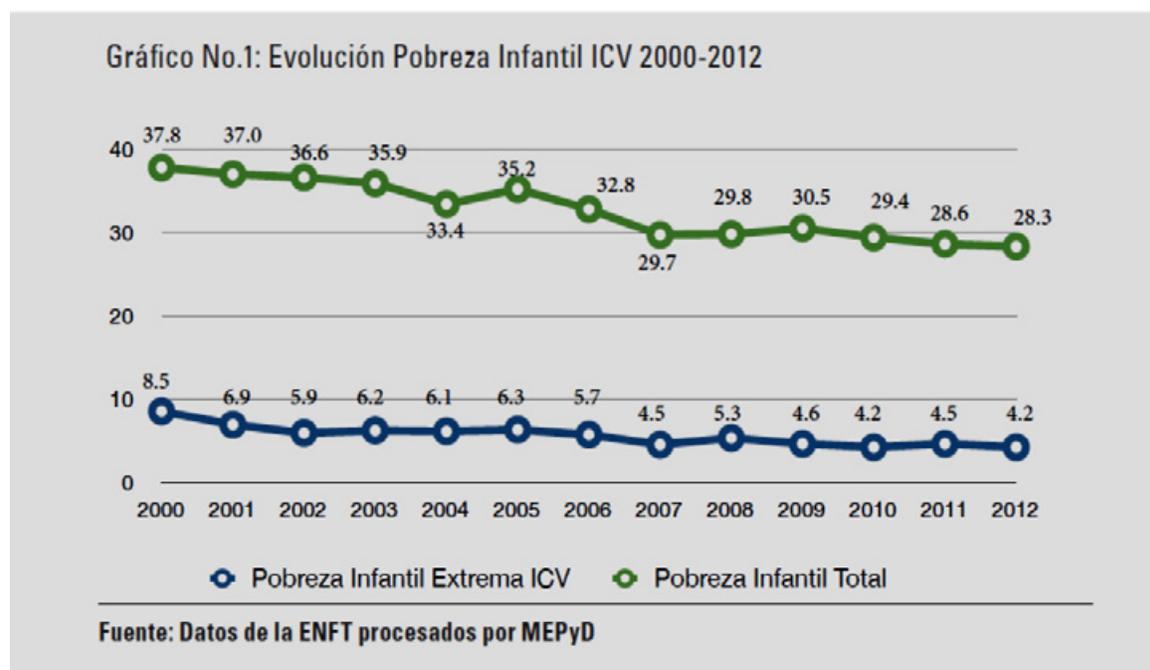
es un reflejo de la desigualdad de género que tinte este aspecto de la vida nacional. Casi el 20% de la niñez menor de 15 años de edad vive sin sus padres, lo que les expone a un mayor riesgo de explotación. Sólo el 21% de la adolescencia asiste a la educación media, en comparación con la tasa neta de la matrícula nacional (51.1%).

Cerca de la mitad (48%) de la niñez entre 0 y 5 años carece de registro de nacimiento, muy por encima del promedio nacional (20.8%). El 85% de los adolescentes de 16 y 17 años no tienen cédula de identidad, lo cual limita su acceso a las oportunidades de educación y empleo formal. Solo el 36% de la niñez entre 18 y 29 meses ha sido completamente vacunada (49% a nivel nacional).

El 83% de la población carece de agua potable. El embarazo de las adolescentes es de un 34.9% y la prevalencia del VIH es de un 3.2%; ambos indicadores muy por encima del promedio nacional (22% y 0.8%)

Un estudio regional elaborado por la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) y UNICEF estimó para el año 2007 la pobreza multidimensional infantil extrema y total en 18 países de la región, incluyendo la República Dominicana. Dicho estudio estableció una incidencia de la pobreza infantil total en toda la región de un 45% y de un 17.9% en pobreza extrema. En el caso de la República Dominicana, el mismo estudio estimó la incidencia de pobreza infantil total en 49.3% y la pobreza extrema en 7.7%, niveles muy cercanos a los resultados nacionales obtenidos para ese mismo año por el método de Necesidades Básicas Insatisfechas

Tal y como se aprecia en el gráfico No.1, la pobreza multidimensional infantil ICV ha venido disminuyendo a lo largo de la década, pasando la pobreza infantil total de 37.8% a 29.4%, y la extrema de 8.5% a 4.2%. Un elemento llamativo de esta evolución es la relativa autonomía de esta dimensión estructural de pobreza infantil con respecto al ciclo económico de corto plazo.



Publicado por UNICEF (Análisis de Situación de la Infancia y la Adolescencia en la República Dominicana 2012)

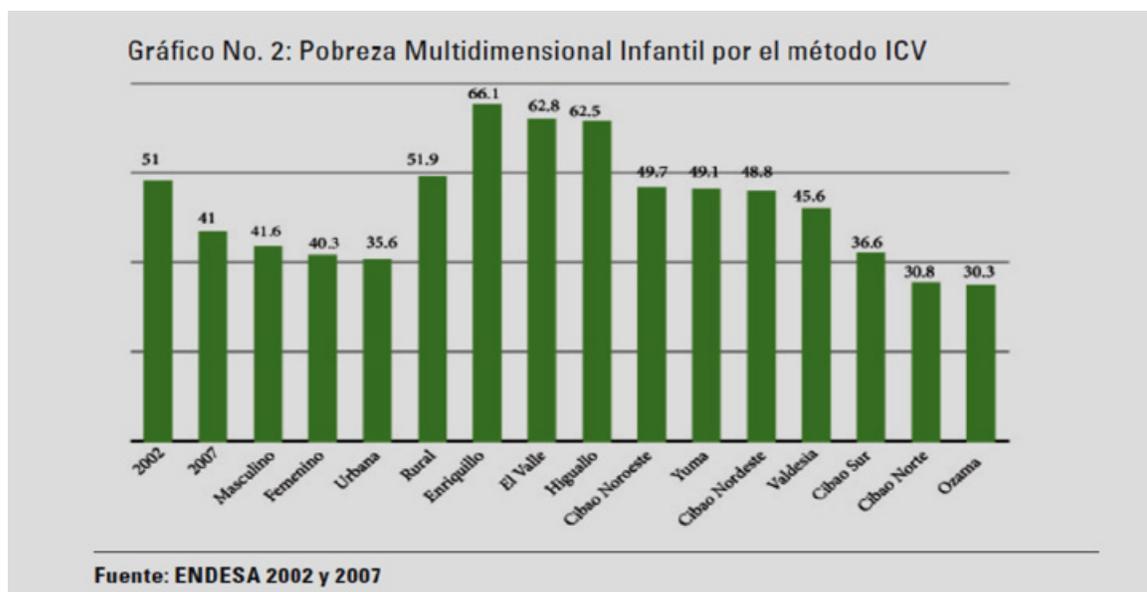
Por otro lado, los datos de ENFT (Encuesta Nacional de Fuerza de Trabajo) no permiten análisis desagregados estadísticamente a nivel territorial ni por género. Para estos fines, utilizamos la ENDESA 2002 y 2007 que ofrece los siguientes resultados:

El porcentaje de niños, niñas y adolescentes afectados por pobreza extrema multidimensional era de 9.5% y los que sufrían pobreza total multidimensional ascendía a 41%.

- La pobreza multidimensional infantil (41%) es mayor que la pobreza multidimensional de la población en general (35.6%)
- La pobreza multidimensional infantil total disminuyó de 51% en el 2002 a 41% en el 2007.
- La pobreza multidimensional infantil

extrema disminuyó de 14.1% en el 2002 a 9.5% en el 2007. No hay diferencias significativas entre la pobreza multidimensional infantil masculina y femenina (41.6% y 40.3%, respectivamente).

Por otro lado se observa una importante diferencia entre pobreza rural y urbana. La primera es 1.46 veces más alta que la segunda, lo que luego se verá refrendado cuando analicemos la pobreza monetaria infantil. Se verifica un patrón territorial peculiar según el cual hay tres niveles o estadios relativamente homogéneos de pobreza infantil regional. Primeramente, tenemos las regiones mayoritariamente urbanas de Ozama y Cibao Norte (Santo Domingo y Santiago), las cuales tienen niveles de pobreza muy inferiores al resto del país (30.5% promedio).



ICV (Índice de Condiciones de Vida) Publicado por UNICEF (Análisis de Situación de la Infancia y la Adolescencia en la República Dominicana 2012).

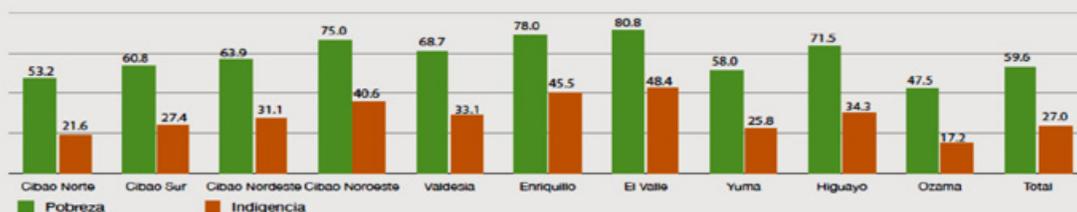
Los contrastes son más agudos cuando se consideran las diferencias por regiones del país. Entre 2008 y 2010, en promedio, casi el 60% de la población infantil era pobre de ingresos de los cuales, el 27% era indigente.

Sin embargo, en la región El Valle, la incidencia de la pobreza total infantil fue casi de 81%, en la región Enriquillo de 78% y en el Cibao Noroeste de 75%. En comparación, en la región Ozama,

la indigencia entre la niñez alcanzó al 17.2%, y la pobreza total al 47.5%. En el Cibao Norte, la segunda región con menor incidencia de pobreza, la indigencia afectó al 53.2%. Por otra parte, el 45% de todos los niños pobres del país vivía en Ozama y Valdesia: el Gran Santo Domingo y San Cristóbal, ciudades que están en proceso de conurbación. Entre 2008 y 2010, la región Ozama tenía 629 mil niños viviendo en hogares con ingresos de pobreza. Estos representaron el 31% de toda la población infantil y adolescente en esa condición.



Gráfico No. 4: Incidencia de la pobreza y la indigencia monetaria en la población infantil y adolescente por regiones (2008-2010)



Fuente: Datos de la ENFT procesados por MEPyD

Nota: Este gráfico ha sido construido sobre la base de la metodología de la CEPAL.

Publicado por UNICEF (Análisis de Situación de la Infancia y la Adolescencia en la República Dominicana 2012)

La población religiosa está dividida entre católicos, evangélicos y otras denominaciones. El Consejo Dominicano de Unidad Evangélica (CODUE) calcula en 2.3 millones la cantidad de miembros de sus congregaciones, lo cual equivale a más del 24% de la población.

Según Fidel Lorenzo, Presidente de CODUE, aunque nunca comparables con las partidas que recibe la Iglesia católica, la comunidad protestante está recibiendo dinero del Estado desde hace varias décadas. Informa que el CODUE recibe una partida anual de RD\$5.0 millones y la Confraternidad Evangélica Dominicana (CONEDO) más de RD\$50,000.

Por otra parte, el Servicio Social de Igle-

sias tenía asignada una partida de RD\$3.0 millones que le fue retirada este año. Esta información está desglosada en diferentes capítulos para instituciones que ofrecen servicios de Salud y Educación. Se destaca una partida de RD\$121,433,986 destinada al capítulo de transferencia a iglesias y parroquias católicas.

Los evangélicos participaron en el diseño de la Estrategia Nacional de Desarrollo 2010-2015. Forman parte del Consejo Económico y Social, escenario de discusión para la implementación de los tres pactos nacionales en los sectores de educación, energía y economía. Desde ese espacio hicieron esfuerzos para que el Estado reconociera la co-gestión en educación y buscan que asuma un presupuesto

para el financiamiento de los locales dedicados a la enseñanza.

Desde la gestión de Hipólito Mejía (2000-2004) hay una oficina de enlace entre el Poder Ejecutivo y las iglesias evangélicas. Pero el presidente del CODUE considera que más que responder a sus comunidades cristianas; sus ejecutivos fungen como empleados del Gobierno.

Braulio Portes, reconocido por su gran trayectoria ministerial, es representante ante el programa de alfabetización Quisqueya Aprende Contigo.

En la comunidad evangélica se destacan dos grandes grupos: El concilio de iglesias Asamblea de Dios, que acoge a 1,500 congregaciones; y la Iglesia de Dios, que concentra 800. También está la Asamblea de Iglesias Cristianas, con 420 congregaciones.

Los resultados presentados por la encuesta Gallup- Hoy, establecen una valoración de 62.2 por ciento al trabajo de servicio tesorero realizado por las iglesias evangélicas en beneficio de familias, marginados, formación de valores y disminución de la violencia. El presidente de CODUE, explicó en una entrevista que ese porcentaje de 62 por ciento de valoración de la firma encuestadora,

es fruto de las cuantiosas iniciativas que las iglesias evangélicas desarrollan, dirigidas a promover familias saludables, formación de valores, reinserción de marginados; de protección a la niñez, servicios de salud, y ni hablar de los más de 350 centros educativos en las diferentes comunidades de la Capital y del interior del país, quienes trabajan con planes y tarifas adecuadas a la realidad económica de las familias, procurando siempre levantar la dignidad de niños, niñas, y adolescentes.

En una entrevista a Fidel Lorenzo, éste argumentó que las iglesias miembros del CODUE están incorporándose gradualmente al Plan de Alfabetización "Quisqueya Aprende Contigo", bajo la coordinación de la Dirección de Programas Especiales de la Presidencia de la República, a fin de poner a disposición del Gobierno del presidente Danilo Medina iglesias, colegios y todo tipo de estructura, a fin de colaborar con la meta de erradicar el analfabetismo en unos 200 mil dominicanos y dominicanas que de una manera u otra se encuentra en congregaciones y comunidades donde trabajan las iglesias evangélicas.

En otro aspecto, el presidente de CODUE informó de la realización del primer Estudio Sociológico de la Comunidad Evangélica, auspiciado por Codue y la Gallup Dominicana, donde estarán involucrados todos los sectores



evangélicos de la nación, El estudio tiene por finalidad determinar la cantidad de iglesias evangélicas, saber dónde están ubicadas, cuántos somos por sexo y edad, cantidad de templos que existen en el país, el nivel de involucramiento e impacto de los evangélicos en la sociedad, y saber cuáles son los problemas que nos afectan como comunidad.

Hoy el país cuenta con alrededor de 200 concilios que son grupos o conjunto de iglesias que tienen el mismo nombre y están bajo el mismo gobierno y la misma directiva. De acuerdo a su estructura, un concilio nace

cuando una iglesia crece y comienza a levantar otras iglesias e inmediatamente llega a un número de 15 ó 20 nuevas células que nacieron de esa iglesia madre, se organizan en una especie de alianza de iglesias que tienen el mismo nombre, el mismo plan pastoral y los mismos objetivos.

En el país hay aproximadamente ocho mil pastores acargo de igual número de congregaciones evangélicas; aunque una iglesia puede tener varios pastores. Las iglesias locales tienen un pastor y varios diáconos, que son los ayudantes internos del ministerio pastoral.

Situación de la Niñez en Riesgo por Áreas



Educación

El país cuenta con una Ley General de Educación (66-97) que tiene como objetivo garantizar el derecho de todos los habitantes del país a la educación. Regula, en el campo educativo, la labor del Estado y sus organismos descentralizados y la de los particulares que recibieren autorización o reconocimiento oficial de los estudios que imparten. Esta ley, además, encauza la participación de los distintos

sectores en el proceso educativo nacional.

Aunque esta ley está esencialmente vinculada a la niñez y adolescencia, solo estableceremos algunas fortalezas identificadas: (i) ofrecer, con carácter de obligatoriedad, enseñanza en el último nivel del primer ciclo de educación inicial y completa en el nivel de educación básica a todos los niños en edad

escolar; (ii) educación especial es un subsistema que tiene como objetivo atender con niveles de especialización requerida a los niños y jóvenes que posean discapacidades o características excepcionales; (iii) se crea el desayuno escolar como institución que asegura el suministro regular, eficiente y gratuito del desayuno escolar a todos los niños y niñas del sistema educativo que así lo necesiten; (iv) la participación se concibe como el derecho y el deber que tienen todos los miembros de la comunidad educativa de tomar parte activa en la gestión del centro educativo, de trabajar por su mejoramiento y de integrarse a su gestión, dentro del campo de atribuciones que les corresponda; (v) la participación en el centro educativo es expresión de la vida y acción de la comunidad educativa y se manifiesta en el ejercicio de la democracia con responsabilidad y respeto, en cada uno de los estamentos, niveles y modalidades de la educación, dentro de la esfera de acción que señalan las disposiciones jurídicas vigentes; y (vi) se establece el presupuesto destinado al sector educación de un 4% del PBI.

Esta ley no consagra los avances de la nueva generación de reformas legislativas, tal es el caso de la Constitución; muchos de los aspectos vinculados con la niñez se refieren a la anterior Ley 14-94. De igual manera, en virtud de la disciplina escolar y los reglamentos que deben regir este aspecto, así como la edad para el inicio de la educación inicial existen contradicciones con la Ley 136-03.

Se ha demostrado que en los primeros tres a cuatro años de vida es que se adquiere un mayor desarrollo del cerebro.

Es por esta razón que debería prevalecer la ley que garantiza más derechos, que es la ley 136-03, que consagra el derecho de todos los niños, niñas y adolescentes a una educación

integral de la más alta calidad.

El sistema educativo dominicano, en sus modalidades de servicios público y privado, cuenta con un total 2,672,089 estudiantes, los cuales reciben servicios en unos 11,402 centros educativos. Del total de estudiantes, 1,943,179 están en el sector público; 667,304 en el sector privado y 606 en el sector semioficial, cubriendo el sector público el 72% del total de los registrados en el sistema.

Según datos del MINERD (2010), la tasa de asistencia a la educación inicial a la edad de 5 años es de un 80.4%, con una matrícula de 239,399 niños y niñas. Entre ellos, el 39.5% están en el sector público, el 57.4% en el sector privado, y el 3.1% en el sector semioficial. El promedio de docentes es de uno por cada 25 niños y niñas. Existen 7,476 centros para la educación inicial, y un 49% de ellos en el sector público. El 36.1% de los centros están en Santo Domingo (regionales 10 y 15), con 442 centros públicos y 2,191 privados, y un 40.1% de niños y niñas matriculados en la educación inicial. 36.5% de los niños y niñas asisten a la educación básica con rezago.

La oferta de educación inicial del sistema, cuenta con 2,263 aulas, la mayoría de ellas ubicadas en Santo Domingo (24.43%), para un total de 553 aulas, seguida de Santiago con 180 (8%), San Francisco de Macorís con 171 (7.5%), San Pedro de Macorís con 143 (6.3%), La Vega con 138 (6%), Cotuí con 135 (6%) y San Cristóbal con 130 (6%) aulas. El programa de construcción de nuevas aulas, impulsado por el Gobierno de turno, promete incrementar significativamente estos números.

La educación básica, que incluye ocho grados, es casi universal, habiendo aumentado la tasa neta de cobertura a un 95%. La tasa de asistencia escolar de la población de 5 años también ha aumentado de un 74% en el 2008-



20
CRAYONS
Crayola
Colorful
Crayons

Hana

2009 a un 80.4% en la actualidad. No obstante, solo el 48.1% de la población de 3 a 5 años asiste a la escuela.

La tasa neta de cobertura en secundaria es de 51.1%, destacando que el 43.6% de las hembras y el 54.1% de los varones están fuera de la escuela. La sobreedad en el nivel básico es de un 10.6% y en secundaria de 17%, con diferencias importantes entre el sector público y privado con un 20% y un 6.9% respectivamente. La pobreza, la falta de registro de nacimiento requerido concluir la secundaria, la violencia y el embarazo obligan a la adolescencia a abandonar la escuela.

La inversión para la educación preuniversitaria se ha incrementado para el año 2013, asignando al presupuesto público dirigido a educación un 4% del PIB, como lo establece la Ley General de Educación 66-97.

Siguiendo a ENHOGAR 2009, el 25.6% de los niños y niñas de 36 a 59 meses asistía a algún establecimiento de educación temprana, por debajo de lo obtenido en el 2006 que presentó un 32.4%. No hay diferencias por sexo, pero sí por características geográficas y socioeconómicas. La asistencia a educación temprana en la zona urbana es el doble que la asistencia en la zona rural con un 30.9% y 16.1%, respectivamente. Mientras la asistencia alcanza el 38.9% en la región Ozama o Metropolitana.

Un 3.5% de los niños y niñas de educación básica abandona la escuela, 4% en el sector público y 2.1% en el privado. El abandono escolar está vinculado a diversas causas, entre ellas, la pobreza y la vulnerabilidad socioeconómica de las familias, lo cual se vincula directamente con el trabajo infantil.

Otro factor importante para el abandono escolar es el embarazo de las adolescentes.

Un estudio evidenció que el 44% de las adolescentes entre 14 y 17 años que no asistían a la escuela, lo hacían por razones de embarazo o por haberse unido en pareja.

Los hijos e hijas de las familias del quintil más pobre en las zonas rurales tienen menos posibilidades de asistir a la escuela secundaria. La cobertura de la educación media en Santo Domingo es de un 49.7%.

La tasa neta de culminación es extremadamente baja (18.4%), y se agrava en el suroeste del país, en las provincias de Pedernales (6.7%) y Bahoruco (7.7%), en contraste con el Distrito Nacional que es del 2.1%. La tasa bruta de culminación es de 47.2%, 39.4% para los niños y 55% para las niñas.

La cantidad de centros educativos privados en Santo Domingo y secciones por sector, según regional 2009-2010, es de 2,416 en sus dos regionales la 10 y la 15.

ENHOGAR 2009, señala que solo el 16.3% de niños y niñas menores de cinco años participó en más de cuatro actividades para promover su aprendizaje y su preparación para la escuela por parte de un miembro de su familia, lo cual demuestra que la mayoría de los niños y niñas no reciben en el contexto familiar los estímulos necesarios que favorezcan su desarrollo.

El 88.2% de la población con edades de 5 y más años sabe leer y escribir a nivel nacional el porcentaje de personas de 5 años y más de la población que no sabe leer y escribir es de 7.6 y de 15 años y más es de 4.6 % es decir que tenemos un 3% de la población de 5 años a 14 años no sabe leer.



Nutrición Infantil

La desnutrición crónica es un factor importante que afecta negativamente al crecimiento y desarrollo de los niños y niñas. La desnutrición crónica moderada se define como aquella situación en la que la talla del niño o la niña es reducida para su edad, esto es, cuando se coloca por debajo de dos desviaciones estándar de la media poblacional. Cuando la talla cae por debajo de tres desviaciones estándar, se considera que el niño o la niña sufre de desnutrición crónica severa.

De acuerdo al marco conceptual para el análisis de las causas de la desnutrición propuesto por UNICEF, los factores asociados a la misma están relacionados a causas inmediatas, tales como, la ingesta insuficiente y la enfermedad, causas subyacentes a nivel del hogar, la familia y los servicios vinculadas al acceso insuficiente a alimentos; prácticas inadecuadas de cuidado materno infantil, deficiencias en el agua, saneamiento y servicios de salud y por último, causas básicas en la sociedad, tales

como, recursos potenciales del ambiente, la tecnología y el capital humano, y determinantes sociales como sistemas políticos, culturales y religiosos limitan la utilización de los recursos potenciales, favoreciendo la aparición de desnutrición según como se organicen. El país no cuenta con documentos oficiales que analicen estos factores de manera holística.

De acuerdo a las ENDESA, a lo largo de las últimas décadas, la prevalencia de la desnutrición crónica moderada se ha ido reduciendo con caídas significativas hasta finales de la década de los noventa. Sin embargo, en años recientes, las reducciones han sido mucho menos intensas, y han pasado del 11% en 1996 a 8.9% en 2002 y 7.2% en 2007.

Se trata, por tanto, de una reducción de 3.8 puntos porcentuales en un período de 11 años. En comparación, en un período de similar magnitud, entre 1986 y 1996, la desnutrición crónica se redujo en 13 puntos porcentuales.

Sólo el Distrito Nacional representa el 6.3% del total nacional con 5,434 niños desnutridos, lo que sumado a los 21,634 del resto de la provincia Santo Domingo, eleva la proporción de la localidad a un 25.2% del total con 27,068 niños.

Otros aspectos de Salud

La malnutrición es la principal causa de consultas en el hospital infantil Dr. Robert Red Cabral de SANTO DOMINGO y el 30% de las consultas se relaciona a talla baja o deficiencias de crecimiento. Así lo afirmó el doctor Elbi Morla, jefe de Endocrinología de ese Hospital, quien aseguró que esos problemas son ocasionados por la mala calidad de los alimentos consumidos por muchas familias dominicanas debido a su bajo poder adquisitivo. Dicen 30% de los niños va con baja talla y deficientes de crecimiento.

La rectoría del Sistema Nacional de Salud estará a cargo del Ministerio de Salud Pública (MISPAS) y sus expresiones territoriales, locales y técnicas. Es la máxima autoridad nacional en aspectos de salud, para regular la producción social de la salud, dirigir y conducir políticas y acciones sanitarias; concertar intereses; movilizar recursos de toda índole; vigilar la salud, y coordinar acciones de las diferentes instituciones públicas y privadas y de otros actores sociales comprometidos con la producción de la salud, para el cumplimiento de las políticas nacionales de salud.

Entre los aspectos en materia de salud para la niñez, adolescencia y Juventud están: consideran grupos prioritarios las personas que se encuentran en y por debajo de la línea de pobreza, dentro de los cuales, sin desmedro de los derechos a la salud establecidos en la Constitución de la República, se les debe dar prioridad a las mujeres, con mayor énfasis a

las mujeres en estado de embarazo, los niños y niñas hasta la edad de 14 años, los ancianos/as y los discapacitados/as. La condición de Grupo Prioritario, por lo tanto, implica una mayor inversión en salud para los mismos.

El Estado velará por el desarrollo integral de la niñez y los adolescentes, mediante las unidades y programas especiales que establezcan entre otros, embarazo en la adolescencia, tabaquismo, alcoholismo y drogadicción, y presten los servicios de salud apropiados para cada caso. Establecer en materia de higiene y salud escolar de la niñez y la adolescencia, las normas técnicas para proteger la salud del educando y de la comunidad escolar.

Según el informe del PNUD sobre los objetivos de desarrollo del Milenio, ODM 4: Reducir la tasa de mortalidad de la niñez, en el período de los 5 años anteriores al 2002 (1997-2002) era de 31 menores de un año por cada mil nacidos vivos. Al período 2002-2007 la mortalidad infantil era de 32 por mil. Para el período 2005-2009, es de 28 menores de un año por cada mil nacidos vivos. No obstante la tendencia a la baja, la proporción de niños y niñas menores de 5 años que mueren por causas evitables en el país continúa en un nivel muy superior al promedio de la región (en 2007 era un 50% más que el de Latinoamérica). Así, el país mejora en infraestructura sanitaria, pero el sistema presenta problemas cualitativos. Si se proyecta la tasa de mortalidad al año 2015, sobre la base de la tendencia observada en el período 1988-2007, la misma alcanzaría en dicho año un nivel de 24.2 por mil; lo que significa que no se lograría la meta ODM establecida, de 21.7. La región del Ozama (Provincia Santo Domingo y Distrito Nacional) no escapa de esta realidad.

Otras causas de morbilidad en los menores de cinco años son las Enfermedades Diarreicas Agudas y las Enfermedades Respiratorias Agudas, que son la primera y tercera

causa de morbilidad en niños menores de cinco años. Existe una relación directa entre las enfermedades infantiles, la carencia de servicios sanitarios, la falta de saneamiento y de acceso a agua potable y el impacto negativo en la sobrevivencia infantil.

Quando se le preguntó a un grupo sobre el Derecho a la salud, de cómo se cumple, dijeron que éste no se cumplía por las razones siguientes:

- La muerte de una niña de 2 años afectada por diarrea, ocurrida por la falta de RD\$800.00.
- Tarjeta de Solidaridad: es entregada a

algunas personas que no lo necesitan y aquellas que pertenecen a partidos políticos. La misma provee: seguro SENASA, bono luz, bono gas.

- Cobro del Hospital: un ejemplo citado es el cobro de 9 mil pesos por cesárea.

- Falta de Higiene en la comunidad
- Ruido en las calles

- Hay hospitales como El "Calventi" dijo una de las participantes, que no atienden a las personas hasta no tener garantizado el pago del servicio, y eso provoca que se deteriore la salud del enfermo. Por otra parte, en los Sub-Centros de Salud no se cobra el servicio, pero nunca disponen de los materiales para atender a los pacientes, y los familiares deben comprarlos.





VIH - SIDA

Los datos de la Dirección General de Control de las Infecciones de Transmisión Sexual y Sida (DIGECITSS) indican que, hasta el mes de abril 2010, el país tenía un total de 31,289 personas con VIH/Sida, de los cuales 1,122 son niños, niñas y adolescentes y, de éstos, 227 se encuentran en seguimiento clínico y 895 en tratamiento.

El 95 % de estas infecciones son debidas a la transmisión de madre a hijo.

Actualmente no existen datos suficientes para conocer la incidencia de casos por infecciones a través de transfusiones de sangre o abuso sexual, ya que estos no son generalmente reportados (CONANI, 2012).

El 85% de las personas con VIH en El Ca-

ribe vive en Haití y República Dominicana, lo que obliga a tomar acciones efectivas y eficaces para contrarrestar el avance de la epidemia.

La ENDESA, 2007 reporta que un 40.4% de los adolescentes entre 15 y 19 años posee un conocimiento comprensivo del SIDA, muy similar al registrado entre las personas de 20 a 49 años de edad. La misma fuente señala que entre el 76% y 86% de las adolescentes entre 15 y 19 años conocen los medios de transmisión vertical del VIH.

El conocimiento comprensivo entre la población adolescente está por debajo del 50%, con una diferencia de género entre mujeres (43.6%) y hombres (37.1%). Similares diferencias se observan entre la población adolescente de zonas urbanas (42.5%) frente a la rural (35.1%). De igual manera, existen diferencias en función de las regiones, entre las que destaca la región de Enriquillo (30%) por el nivel más bajo, mientras que en la población de las

regiones Higüamo (45.3%) y Ozama (44.4%) se muestran mejores niveles de conocimiento comprensivo.

Para 2011 se estima que 44,234 adultos y niños viven con el VIH en República Dominicana: 57.3% son mujeres y 87.3% tienen entre 15 a 49 años. No se cuenta con cifras de prevalencia de VIH en niños y niñas en riesgo social.

Existen diferencias en función del género. El riesgo de infección por VIH en las mujeres entre 15 y 24 años, en edad productiva, es el doble de la de los varones y, en mujeres sin instrucción, la prevalencia de VIH alcanza el 3.7% frente a sólo el 1.6% en varones sin instrucción. Además, se evidencian importantes brechas en función de los niveles de ingreso y de educación. En las familias más pobres la prevalencia es de 1.7%, lo que es 4 veces superior que en las de altos ingresos (0.4%). En la población sin educación es de 2.6%, mientras que es de 0.4% entre quienes han alcanzado la educación superior.

El país cuenta con 32 centros de servicio que ofertan atención a niños, niñas y adolescentes que viven con el VIH. Según un reporte del 2012, elaborado por la Dirección General de Control de las Infecciones de Transmisión Sexual y SIDA (DIGECITS) del Ministerio de Salud, 1,513 niños, niñas o adolescentes seropositivos estaban siendo tratados o en seguimiento.

En Santo Domingo, el 18.6% de las adolescentes de 15 a 19 años están o han estado embarazadas, situación que aumenta el riesgo de contraer el virus del VIH.

El Informe de Estimaciones y Proyecciones de Prevalencia de VIH y Carga de Enfermedad en 2011 estima que el total de la población comprendida entre 0 y 14 años seropositiva es de 2,751. Ambas cifras evidencian una brecha de 55% en la captación, lo que implica la necesidad de incrementar el número de personal de salud con entrenamiento adecuado para dar respuesta a esta población. Se estima que en niños de 0 a 14 años se produjeron 78 nuevas infecciones por VIH y que la mayoría de los infectados mueren en el primer año de vida. A partir del año 2006, la tendencia del total de niños y niñas que viven con VIH ha descendido, producto de la introducción de la triple terapia al Programa Nacional de la Reducción de la Transmisión Vertical.

El estudio de Caracterización del Perfil y la Situación de los Niños, Niñas y Adolescentes que Viven con el VIH y el SIDA que Asisten a Servicios de Atención Integral seleccionados en el país, reportó que el 79% de la población infantil y adolescente que recibe servicios desconoce su condición de VIH, aunque existen evidencias que demuestran la relación entre el conocer su diagnóstico de VIH y su efecto en el incremento de la adherencia al tratamiento antirretroviral.

Cuando se le pregunto a un grupo focal si existen niños-as con VIH en su comunidad dijeron que muchos casos, pero lo manejan a discreción por vergüenza, básicamente en los bateyes, Lechería, etc. Una de participantes de un programa de seis meses impartido por una terapeuta en el Hospital Dr. Calventi, donde a las madres reciben un tratamiento previo al nacimiento del niño para garantizar que todo salga bien, dijo que el tratamiento debe continuar luego que el niño nace, porque hubo un caso en que la madre dejó el tratamiento porque pensaba que estaba sano y el niño no se curó.



Niñez con Discapacidad

La definición de discapacidad según el Manual de Censos de Población y Vivienda de Naciones Unidas (1998) es: “una persona con limitaciones en cuanto a la clase o la cantidad de actividades que puede realizar debido a dificultades corrientes causadas por una afección física o mental o un problema de salud a largo plazo”.

En la cultura dominicana, tradicionalmente, la discapacidad ha sido causa de vergüenza o estigmatización y, por lo general, a los niños y niñas con discapacidad se les ha ocultado. Una de las razones parece ser que a las familias les cuesta reconocer la discapacidad de sus hijos e hijas. Otra situación es que, muchas veces, esta condición está vinculada a enfermedades congénitas, que provoca muertes tempranas en estos grupos de edades, quedando las mismas en sub-registro. (CONANI, 2012). Para el Comité de los Derechos del Niño plantea la necesidad de garantizar la Igualdad de oportunidades para los niños con discapacidad en lo concerniente a

la educación, apoyo a los padres, y a las instituciones de atención.

Según el censo del 2010 el 12.3% de la población total del país presenta alguna discapacidad, las personas menores de 14 años con al menos una discapacidad, es de 84,155 para un 2.3 % de la población, de esta viven en la región Ozama (Sto. Dgo. y el Distrito Nacional) 27,666 personas con discapacidad para un 30.4% del total.

Los niños, niñas y adolescentes con capacidades diferentes sufren diferentes formas de discriminación que impiden el ejercicio pleno de sus derechos. Entre estas se destacan las siguientes:

- Exclusión del sistema educativo, debido a que las escuelas no disponen de las

condiciones, recursos, ni personal capacitado que garantice una completa integración de los niños y niñas con capacidades diferentes a los planteles regulares de educación.

- Barreras de accesibilidad que impiden a los niños/as con capacidades diferentes acceder y moverse por espacios públicos, escuelas y edificios.

- Reducidos espacios de participación social y pocas opciones de recreación.

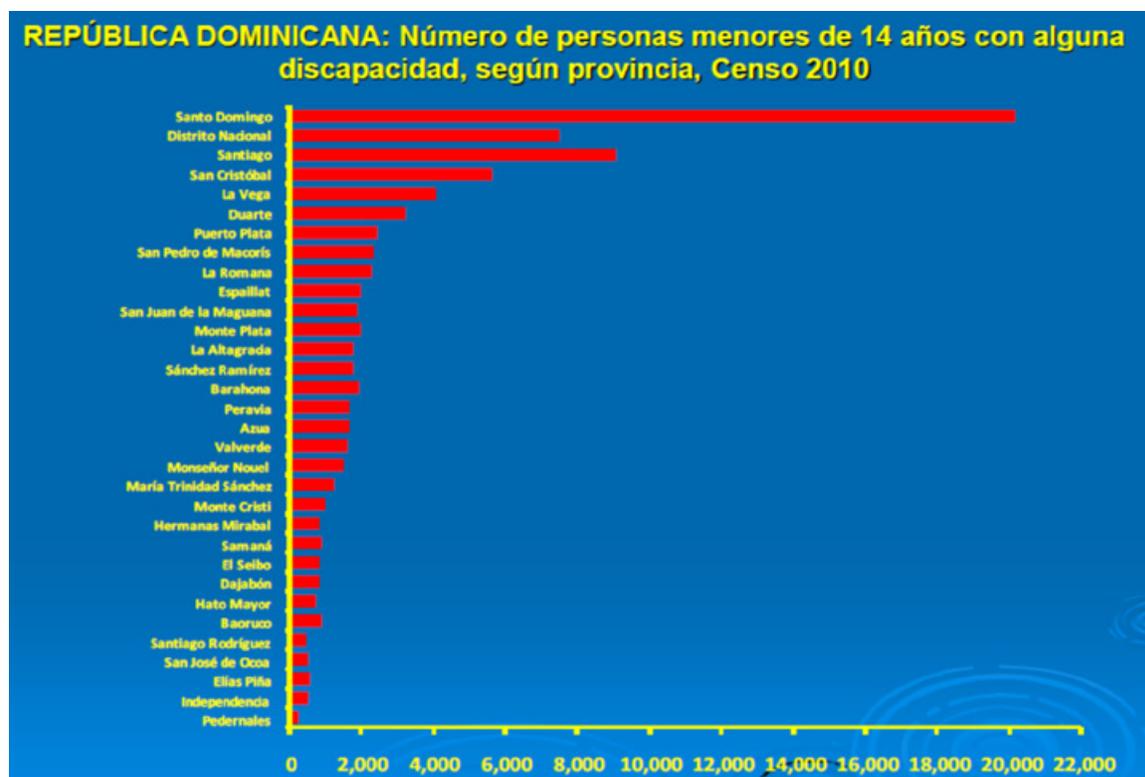
- Deficiencias y limitada cobertura de los servicios y programas públicos especializados para niños, niñas y adolescentes con capacidades diferentes que se traduce en que el cuidado de esta población descansa, la mayor parte de las veces, en las familias y en las redes vecinales sin los recursos educativos necesarios.

- Los niños con capacidades diferentes son víctimas de maltrato y abuso de parte de quienes se relacionan con ellos, incluyendo sus propias familias. Investigaciones realizadas en otros países han constatado que la incidencia

de maltrato y abuso sexual en niños y niñas con discapacidad física, sensorial o psíquica es superior a la de los demás niños y niñas. Este mayor riesgo se debe a que están más aislados, suelen tener mayores dificultades de comunicación, son educados para obedecer y seguir indicaciones de los adultos sin cuestionamientos, tienen menor información sobre sexualidad y se ven expuestos a situaciones ambiguas que pueden derivar en abusos.

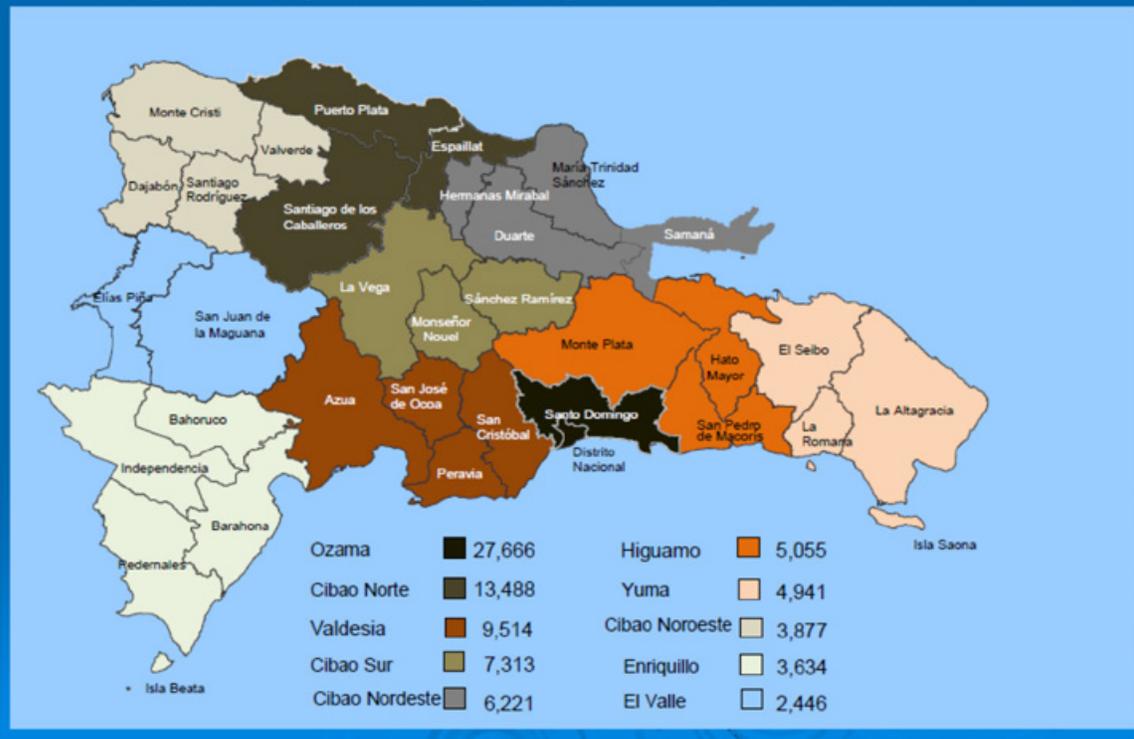
Un Pastor que participó de los grupos focales señaló que existe otro Centro por el Km. 28 de la Autopista Duarte (cerca del Centro Psiquiátrico), donde están tomando los niños con toda clase de discapacidad, pero las condiciones de carencia con las que se maneja este centro son infrahumanas.

La apertura de los centros CAID, auspiciados por el Despacho de la Primera Dama, han venido a mitigar en parte una necesidad sentida en la población infantil con discapacidad.



Presentación UNICEF – 18 de julio de 2013

REPÚBLICA DOMINICANA: Distribución de las personas menores de 14 años con alguna discapacidad, según regiones de planificación, Censo 2010



Presentación UNICEF – 18 de julio de 2013



La Primera Dama de la República, mientras observa la maqueta del edificio del CAID, en Santo Domingo



Registro de Nacimiento

La Constitución de la República Dominicana garantiza que todos los niños y niñas en el país tengan acceso a la educación, sin importar su status legal o migratorio. Según el MINERD, en el año académico 2011-2012, del total de estudiantes matriculados en el sistema educativo un 30% no presentó su acta de nacimiento.

Ante la persistente práctica de excluir a niños y niñas que carecían de tal documentación y de no permitir a la población en dicha condición ingresar a la educación media, el MINERD emitió en 2011 la circular 18, mediante la cual se instruye a todos los directores de los centros educativos en el país a matricular a todos los estudiantes.

Según En Hogar 2012 la región el 4.9 % de la población no tiene acta de nacimiento en la región Ozama o Metropolitana. Por grupos de edad, se observa que el 17.6% de los niños y niñas de 0 a 4 años no posee acta de nacimiento, porcentaje que disminuye a medida

que aumenta la edad, y se mantiene constante entre 1% y 2% a partir de la edad de 20 a 65 años, indicando que este es el porcentaje de personas que nunca se inscribe en el registro de nacimiento.

Según lo publicado por el periódico digital Acento en abril del 2013 el presidente Danilo Medina denunció que el 20% de los niños menores de cinco años se quedan sin ser registrados en las oficialías del Estado Civil; por lo tanto, la denuncia del señor presidente significa que 170,015 niños y niñas dominicanas no cuentan con un acta de nacimiento.

De acuerdo con los datos del censo, implicaría que cada año 28,000 niños y niñas se quedan sin ser declarados.

Un joven de los que participaron en los grupos focales de Los Alcarrizos dice conocer 5 casos de niños que estuvieron en la escuela hasta octavo, sin actas de nacimientos, viven con su madre porque su padre murió recientemente. No tienen acta porque sus padres no tenían. Dice que están trabajando con eso, pero no sabe más.

Una hermana de una de las participantes no tenía acta porque cuando ella nació su papá no se la sacó y luego falleció. Posteriormente la madre murió también. Actualmente la hermana tiene 9 años y está en 4to de primaria. El abuelo la declaró, pero no tiene el documento físico.

Una preocupación de otra de las participantes es que tienen algunos casos de niños

huérfanos que tampoco están declarados. En ese sentido, la participante indicó que deseaba ir con su esposo a la Junta Central Electoral, para ver qué podría hacer al respecto. Señaló que hasta el 8vo grado el Ministerio de Educación (antigua Secretaría) por Ley está obligada a inscribir todos los niños sin acta de nacimiento, sin embargo luego de este nivel se hace obligatorio dicho documento. Citó un caso de un padre que mató a su esposa y luego se suicidó. De esa relación quedaron tres hijos huérfanos y el Ministerio de Educación lo inscribió, gracias a la gestión de su abuela, lo que ha significado sobreponerse a múltiples inconvenientes. La falta de registro oportuno ocurre a pesar de que los partos institucionales alcanzan el 98% y que en 53 hospitales y centros de salud públicos hay oficinas de registro.

Niñez en Situación de Calle



La situación a la que se exponen los NNA de la calle vulnera todos sus derechos, y además pone en riesgo constante a quienes se encuentran en estas condiciones. Este fenómeno se ha extendido desde la ciudad capital hasta las principales provincias del país.

Este fenómeno ha sido reconocido como una debilidad por el Estado Dominicano en su informe 2010 al Comité sobre Derechos del

Niño 201 Apartado 8.3.6. “Los niños, niñas y adolescentes en situación de calle”. Informe Periódico del Estado sobre la Convención sobre los Derechos Del Niño 2010.

Según el Censo Nacional de Niños, Niñas y Adolescentes Institucionalizados en organizaciones de Atención Residencial, las 72 organizaciones gubernamentales y ONG registradas en 2011 tenían un total de 3,030 niños

y niñas institucionalizados para su protección (0.08% de la población menor de 18 años). De éstos, 403 estaban acogidos en los Hogares de Paso del CONANI, y 2,627 en Programas de las Organizaciones Gubernamentales y No Gubernamentales de atención residencial, supervisadas por CONANI. Citado en el Informe III, IV y V, ante el Comité de los Derechos de Niño, en cumplimiento del Art. 44 de la CDN, República Dominicana, párrafo 5.3.3, página 98, Julio 2010.

No obstante, tal como señala el Informe de referencia, “para abordar coherentemente la problemática de los niños y niñas en situación de calle ha faltado un marco común de acción entre las instituciones que intervienen en las principales ciudades del país donde la presencia de niños y niñas en riesgo personal y social por situación de calle es evidente”,

ya que según las estimaciones realizadas por algunos estudios de la organización sin fines de lucros “Niños del Camino” existen entre 1,500 y 2,000 NNA en situación de calle en República Dominicana; de éstos se cree que, aproximadamente 500 viven en las calles de la capital Santo Domingo.

Para proteger a los niños y niñas víctimas de esta situación, se requiere, además de políticas y servicios sociales en favor de los más excluidos, el fortalecimiento institucional del Sistema de Protección de los Derechos de los Niños y Niñas, especialmente en lo que respecta a la articulación interinstitucional a nivel central y local y el abordaje multidisciplinario en la ejecución de servicios y actuaciones dirigidas a la prevención y atención de los niños y niñas en situación de calle.

NNA Vinculados al Trabajo Infantil



La encuesta ENFT que realiza el Central de la RD muestra que al 2011 existían 268,527 personas ocupadas entre 10 y 19 año. De éstos 72,145 estaban en el sector formal y 196,422 en el sector informal. Una mirada más específica de los menores de 14 años indica que unos

4,060 estaban en el sector formal mientras que 34,392 en el sector informal. La distribución de la población total menor de 14 años según condición laboral y nivel educativo muestra que el 1.8% estudia y trabaja, 0.2 que solo trabaja, y 4.8 ni estudia ni trabaja. Para el Comité es

importante la Aplicación del Código de trabajo reforzar inspección e imponer sanciones penales en cuanto al trabajo infantil y la eliminación del trabajo infantil y sus peores formas.

El Código del Trabajo Dominicano y subsecuentes regulaciones del Ministerio de Trabajo prohíben el empleo de menores de 14 años, imponen restricciones al empleo de menores de 16 y protegen de las peores prácticas de trabajo infantil a los menores de 18.

El documento Dinámica del Trabajo Infantil en la República Dominicana, sitúa en 304 mil los niños y niñas en trabajo infantil, lo cual representa el 12% del total de la población comprendida entre 5 y 17 años de edad. El 74,1% de ellos son niños y el 25,1% son niñas.

Estas cifras muestran una reducción de un 6% con respecto al año 2000. Del total de niños que trabajan, 190 mil niños y niñas están por debajo de la edad mínima de admisión al empleo (14 años).

El 37% de niños en trabajo infantil son adolescentes con edad entre 15 y 17 años. Siete de cada diez niños y niñas que trabajan lo hacen para su familia o para alguien cercano. Alrededor de 162 mil niños y niñas trabajadores no asisten a la escuela. El 56% del total de la población en trabajo infantil (212 mil) realiza actividades consideradas peligrosas.

Las causas del trabajo infantil están vinculadas a la violación de otros derechos de los niños y niñas, así como a barreras y obstáculos para la protección o realización de los mismos. Factores culturales, sociales y geográficos contribuyen en esta situación. Existe una estrecha asociación entre pobreza y prevalencia

del trabajo infantil y las regiones más pobres son las que muestran mayores porcentajes de trabajo infantil. Esto es particularmente notorio en la región Enriquillo, la cual prácticamente duplica el promedio nacional de trabajo infantil.

En 2009, con apoyo del Programa Internacional para la Erradicación del Trabajo Infantil (IPEC) de la Organización Internacional del Trabajo (OIT), el Estado Dominicano presentó la Hoja de Ruta para hacer de la República Dominicana un País Libre de Trabajo Infantil y Sus Peores Formas.

Este documento estratégico “provee las bases para la programación estratégica y enlace entre las diferentes políticas públicas e intervenciones complementarias con incidencia directa e indirecta en la prevención y erradicación del trabajo infantil y el combate de sus peores formas y en la protección de las personas adolescentes trabajadoras”. El documento fija como meta para el año 2020 la eliminación de la participación de niños, niñas y adolescentes de entre 5 y 17 años en actividades laborales que perjudican su desarrollo educativo, físico y mental.

Un adolescente de los participantes en los grupos focales da el testimonio que hay un niño que vive cerca de su casa que estaba estudiando en una escuela pública pero sus padres tienen muy poco recursos económicos, él tuvo que abandonar el año escolar para ir a trabajar en la calle haciendo lo que aparece pero sobre todo, hay personas en la calle que vulneran a estos niños quitándoles el dinero o abusándolos sexualmente; también los golpean.





Explotación Sexual Comercial (ESC)

La Explotación Sexual (ESC) es la utilización de los niños, niñas y adolescentes para la satisfacción sexual de y por adultos, a cambio de remuneración en dinero o especie al niño/a, o a terceras personas. Constituye una forma de coacción y violencia contra los niños/as y se considera como una forma contemporánea de esclavitud.

La explotación sexual comercial incluye diversas actividades sexuales comerciales, tales como la prostitución infantil, la trata y la venta de niños, niñas y adolescentes con fines sexuales dentro de un mismo país o entre países, la producción, promoción y divulgación de materiales pornográficos y utilización de menores de edad en espectáculos sexuales públicos o privados.

Las modalidades en que se realiza esta grave violación de los derechos de la niñez son el turismo sexual, la demanda local de sexo con niños y niñas con la intervención de ex-

plotadores locales individuales y organizados, el tráfico con propósitos de utilizarles en actividades sexuales, así como la divulgación de la pornografía vía internet.

No existen estudios recientes que estimen la cantidad de niños niñas y adolescentes explotados sexual y comercialmente. Sin embargo, de acuerdo al estudio exploratorio, realizado por OIT/IPEC en 2002, para las ciudades de Santo Domingo y Puerto Plata, la situación se caracteriza por la existencia de:

Tolerancia hacia la explotación sexual tanto por parte de la población nacional como extranjera.

Personas adultas que compran sexo de niños, niñas y adolescentes, en los parques, calles, playas, burdeles, clubes nocturnos, bares y hoteles.

Intermediarios, negocios y redes organizadas de explotadores ganan dinero con esta actividad.

Producción de pornografía infantil.

Personas menores de edad traficadas con fines sexuales y comerciales.

Aumento del uso del internet para la divulgación de pornografía infantil y la promoción del turismo sexual.

Impunidad de explotadores/as sexuales nacionales y extranjeros/as.

Dentro de los factores de riesgo asociados a la explotación sexual comercial de los niños, niñas y adolescentes se encuentran las infecciones de transmisión sexual y el VIH/ SIDA. De acuerdo a los datos del Ministerio de Salud, la población adulta afectada actualmente de virus del SIDA contrajo la enfermedad durante la adolescencia, confirmando la vulnerabilidad de dicha población.

Desde la década del 90 UNICEF-Santo Domingo ha venido apoyando al país en el reconocimiento y sensibilización sobre esta problemática, y en el fortalecimiento de las iniciativas de prevención, rehabilitación y re-inserción de las víctimas de explotación sexual comercial, así como para fortalecer el control judicial y policial, es decir, las respuestas que dan las instituciones llamadas a investigar los delitos y a perseguir a los perpetradores.

En coordinación con la Comisión Inter-institucional contra el Abuso y la Explotación Sexual Comercial, se han apoyado acciones de: movilización social a nivel nacional e internacional, acciones de capacitación, a través de la realización de tres diplomados a nivel universitario sobre el tema dirigidos a la Policía Nacional, servidores del sector Salud y líderes comunitario de diez municipios amigos de la niñez. En total se han capacitado más de 300 profesionales como multiplicadores, y a más de 3,000 personas en las comunidades, lo que ha favorecido a nivel municipal la creación de redes comunitarias de protección a la niñez y la elaboración de una Estrategia de Familia que

será presentada a las autoridades gubernamentales para su consideración.

Igualmente, en un taller celebrado en Italia fueron entrenados 45 funcionarios consulares de los consulados dominicanos en Europa, y se ha capacitado al personal de la industria turística en la prevención de la explotación sexual comercial, utilizando los módulos educativos de la Organización Mundial del Turismo – OMT. A nivel local, se ha impulsado la articulación entre las instituciones y la creación de redes comunitarias a favor de la prevención y protección contra el abuso y la explotación sexual comercial.

La estrategia de trabajo articulado entre las autoridades del gobierno central, las autoridades municipales y la sociedad civil, y al mismo tiempo a nivel internacional con cónsules y operadores de turismo, ha sido reconocida en varios países de América Latina como una buena práctica, y República Dominicana ha sido invitada a presentar la experiencia en eventos internacionales en Costa Rica, El Salvador, Ecuador y la Feria Mundial de Turismo de Berlín, Alemania.

Las alianzas con socios no tradicionales, como la Asociación Nacional de Hoteles y Restaurantes –ASONAHORES- que ha elaborado y firmado un Código de Conducta del Sector Hotelero, que supone compromisos a cumplir por estas empresas, incluyendo capacitación a su personal para prevenir la ESC en sus instalaciones, así como otras acciones, significa un paso muy importante. Igualmente la reciente asociación con Centro Cuesta Nacional, apoyando la campaña “Su inocencia no está en venta” es una muestra del compromiso empresarial en la prevención del abuso y ESC.

Las campañas producidas y difundidas a través de los medios de comunicación han sido utilizadas como herramientas de abogacía y

movilización social encaminadas a lograr una TOLERANCIA CERO al abuso y la Explotación Sexual Comercial.

No existen estimaciones confiables sobre el número de niños y niñas víctimas de explotación sexual en República Dominicana. La explotación sexual de niños, niñas y adolescentes es un fenómeno multicausal y complejo, que debe ser abordado desde diferentes perspectivas (prevención, fortalecimiento de las instancias de protección, restablecimiento de derechos, persecución penal a los adultos explotadores, etc.). La pobreza, la violencia intrafamiliar, el machismo y discriminación, la falta de oportunidades, la dificultad de acceder a centros para formarse en alguna profesión y los grandes déficits en educación en salud sexual y reproductiva son, entre otras, variables que inciden en la explotación sexual comercial.

Conforme con el “Estudio Cualitativo sobre Explotación Sexual Comercial de Niños, Niñas y Adolescentes en República Dominicana: “Resultados Preliminares” la mayoría de las víctimas entrevistadas manifestó haberse sometido a la explotación sexual por una necesidad de alimentar a sus hijos porque no encontraron otras maneras de ganar ingresos para sostener a sus familias. No existen estadísticas sobre prevalencia de VIH/SIDA en niños, niñas o adolescentes víctimas de la Explotación Sexual Comercial, aunque éste es uno de los mayores riesgos al que se ven expuestos²¹⁸.
218 El Informe Nacional de ONUSIDA 2011 estimó la prevalencia de VIH/SIDA en trabajadoras sexuales (adultas) en 4,8%. Fuente[<http://www.pnud.org.do/vihsida>]

Según datos de la OIT, en el país, el 70% de las personas que cometen delitos de ESC son dominicanos y 30% extranjeros.

Adultos que participaron de un grupo focal, mencionaron el caso de la prostitución de una familia. Esta se está dedicando a prostituir las niñas desde su casa, la cual es llamada “Casa Blanca”. Los padres no han hecho nada por temor, ya que esta familia está compuesta por delinquentes a los cuales ya se les ha puesto varias denuncias, pero la justicia no hace nada. Los miembros de la iglesia por su parte, están orando a Dios por el tema, mientras asesoran a la comunidad para evitar que estos casos se multipliquen.

Siendo Boca Chica una de las zonas más vulnerables a esta situación de explotación sexual comercial se le consultó a la Asociación Confraternidad de Pastores Ríos de Aguas Vivas de este municipio si conocían a alguna iglesia que trabaje contra este flagelo de manera puntual, respondieron que no hay ninguna iglesia o ministerio cristiano que lo haga, al menos en ese municipio de la provincia Santo Domingo.

La mayoría de las víctimas de la ESC, caen en dicha trampa por la necesidad de generar ingresos para la compra de alimentos y vestido.



Respuesta del Gobierno hacia la Niñez en Riesgo



POLÍTICAS CONTRA LA POBREZA DE LOS “NNA”

Durante la década pasada, la política social en general y las de combate a la pobreza en particular, registraron transformaciones significativas en el país. Por su alcance y el volumen de recursos involucrados, vale destacar tres de ellas; a) la creación de un programa de transferencias monetarias focalizadas y condicionadas de amplio alcance, denominado “Solidaridad”; b) la puesta en marcha de un sistema de seguridad social con aspiraciones de ser universal; c) la generalización del Programa de Alimentación Escolar (PAE).

Solidaridad:

Transferencias condicionadas y población infantil, bajo la dirección del Gabinete de Coordinación de Políticas Sociales, el programa “Progresando con Solidaridad” es el de mayor alcance del país, con el presupuesto más significativo en materia de asistencia social.

Provee asistencia financiera a hogares calificados en pobreza extrema y moderada, y que a la vez cumplan con algunos requerimientos, varios de los cuales tienen que ver con asegurar la prestación de servicios de salud y educación a la población infantil.

El Programa se implementa a partir de tres procesos:

- Transferencias condicionadas para asegurar el acceso a los servicios de salud y educación.
- Acompañamiento socioeducativo, a través de visitas domiciliarias, para promover el desarrollo y empoderamiento de las familias.
- Vinculación de las familias a los programas y servicios de su comunidad, para generar oportunidades de ingresos y mejora de la calidad de vida. Este programa tiene cuatro tipos de apoyos, distribuidos en dos categorías:

A.- Transferencias Condicionadas, con los componentes:

- Comer es Primero, que provee una transferencia monetaria de RD\$700 por mes para la compra de alimentos básicos. Su condicionalidad (o corresponsabilidad) se asocia a los hogares con niños y niñas menores de 5 años o con mujeres embarazadas para estimular la asistencia a los servicios de salud.

- Incentivo a la Asistencia Escolar (ILAE), que provee una transferencia por cada niño o niña que asista a la escuela pública, y

B.- Subsidios focalizados, con los componentes:

- Bonogas, para la compra de gas licuado de petróleo (GLP) para el uso doméstico.

- Bonoluz, para el pago del servicio de energía eléctrica.

El Programa de Alimentación Escolar PAE

Otra intervención relevante para la población infantil es el Programa de Alimentación Escolar (PAE), el cual se generalizó en el primer lustro de la década pasada, administrado por el Ministerio de Educación (MINERD). Se trata de un programa de cobertura universal para el estudiantado de los niveles inicial y básico del sistema público.

Los objetivos del programa son complementar la alimentación de niños y niñas que asisten a la escuela, y mejorar la asistencia y el rendimiento escolar.

La implementación de la Ley Orgánica sobre Igualdad de Derechos de las Personas con Discapacidad, Ley 5/13, constituye una oportunidad importante para asegurar la integración y oportunidades para niños, niñas y adolescentes con capacidades diferentes.

Programas y servicios

El Consejo Nacional sobre Discapacidad (CONADIS) es el Organismo Rector responsable de establecer las normativas y coordinar las políticas públicas para la inclusión social de las personas con discapacidad en el marco de los derechos humanos. Es una institución autónoma del Estado adscrita a la Presidencia de la República. Entre sus funciones está la de formular, coordinar y evaluar el cumplimiento de las políticas en materia de discapacidad, defender y promover la observación del respeto a los derechos humanos de las personas con discapacidad y sus libertades fundamentales.

Por otra parte, el Ministerio de Salud Pública, en coordinación con el Despacho de la Primera Dama, está desarrollando una propuesta de Programa de detección temprana de la discapacidad. A través de la realización de pruebas a los recién nacidos se puede detectar a tiempo enfermedades, reducir las complicaciones, y facilitar su inclusión a los servicios sociales y educativos.

Actualmente se desarrollan estrategias para la prevención de ceguera, como el Plan Visión 2020, con el cual se pretende erradicar la ceguera curable y evitable. También se desarrolla una iniciativa para la prevención de la retinopatía por prematuridad. El Instituto de Bienestar Estudiantil capacita a médicos escolares para la evaluación y atención de niños, niñas y adolescentes del sistema educativo público para prevenir los problemas de ceguera y baja visión.

Así mismo, el CONANI ha desarrollado el programa "Ángeles del CONANI", cuya función principal consiste en brindar atención residencial de niños, niñas y adolescentes pobres con discapacidad severa.

El Despacho de la Primera Dama ha diseñado El CAID que brindará un espacio íntegro para el cuidado, educación, rehabilitación

y atención de los niños que presenten necesidades especiales. El CAID es un proyecto piloto que tiene como finalidad primordial brindar un espacio íntegro para el cuidado, educación, rehabilitación y atención de los niños que presenten necesidades especiales, acompañándolos en el proceso de crecimiento y tratamiento tanto en el espacio cognitivo, físico como emocional, creativo y de relación con su entorno.

Su objetivo es lograr la integración de estos niños con condiciones especiales al sistema educativo adecuado dependiendo de las condiciones personales de cada caso.

Sensibilizar y capacitar a la familia y la comunidad para su participación en los procesos de rehabilitación de esos infantes.

Intervenir terapéuticamente desde la esfera de la rehabilitación psicosocial y médico-funcional sobre discapacidad utilizando técnicas apropiadas en cada caso con el fin de

reducir al mínimo la desventaja social que la discapacidad genera.

Instrumentar un sistema de alianzas estratégicas con sectores gubernamentales, sociedad civil, empresarial y educativa.

El CAID ofrece Evaluación Médica, Terapia de Juego, Terapia Conductual, Terapia de Estimulación Temprana, Terapia de Psicomotorización y Terapia de Nivelación Pedagógica, Terapia del Habla y Terapia Familiar. Está dirigido a niños y niñas en condiciones especiales: Síndrome de Down, Autismo, Retraso Psicomotor y Parálisis Cerebral de 0 a 10 años.

Atención primaria

Como estrategia costo-efectiva para la entrega de los programas prioritarios, se lleva a cabo a través de las Unidades de Atención Primaria (UNAP), compuestas por aproximadamente 600 familias. Los servicios que ofrecen a niños, niñas y adolescentes son los siguientes:

PROVISIÓN DE SERVICIOS DESDE LAS UNAP, PARA EL CICLO DE VIDA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES Y TIPO DE VULNERABILIDAD

ATENCIÓN INFANTIL (MENORES DE UN AÑO)	SEGUIMIENTO DURANTE EL PERIODO (UNO A CINCO AÑOS)	ATENCIÓN DEL NIÑO DE 6 A 9 AÑOS, EDAD ESCOLAR	ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS Y LAS ADOLESCENTES
<p>Captación temprana: para tamizaje antes de los 7 días Aplicación de prueba ADGAR Sin riesgo: a los 15 días de edad Con riesgo: a los 7 días de edad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Valoración del desarrollo (Gráfica de EDIN) • Valoración nutricional • Valoración del riesgo • Inmunización • Prescripción de hierro y vitaminas • Recomendaciones a la madre sobre la higiene, • Lactancia materna, baños de sol, estimulación oportuna • Declaración de nacimiento Prevencción de violencia intrafamiliar 	<ul style="list-style-type: none"> • Vigilancia y atención nutricional. • Hierro y suplementos vitamínicos • Consulta de Crecimiento y Desarrollo • Desparasitación y corrección de anemias • Estimulación oportuna. • Cédula de Salud. Programa de inmunización (Esquema Básico de Vacunas) • Salud oral • Manejo de EDA, IRA y otras enfermedades prevalentes de la infancia. • Orientación a la familia y comunidad para el buen trato y comienzo en la vida 	<ul style="list-style-type: none"> • Consulta médica regular • Valoración de agudeza visual • Valoración de agudeza auditiva • Esquema de vacunación completo • Valoración nutricional (IMC) • Profilaxis anti parasitismo • HB Y HTO. • Atención odontológica 	<p>Identificación de riesgos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vigilancia nutricional y del crecimiento y desarrollo • Educación sexual y prevención del embarazo • Prevención y atención de ITS/SIDA • Promoción de hábitos saludables • Salud oral • Desarrollo del proyecto de vida • Planificación de la familia • Control prenatal y posnatal • Prevención, detección y tratamiento de tuberculosis • Atención de enfermedades prevalentes

Diagnóstico de la Situación de la Atención a la Primera Infancia en la República Dominicana. Página 64.

Agencias que contribuyen en el tema de la Niñez en Riesgo en Santo Domingo



Asociación Esperanza Internacional, Inc.

Es una organización cristiana sin fines de lucro que apoya el desarrollo económico e integral de las familias y comunidades más empobrecidas en la República Dominicana y Haití. Fundada en 1995 por el pelotero Dave Valle y su esposa Vicky.

Es la organización líder en prestación de micro-créditos en República Dominicana y sus esfuerzos van focalizados específicamente a alcanzar a aquellos viviendo con un total de US\$ 2 dólares o menos al día.

Misión: Liberar a los niños y sus familias de la pobreza, a través de iniciativas que generen cambios profundos, mejores ingresos y que mejoren la educación y la salud, restaurando el valor y la dignidad de aquellos que han perdido toda esperanza.

La causa principal de la extrema pobreza va más allá de la falta de capital. Los asociados y sus niños necesitan educación, entrenamiento espiritual y vocacional, incluyendo acceso a los servicios de salud, para mejorar sus condiciones de vida.

Catholic Relief Services República Dominicana (CRS)

Es un organismo internacional de la Iglesia Católica Americana con proyectos en la República Dominicana, orientados al fortalecimiento de la sociedad civil, especialmente de las comunidades locales que luchan por superar una larga historia de injusticia y marginalización.

En colaboración con la Iglesia Católica Dominicana y otras organizaciones no gubernamentales, CRS apoya en sectores claves como son “Paz y Derechos Humanos” y “Educación”, a través de los cuales CRS y cinco socios locales han implementado el proyecto Niños, Niñas y Adolescentes, financiado por la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID, por sus siglas en Inglés).

Este programa ayuda a niños y jóvenes que viven en las calles, ofreciéndoles cuidado, protección y apoyo. El proyecto ha beneficiado a 4.040 niños y jóvenes. Su éxito motivó a la USAID a continuar financiando la iniciativa mediante un proyecto de seguimiento llamado “Aprendiendo Juntos” que busca atender a otros 950 niños en riesgo y a sus familias.

También trabajan el tema del VIH-SIDA y salud. En vista de que la elevada tasa de embarazos adolescentes (40 por ciento) y muchos de los que tienen el VIH son menores de 17 años, la propagación de enfermedades de transmisión sexual entre los jóvenes merece especial atención; por eso CRS y sus socios capacitan a los maestros y a los muchachos entre 10 y 18 años para promover la abstinencia como una vía de escape al peligro.

Proyecto Educativo Caminante

Caminante es una organización no gubernamental sin fines de lucro, de orientación cristiana ubicado en Boca Chica, República Dominicana.

Está organizado por una Junta Directiva, Coordinación General, Coordinadores de Proyectos y equipo de Psicólogas, una Trabajadora Social y Educadores Sociales. Su visión es caminar junto a los niños, niñas, adolescentes y jóvenes en la construcción de procesos que le permita el desarrollo de todas las potencialidades para la creación de una sociedad de derechos y deberes para todos y todas.

Entre sus programas y proyectos se encuentran:

- Capacitación técnica vocacional
- Espacios pedagógicos (reforzamiento, alfabetización)
- Inserción y Reinserción escolar
- Apoyo con útiles escolares
- Seguimiento a NNA en las escuelas
- Diagnósticos de dificultades de aprendizaje
- Talleres de Formación a Familias.

- Terapia individual
- Terapia familiar y grupal
- Apoyo emocional
- Seguimiento a NNA en situación de calle
- Apoyo a adolescentes en conflicto con la ley
- Apoyo en la gestión de acta de nacimiento
- Operativos médicos
- Acompañamiento en denuncias de abuso

Además de estos servicios, Caminante desarrolla un espacio de incidencia para la promoción de instancias de reflexión, debate y elaboración de propuestas sobre políticas públicas (redes comunitarias, nacionales e internacionales, coalición y consorcio) sobre los derechos de la niñez y adolescencia y el tema de la Explotación Sexual Comercial.

Save the Children República Dominicana

Save the Children es la ONG independiente de infancia más antigua y mayor del mundo, que trabaja para la defensa y promoción de los derechos de la niñez, con presencia en el país desde 1972. Su programa de Salud está dirigido a incidir principalmente en tres ejes dirigidos a disminuir las tasas de mortalidad infantil y materna en las poblaciones, mejorar la salud infantil y del adolescente a través de programas basados en la comunidad.

Actualmente desarrolla proyectos en varios sectores del gran Santo Domingo, donde ejecutan acciones en las siguientes áreas de intervención:

- Programa a favor de los refugiados en Barrio El Tamarindo y Los Frailes
- Proyecto de Emprendurismo
- Liga deportiva
- Proyectos Educativos con fondos de USAID
- Salas de computos
- Salas de tareas
- Análisis de vulnerabilidad gestión de riesgos de desastres para San Luis y El Tamarindo.

Muchachos y Muchachas con Don Bosco

“MUCHACHOS Y MUCHACHAS CON DON BOSCO” es una red de organizaciones educativas, promocionales y pastorales de formación integral y de desarrollo, que la Familia Salesiana lleva adelante en beneficio de NNA y sus familias en situaciones de dificultad, a través de dos estructuras fundamentales:

La OFICINA CENTRAL de la red de organizaciones de “Muchachos y Muchachas con Don Bosco”, es el organismo ejecutivo de coordinación, planificación, búsqueda de recursos y animación de programas en beneficio de los Centros Locales.

Los CENTROS LOCALES, son las diferentes instituciones con programas de trabajo directo con los muchachos, las muchachas y sus familias en las obras Salesianas, recibiendo distintos nombres en cada caso, dependiendo del tipo de destinatario al que se prestan los servicios.

Su misión es ser una institución comprometida en la educación integral, pastoral y promocional de NNA en alto riesgo y de sus familias, con un enfoque de derechos que les permitan participar en la sociedad de una forma más digna y productiva.

Niños del Camino

Niños del Camino es un Centro de Integración y Acompañamiento al Niño de la Calle. Es una institución sin fines de lucro integrada por un equipo multidisciplinario, inicia en el año 1993 y es incorporada en el año 1996 dedicada al acompañamiento e integración social y/o familiar de la Infancia y Juventud Callejera a través de un enfoque de derechos con una metodología dinámica y participativa.

Su misión es promover la participación de los niños, niñas y adolescentes callejeros desde el Enfoque de Derechos, a través de procesos socioeducativos y culturales, fomentando su inclusión social e incidencia en políticas públicas que reconozcan su condición de ciudadanos-as.

Sus programas atienden áreas de necesidad identificadas mayormente en adolescentes, los cuales incluyen entre otros, el Programa de reconocimiento y exigibilidad de los DDHH de la infancia y juventud y promoción de la equidad de género en los barrios de Santo Domingo, así como el Programa de salud sexual y reproductiva de infantes y jóvenes callejeros y de los barrios de Santo Domingo.

Plan República Dominicana

Plan es una organización humanitaria de Desarrollo Comunitario Centrado en la Niñez, sin afiliación religiosa, política o gubernamental.

Su misión es mejorar la calidad de vida de los niños y niñas, que viven en situaciones de desventajas en los países en vía de desarrollo, a través de un proceso que une a pueblos de diferentes culturas y agrega significado y valor a sus vidas.

Plan comenzó a trabajar en el país en el 1987 bajo el marco legal de la República Dominicana, en el barrio de Herrera, en la ciudad de Santo Domingo. En el 1991 abrió la primera oficina de campo en Azua; en el 1995, se instaló en San Juan de la Maguana y en 1997, se iniciaron los programas en Barahona. A partir del 2005, nuestro trabajo fue extendido a dos nuevas provincias fronterizas: Elías Piña y Pedernales. Trabajan con aproximadamente 30,000 niños/as patrocinados beneficiando a sus familias y comunidades

Actualmente implementan algunos programas en la periferias de cascos urbanos y en las capitales de provincias y algunos barrios marginales de Santo Domingo Norte.

Su labor está relacionada con las Metas del Milenio, enfocadas en erradicar la extrema pobreza, el hambre; lograr la enseñanza primaria universal, promover la igualdad de género y la autonomía de la mujer, reducir la mortalidad infantil, fomentar el registro de nacimiento, mejorar la salud materna, combatir el VIH/SIDA y otras enfermedades, garantizar la sostenibilidad del medio ambiente y fomentar una asociación mundial para el desarrollo.

Children International (Programa Amigo de los Niños)

Es una agencia de Apadrinamientos o Patrocinio, que trabaja un paquete básico de asistencia a niños, niñas y adolescentes. El paquete básico es de Salud preventiva y curativa, desarrollo comunitario, educación y programa de jóvenes.

Apadrinamiento de un niño o niña a la vez con asistencia familiar y fortalecimiento organizativo. Entre los Servicios que ofrecemos contamos con 7 Consultorios médicos y 4 odontológico, asistencia psicológica, promoción de programas educativos a través de los Clubes Comunitarios Infantiles, capacitación y formación en valores (prevención de VIH y embarazos a temprana edad).

Su misión es desarrollar programas de educación, salud y gestión comunitarias dirigidos a familias que viven en extrema pobreza transformándolos en sujetos sociales capaces de mejorar sus condiciones de vida, mediante la contribución de donantes.

Pro-Infancia

Centro de Promoción de la Atención Integral a la Familia

El Centro de Promoción de la Atención Integral a la Infancia (PROINFANCIA) es una Organización No-gubernamental, sin fines de lucro, fundada en el año 2001 por un grupo de profesionales dominicano preocupados por las difíciles condiciones en que viven muchos niños y niñas en la República Dominicana. Fue legalmente incorporada el 19 de septiembre del 2001 mediante el decreto presidencial 943-01 del poder ejecutivo, en base a la ley 520, la cual regía en ese entonces las instituciones sin fines de lucro.

La misión de PROINFANCIA es promover y desarrollar programas de prevención y atención que contribuyan al bienestar físico, emocional y espiritual de niños/as y Adolescentes vulnerables de 0 a 17 años, en especial, aquellos infectados y afectados por el VIH/SIDA.



Visión Mundial

Es una organización cristiana de Desarrollo Humano integral que promueve el bienestar y crecimiento de las comunidades. Nació en el 1950 con el propósito de ayudar a los y las niñas, niños y adolescentes que quedaron huérfanas como consecuencia de la guerra de Corea. Y ya hoy ha crecido hasta convertirse en una de las organizaciones de desarrollo, socorro, defensoría y de justicia más grande del mundo, a través de su misión de crear un futuro sostenible para los niños, las niñas y sus familias.

Su trabajo está basado en el Desarrollo Transformador Sostenible: un proceso en el que las personas asumen responsabilidad ante su condición de vida y luchan por cambiarla.

El desarrollo transformador es un proceso por el cual los niños, las niñas, las familias y las comunidades progresan hacia un nivel de vida con dignidad, justicia, paz y esperanza. El alcance del desarrollo transformador incluye los aspectos económicos, políticos, ambientales, sociales y espirituales de la vida, a nivel local, nacional, regional y mundial.

Su misión es promover y desarrollar programa de prevención y atención que contribuyan al bienestar físico, emocional y espiritual de niños (as) vulnerables de 0 a 17 años en especial aquellos infectados y afectados por el VIH/SIDA.

Visión Mundial participa activamente en los espacios de promoción de justicia que impulsan la implementación de políticas gubernamentales que garanticen el pleno derecho de los niños y niñas, y la mitigación de la pobreza. Sus áreas de intervención incluyen educación, salud, desarrollo económico y emergencias (respuesta a desastres). Operan en siete provincias del país.

Servicio Social de Iglesias Dominicanas, Inc. (SSID)

Trabaja para seguir apoyando el desarrollo de las comunidades dominicanas, especialmente en las zonas rurales. Ellos trabajan para mantener las redes de relaciones entre las comunidades, las iglesias y las instituciones a todos los niveles para ayudar a identificar las necesidades de los más pobres entre los pobres, y para organizar a las comunidades para que mejor puedan identificar, priorizar las necesidades, planificar, entrenar y trabajar, por lo que estas comunidades pueden ser los actores que inician y dirigen el desarrollo de su comunidad. Sus áreas de intervención abarcan salud, agricultura, piscicultura, desarrollo comunitario, seguridad alimenticia, micro-créditos, acceso a agua, respuesta a emergencias, entre otros.

SSID es orgulloso de estar en un papel de liderazgo con el diálogo dominico - haitiano de Iglesias Evangélicas. El programa se propone conciliar las relaciones entre Haití y la República Dominicana, tras décadas de manipulación política, incomprensión y desconfianza en ambos lados de la frontera.

Unas 30 iglesias y organizaciones de la sociedad civil son miembros de este ministerio cristiano.

Características del servicio ofertado por la Sociedad Civil...



...Dirigido a menores de seis años

La Mesa Consultiva de la Primera Infancia es un espacio de coordinación compuesto por instituciones gubernamentales, de la sociedad civil y organismos internacionales. La población cubierta por las organizaciones de la sociedad civil de la Mesa Consultiva sobrepasa los 16 mil niños y niñas ubicados en todo territorio nacional. Estas Organizaciones desarrollan labores de atención integral con la familia y la comunidad y en general las acciones de estas instituciones son consideradas como buenas prácticas de atención, por lo que al momento de la definición de una política integral deben ser un referente.

Acciones Desarrolladas por las ONG de la Mesa Consultiva

Alcance geográfico	Modalidad de Servicios	Población	Factores de Éxito
Plan Internacional			
-78 comunidades de Azua, Barahona y San Juan	-Centros de atención directa para la estimulación temprana (CAD) -Hogares comunitarios modelos -Orientación a familias -Atención a enfermedades prevalentes en la primera infancia -Derecho al nombre -Protección	-1,492 niños y niñas entre 3-5 años -1,250 familias -59 hogares -120 personal del área de salud	-Trabajo con las familias -Responder a necesidades sentidas -Agenda comunitaria -Participación activa de la comunidad
Visión Mundial			
-Barahona, Independencia, Bahoruco -Dajabón, San Cristóbal, Santo Domingo, El Seybo	-Programas para PMT sobre estimulación temprana. -Centros de atención integral -Educación inicial no formal -Educación inicial formal	-3,828 niños y niñas estimulación temprana -2,573 PMyT -548 niños y niñas educación inicial	-Sensibilización de las comunidades -Participación e integración a nivel local (familias, OSB y autoridades locales) -Incidencia pública
Pastoral Materno Infantil			
-Santo Domingo, San Juan, Elías Pina, Azua, Barahona, San Cristóbal, San Pedro de Macorís, Santiago, La Vega, Monseñor Nouel, Sánchez Ramírez, Valverde y Dajabón(139 comunidades)	-Prevención y promoción de la salud materno-infantil (desde el embarazo) -Atención directa a niños y niñas desde la gestación -Capacitación y acompañamiento a PMT, líderes y profesionales	-3,412 niños y niñas. -517 voluntarios, líderes y profesionales	-Trabajo de integración con la familia -Promoción de valores y de la autoestima -Valorar a los niños y niñas
Ce-Mujer			
-La Altagracia, Santo Domingo Este -San Antonio de Guerra -San Pedro de Macorís	-Estancia Infantil -Centro comunitarios de educación inicial (24) -Capacitación a PMT -Promoción de la transversalización del enfoque de género	-475 niños y niñas -15 grupos organizados de base	-Diagnósticos comunitarios -Desarrollar iniciativas para población desatendida -Articulación ONG-comunidad -Promoción de la equidad de género
EDUCA			
-Constanza y La Vega	-Educación inicial	-375 niños y niñas entre 3 y 4 años	-Acercamiento y un apoyo del Ministerio de Educación, Salud y toda la parte gubernamental que tiene que ver con el desarrollo del ser humano.
Fe y Alegría			
-Santo Domingo, Bani, La Vega,	-Educación	-579 niños y niñas de 3 a 5	-Integración de padres y madres al proceso

	- Popular y pública formal y no formal - Casas Infantiles Comunitarias - Programa de nutrición y salud - Programas de capacitación para PMT.	años	educativo. - Combinar el componente de salud y educación
UJEDO			
- Toda la cuenca alta, media y baja del río Haina.	- Servicio de salud - Educación pre-inicial - Centro de educación funcional - Programa de animación sociocultural	- 6,000 niños y niñas	- Acceso a la integralidad - Reconocimiento al niño desde el núcleo familiar. - Garantía de los derechos del niño. - Contar con facilitadoras/es capaces, amorosos/as.
COPSALUP			
- Los Minas, La Victoria, Herrera y Sabana Perdida	- Promoción y prevención de salud (materno-infantil) - Programa niño sano - Educación a PMT	- No disponible	
Aldeas Infantiles			
	- Promoción y prevención de salud. - Educación a PMT. - Centros o casas comunitarias	- No disponible	
- Población total ONGs Mesa Consultiva		16,161 niños y niñas	

Diagnóstico Situación de la Atención de la Primera Infancia en la República Dominicana. Página 105.

Aproximaciones de Costo de los Servicios Dirigidos Primera Infancia

Institución	Programa/Componentes	Beneficiarios/as	Costo total anual	Costo Unitario
Instituciones de la Mesa Consultiva				
Visión Mundial	Atención integral de la primera infancia Componentes: Estimulación temprana. Educación inicial no formal AEIPI Prevención de transmisión vertical de VIH Nutrición Registro de nacimiento.	4,376 NN 2,573 padres, madres y tutores	USD\$150,091.00 RD\$5,703,458.00	RD\$1,303.35 NN
Plan Internacional	Componentes: Seguimiento desde el embarazo Salud Orientación a familias Estimulación temprana Nombre, nacionalidad Garantía de derechos, Educación inicial.	No especifica Se estiman unos 133 en una comunidad	RD\$282,074.00	RD\$888.00 Servicios a NN RD\$1,225.00 costo servicios a la familia Costo unitario: RD\$2,113.00
Instituciones Mapeadas				
Fundación Niños y Niñas de Cristo	Educación Salud Protección Derecho al nombre	15 NN 15 padres, madres y tutores		RD\$2,000.00 mensuales
Estancia Infantil Don Rafael	Salud Educación Protección	177 NN		RD\$800. Familias RD\$800 Gobierno Mensuales
Amanecer Infantil/Centro	Salud Educación	223 NN		RD\$2,010.00 Mensuales

¿Cuál es la respuesta Cristiana al tema de la Niñez en Riesgo?*



*La información del estudio no responde al 100 % de las acciones desarrolladas por iglesias y ministerios en Santo Domingo. Solo se refiere aquellos que están respondiendo de manera integral a la niñez y que disponen de información actualizada y accesible.

Compassion International

Compassion International es un ministerio cristiano que trabaja en sociedad con las iglesias locales. Este ministerio tiene 43 años sirviendo y haciendo defensoría a favor de la niñez y adolescencia que viven en condición de pobreza. Están ubicados en 23 provincias y cuentan con unos 163 Centros de Desarrollo Integral (CDI) por medio de la relación de sociedad establecida con las iglesias locales en todo el país.

Compassion desarrolla su ministerio de la mano de dos programas fundamentales que persiguen el bienestar y desarrollo pleno de la niñez:

1) **Programa de Supervivencia del Niño**, que es la primera fase en su Modelo de Desarrollo Integral del niño. Este programa para la primera infancia ofrece un enfoque integral para asegurar que los niños sobrevivan y prosperen.

2) **Programa de Desarrollo del Niño mediante Patrocinio**, y es su barco insignia. A través de este programa, los niños se reúnen en un ambiente de iglesia seguro y amoroso en

donde se comprometen entre ellos y con adultos comprometidos que trabajan para ayudarlos a progresar en el desarrollo espiritual, físico, cognitivo y socio-emocional (“áreas de resultados”).

Actualmente, Compassion cuenta con 57 Centros de Desarrollo Integral en el gran Santo Domingo y Distrito Nacional, distribuidos de la siguiente manera:

Distrito Nacional, con 4,972 NNA impactados.

Santo Domingo Norte, con 1,750 NNA impactados.

Santo Domingo Oeste, con 5,111 NNA impactados.

Santo Domingo Este, con 5,089 NNA impactados.

Compassion International impacta de forma directa un total de 16,922 infantes en el Gran Santo Domingo.

Kids Alive

Kids Alive inició sus operaciones en República Dominicana en la zona de Jarabacoa y Constaza, en la provincia de La Vega. Actualmente proporciona educación, alimentos nutritivos, atención médica y el amor de Cristo a más de 1.500 niños en la República Dominicana. Este cambio de vida está sucediendo en los hogares, escuelas y de los centros de atención donde asisten los infantes.

Posteriormente, Kids Alive escala su ministerio hasta Santo Domingo, con la apertura del Centro de Cuidado Infantil y una escuela, siendo el punto de partida del ministerio de alcance a los niños en esta zona del país. Después

de haber servido en el país por varios años y viendo la necesidad identificada en la niñez de la capital, una misionera de Kids Alive y su esposo dominicano iniciaron un trabajo para llegar a los niños que acudían a ellos todos los días.

Con dos años en el programa, los planes están en proceso de ampliar para dar cabida al creciente número de niños que sirven con comidas nutritivas, atención médica básica y ayuda educativa. Sin embargo, lo más importante para los niños es la oportunidad de escuchar sobre el amor de Jesús a través de los cuidadores cristianos.

Iglesia del Nazareno

La iglesia del Nazareno en República Dominicana tiene como programa a favor de la niñez el Ministerio Nazareno de Compasión que atiende de manera integral en 16 centros habilitados para estos fines a unos 2,500 niños, niñas y adolescentes en todo el país, y en Santo Domingo a unos 650 en cuatro centros de manera directa.

Las Iglesias del Nazareno tienen como misión trabajar para satisfacer las necesidades integrales (espiritual, educativo, físico, social,

emocional) de los niños y sus familias en las comunidades. Los niños son el presente y no solo el futuro, y debemos enfocar nuestros esfuerzos en la educación y entrenamiento de ellos. Cristo mismo dijo: "Les aseguro que todo lo que hicieron por uno de mis hermanos, aun por el más pequeño, lo hicieron por mí" (Mateo 25:40). Las Iglesias están ayudando a los NNA a soñar con la esperanza de alcanzar mejor calidad de vida y a que se conviertan en las personas que Dios quiere que sean.

Iglesia de Dios

El concilio de Iglesia de Dios tiene un departamento nacional de niños y adolescentes que es el organismo creado para ministrar a la niñez y la adolescencia con el fin de fomentar su desarrollo integral desde una perspectiva bíblica. Su plan de acción esta fundamentalmente dirigido a:

- Brindar apoyo a los adolescentes que están en la cárcel dándoles atención espiritual, emocional y física (ropa, medicina, comida).
- Preparar programas de salud física

del niño y adolescentes. Realizando operativos médicos a las comunidades más necesitadas. Incluyendo: campaña de higienización, operativos de limpieza, recorte de pelo del niño y los adolescentes, repartición de ropa, etc.

- Preparar un programa de prevención de embarazo en niños y adolescentes.
- Hacer contacto con instituciones que tienen que ver con la niñez y los adolescentes para trabajar juntos en la sociedad.

Iglesia Asambleas de Dios

El concilio de las Asambleas de Dios tiene un departamento de Desarrollo y Servicios (DESEAD) es un brazo de acción social y de ayuda para las iglesias, líderes y obreros del Concilio Evangélico de las Asambleas de Dios.

El mismo busca dar respuesta a las necesidades de las comunidades donde existe una iglesia perteneciente a las Asambleas de Dios. La creación de este departamento dentro de este concilio lo justifican por la ausencia de respuestas sistemática e institucional a las necesidades de las comunidades y de los creyentes más pobres dentro de las iglesias por el desem-

pleo, bajos ingresos y la malnutrición.

De igual modo, por la ausencia de programas sistemáticos de capacitación y de entrenamiento para las iglesias y los ministros que sirven como guía en las comunidades donde hay muchas personas afectada de diversos problemas.

DESEAD ha integrado a todos los profesionales y técnicos del concilio a través de un registro clasificado por el área de salud, legal, ingeniería, educación, administración, entre otros. Además de este tienen un ministerio dirigido a los sordos.

Iglesia Evangélica Menonita

La Conferencia Evangélica Menonita Dominicana tiene todo un legado de trabajo comunitario desde 1946, año en que el concilio llegó al municipio de El Cercado, provincia de San Juan, para luego extenderse a Elías Piña, San Juan de la Maguana, Azua, Palenque, Santo Domingo y San Pedro de Macorís. Colegios cristianos y acompañamiento a la comunidad en temas de importancia para su desarrollo son parte de la historia de esta comunidad de fe, que aportó los primeros profesionales a las ONG's de desarrollo del país.

En el caso de Santo Domingo, actualmente cuentan con dos colegios: uno en el Distrito Nacional, con 120 estudiantes desde inicial hasta 8vo. grado. El otro se encuentra en Villa Esfuerzo, Santo Domingo Este, con alrededor de 400 NNA desde el nivel inicial hasta el bachillerato, en una comunidad donde la violencia intrafamiliar, la delincuencia juvenil, drogas, embarazos en adolescentes y otros males son el pan de cada día. Allí han desarrollado programas integrales que incluyen música y artes diversos. 120 niños y niñas estudian con beca.

Iglesia Bautista

Las iglesias Bautistas en Santo Domingo realizan un gran aporte en el área de la educación con unos siete colegios distribuidos en diferentes zonas de la capital y sus alrededores, en los que brindan una educación integral de calidad.

Impacto de las Iglesias en la Niñez, según Grupos Focales

A partir de las intervenciones en los grupos focales, pudimos observar que existe la convicción de que en las iglesias se les da cabida a todos los niños sin discriminar su condición física, color de la piel o discapacidad. También

se aprovecha las reuniones generales para hablar de los temas que suceden en la comunidad: violencia, falta de actas de nacimiento, prostitución, etc.

Por otra parte, dijeron que las iglesias

prestan sus locales para las clases del programa "Quisqueya Aprende Contigo"; cuentan con salas de tarea, clases de baile, guitarra e informática. También realizan operativos médicos guiados por médicos, psicólogos y optómetras miembros de las iglesias, que ofrecen sus servicios de manera voluntaria, incluyendo el suministro de medicamentos.

Las iglesias desarrollan iniciativas que si bien no son parte de un programa permanente, atienden el problema identificada en el momento, como por ejemplo orientación sobre

nutrición, auxilio a niños en situación de riesgo, compra de sillas de ruedas para niños con discapacidad motora, entre otras actividades.

Llamó poderosamente la atención comprobar que todavía parte de las iglesias creen que Dios lo resolverá todo, sin la gente poner de su parte o que el Estado es el responsable del resto, lo que los pone en una situación de desventaja en la que la vida pasa y dejan una generación con la herencia de problemas no resueltos que pudieron haberse corregido o incidido para cambiar la realidad.

Historias de Vidas transformadas por la intervención de las Iglesias Cristianas

Julián: Cuando el llanto se convierte en alegría...

Julián es un pre-adolescente que tiene 12 años de edad; es un niño muy especial que sufre de epilepsia, una enfermedad crónica caracterizada por uno o varios trastornos neurológicos que deja una predisposición en el cerebro para generar convulsiones recurrentes, que suele dar lugar a consecuencias neurobiológicas, cognitivas y psicológicas.

Julián había sufrido mucho en la escuela tradicional, donde no había podido aprender a leer. Afortunadamente, a partir de su ingreso al Centro Camino de Vida, de la Iglesia del Nazareno, en el sector Los Alcarrizos, su vida comenzó a cambiar: aprendió a leer y ahora está aprendiendo a multiplicar. Su madre Arelis dice que el centro ha sido de mucha bendición para sus vidas pues su hijo ha avanzado mucho.

Julián dice sentirse feliz de estar en el proyecto; ahora está prestando más atención a su maestra, pues antes se le hacía muy difícil



poder hacerlo.

Lo que hace dos años parecía imposible, hoy es una hermosa realidad en la vida de este niño, quien siempre lleva su pelota de basket-boll para jugar con sus amigos. Está aprendiendo acerca de Dios y de Su palabra; su vida está siendo transformada gracias a Dios y al esfuerzo de su familia, la escuela y la iglesia, quienes le dedican tiempo de amor y calidad, bendiciendo y prosperando su vida.



Francis David González

La Dulce Cosecha de una Vida Transformada



**Centro Cristiano de Vida
“HUELLAS”
Iglesia Del Nazareno Tropical**

Dios les bendiga.
Mi nombre es Francis David González, tengo 11 años de edad; vivo con mi madre Zaida Matos, en el Sector de El Café de Herrera Santo Domingo Oeste, República Dominicana. Ella trabaja en una casa de familia para sostén de los dos. Les contaré mi historia.

Comencé a asistir al Centro Cristiano de Vida Huellas a la edad de 2 años. Siempre fui un niño de comportamiento incontrolable. Mi mamá dice que fue debido a que fui rechazado desde el embarazo. Siempre mordía a mis amiguitos y a mi mamá, no era sociable y le daba golpes a todos los niños que me rodeaban.

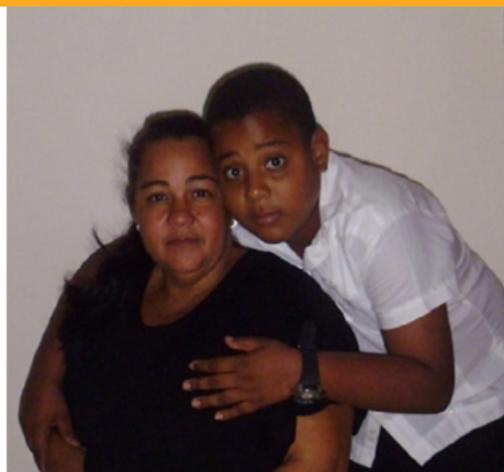
Cuando me inscribieron en la escuela, casi de una vez me rechazaron por mi mal comportamiento. Mi mamá tuvo que llevarme a una psicóloga que no pudo encontrar la causa de mi comportamiento; entonces decidió llevarme al Centro Huellas, donde me recibieron

con mucho amor y me han dado apoyo desde el primer día.

Ahora soy un niño diferente; en el Centro Huellas me han enseñado amar a Dios, a respetar a los demás, a portarme bien y amarme a mí mismo. La terapia de aprendizaje me ha ayudado a socializar mejor y ser responsable con mis tareas, ¡Ya estoy en Cuarto grado!...

Me gusta ir a la iglesia, siempre oro a Dios antes de dormir, al levantarme y por los alimentos. Siempre oro con mi madre por los patrocinadores, y damos gracias a Dios por su amor para mí y mi mamá.

“Estoy agradecida de Dios y el proyecto Huellas por todo el apoyo que me han dado con mi hijo. Ahora es un niño amoroso, cariñoso, respetuoso y comparte el amor de Dios con otros niños. Me da muchos abrazos y besos.” Dice la señora Zaida, madre de Francis.



Recuerdo cómo las maestras me abrazaban, me daban la comida y con mucho amor me enseñaron a ser un niño como Dios quiere que sea. Dios me ama!... Le doy las gracias a Laura, Bethania, Maria, a los pastores Edilio y Paquita Balbuena Bido y a la Iglesia del Nazareno.

Francis llegó al centro en una condición física, emocional y espiritualmente difícil. Con trastorno por déficit de atención y con hiperactividad (TDAH). La conducta que presentaba, tanto en el medio familiar como escolar era: violencia, mordía a la mamá, a los niños y niñas, pataletas o rabietas por la negativa a sus deseos, entre otras.

Cuando la madre observó que este comportamiento se repetía una y otra vez, buscó apoyo profesional en nuestro centro.

En nuestro programa de salud y desarrollo infantil se instruye a los niños con juegos y actividades diversas, así como también, estimulación para un

mejor aprovechamiento. Esto ayuda a que el niño o la niña tenga un mejor desarrollo cognitivo y social, además de la probabilidad mucho menor de desarrollar retraso mental, entre otros problemas conductuales.

Esto se logra con el trabajo continuo de los padres, la escuela y la Iglesia trabajando en conjunto; solo así podemos obtener resultados como el de Francis.

Damos gracias infinitas a Dios por su amor y compasión en permitirnos servir a esta comunidad en el Café de Herrera.

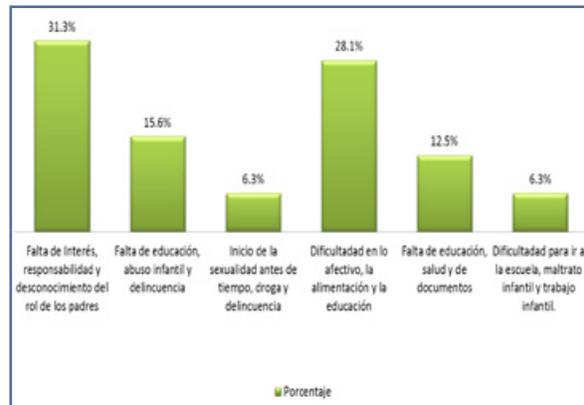
Definitivamente la oración, el amor, el respeto y la confianza nos llevan a tener esperanza de vidas cambiadas.

Resultados de entrevistas a líderes de Iglesias en Sto. Dgo.

Situación General

1. ¿Cuáles considera usted que son los 3 principales problemas que enfrenta la niñez en su comunidad?

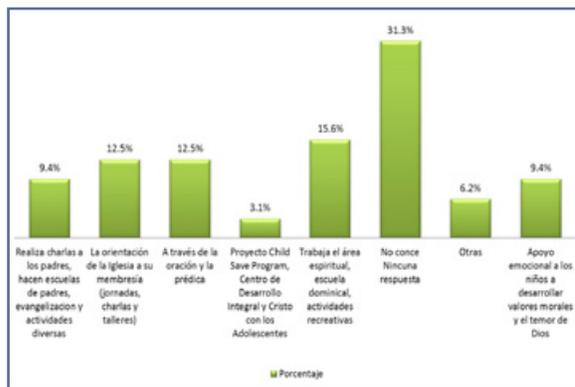
Con respecto a cuáles son las 3 principales problemáticas que enfrenta la niñez en la comunidad a las cuales pertenece, de los sujetos en cuestión, 31.3% señalaron que la falta de interés, responsabilidad y desconocimiento del rol de los padres, son las principales problemáticas que enfrentan la niñez; mientras que 15.6% indicaron que la falta de educación, el abuso infantil y la delincuencia son los principales problemas que enfrenta la niñez.



Sin embargo 6.3% respondió que el inicio

de la sexualidad temprana, la drogadicción y la delincuencia, son las tres principales problemáticas, en cambio 28.1% señaló que la dificultad en lo afectivo, la alimentación y la falta de educación son las tres principales problemáticas, mientras que 12.5% indicó que la falta de educación, la falta de salud y la falta de documentos son las tres principales problemáticas, finalmente 6.3% expresó que la dificultad para ir a la escuela, el maltrato infantil y el trabajo infantil son las tres principales problemáticas que enfrenta la niñez en su comunidad.

2. ¿Qué tipo de respuestas o soluciones conoce que se estén implementando para resolver esta situación?

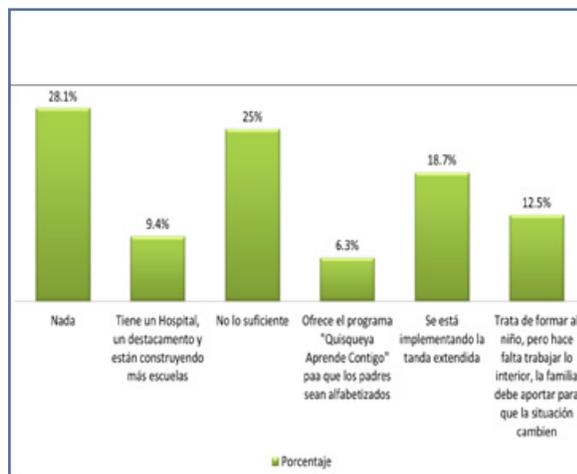


A esta pregunta, 9.4% de los encuestados señalaron que realizan charlas a los padres, hacen escuelas de padres, evangelizan y realizan actividades diversas. 12.5% indicaron que la Iglesia brinda orientación a su membresía (jornadas, charlas, talleres). Otro 12.5% está implementando la oración y la prédica. 3.1% señaló que se desarrollan los proyectos: ChildSaveProgram, Centro de Desarrollo Integral y el proyecto Cristo con los adolescentes. 15.6% trabaja el área

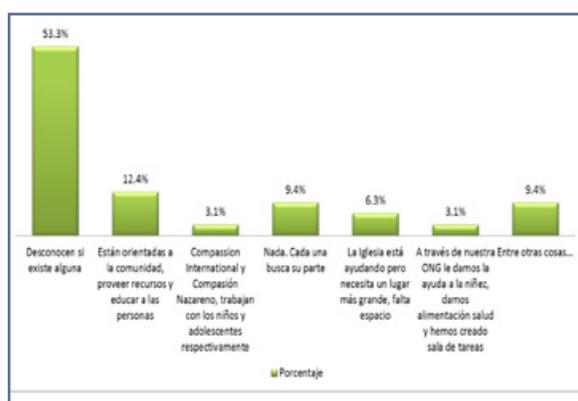
espiritual, escuela dominical y otras actividades recreativas. 31.3% no conoce ninguna respuesta. 3.1% expresó que la JCE está dando la oportunidad para que sean declarados. Mientras que 3.1% indicó que a través de una fundación le dan alimentos y brindan servicios de salud a los niños; y finalmente un 9.4% expresó que brindan apoyo emocional a los niños, y los ayudan a desarrollar valores morales y el temor a Dios.

3. ¿Qué hace el Gobierno para solucionar estas situaciones?

Con relación a que hace el gobierno para solucionar las principales problemáticas que enfrenta la niñez, el 28.1% expresó que el Gobierno no hace nada al respecto; sin embargo, 9.4% señalaron que el Gobierno tiene un hospital, un destacamento y están construyendo escuelas. 25% indicaron que el Gobierno no hace lo suficiente. 6.3% indicaron que se ofrece el programa “Quisqueya Aprende Contigo” para que los padres de los niños sean alfabetizados; mientras que 18.7% respondieron se está implementando la tanda extendida. Finalmente, 12.5% señalaron que el Gobierno trata de formar al niño, pero hace falta trabajar en lo interior y la familia debe aportar para que la situación cambie o mejore.



4. ¿Qué hacen las Agencias o las ONGs para resolverlo?



En cuanto a las acciones que realizan las agencias o las ONGs para resolver dichas problemáticas, el 56.3% de los encuestados expresaron que desconocen si existe alguna ONG, mientras que 12.4% señalaron que las ONG están orientadas a la comunidad, a proveer recursos y educar a las personas. 3.1% señaló dos ONGs: Compassion Internacional (ONG a favor de la niñez, apadrinan niños) y Compasión Nazareno (hace lo mismo, pero con adolescentes).

Así mismo, 9.4% expresaron que las ONGs no hacen nada, cada una busca su parte, sin embargo 6.3% apuntaron que la Iglesia está ayudando pero necesitan un lugar más grande, les falta espacio. 3.1% expresó que a través de su ONG le brindan ayuda a la niñez, dan alimentación, salud y han creado sala de tareas.

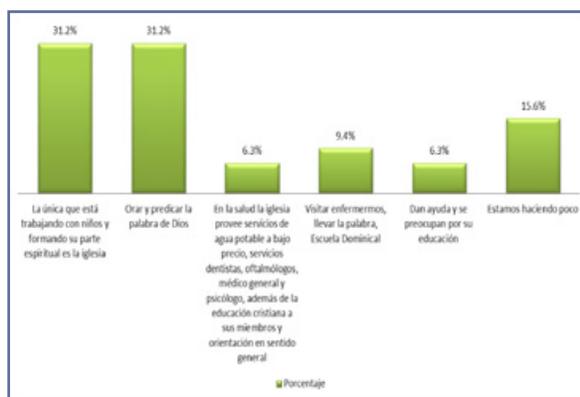
Finalmente, 9.4% expresaron otras acciones desarrolladas por las ONGs parecidas a las expuestas anteriormente.

5. ¿Qué hacen las Iglesias en general?

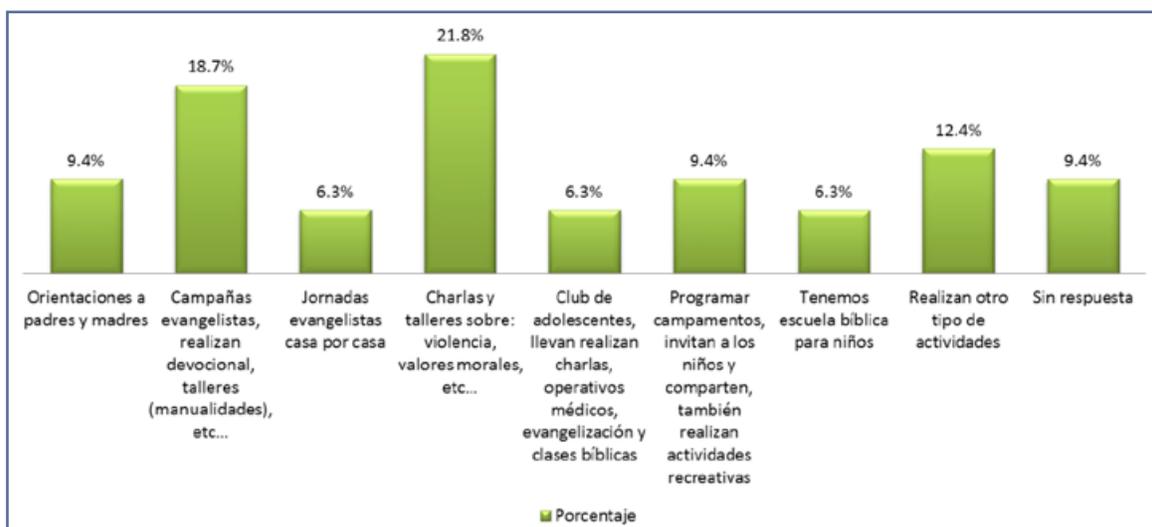
En cuanto a qué hacen las Iglesias para combatir las problemáticas que afectan la niñez, el 31.2% respondió que la única que está trabajando con niños y formando su parte espiritual es la Iglesia.

Del mismo modo, 31.2% señalaron que la Iglesia está orando y predicando la palabra de Dios.

Dos de ellos 6.3% indicaron que en el campo de la salud la Iglesia provee servicios de agua potable a bajo precio, servicios de odontología, oftalmólogos, medicina general y atención psicológica. Todo esto en adición a la educación cristiana que ofrecen a y brindan orientación en sentido general. 9.4% expresaron que la Iglesia está visitando a los enfermos, llevando la palabra de Dios, brindando servicio de escuela dominical. 6.3% indicaron que la Iglesia brinda ayuda y se preocupa por la educación de todos, mientras que 15.6% señalaron que la Iglesia está haciendo poco.



6. ¿Qué tipo de actividades realizan? ¿Cómo lo hacen? Podrían poner ejemplos.



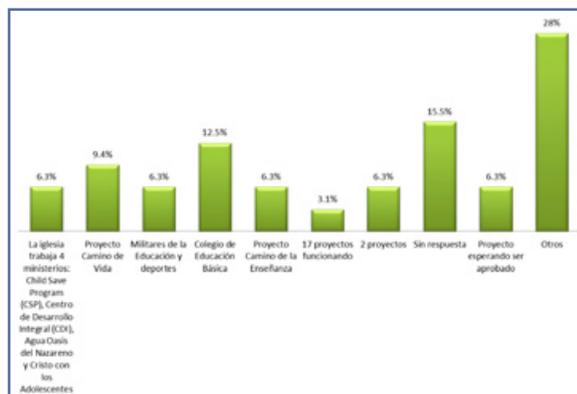
Con referencia a que tipo de actividades realiza, como lo hacen y si podrían poner ejemplos, los (as) encuestados (as) expresaron lo siguiente: 9.4% realizan orientaciones a padres y madres, 18.7% efectúan campañas evangelistas, realizan devocional, talleres (manualidades), etc... mientras que 6.3% ejecutan jornadas evangelistas casa por casa.

21.8% señalaron que llevan charlas y talleres sobre: violencia, valores morales, entre otras actividades. 6.3% tienen un club de adolescentes, realizan charlas, operativos médicos, evangelización y clases bíblicas. 9.4% expresaron que programan campamentos, invitan a los niños y comparten, también realizan actividades recreativas.

6.3% tienen una escuela bíblica para niños, 12.4% realizan otro tipo de actividades, sin embargo 9.4% no ofrecieron respuesta a esta interrogante.

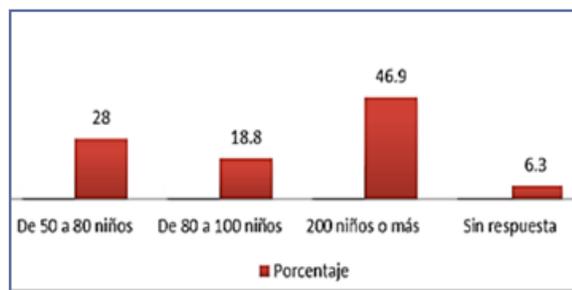
7. ¿Cuántos proyectos para trabajar con niñez se han desarrollado?

Como respuesta a este cuestionamiento, 6.3% señalaron que sus Iglesias trabajan 4 ministerios: Child SaveProgram (CSP), Centro de Desarrollo Integral (CDI), Agua Oasis del Nazareno y Cristo con los Adolescentes; 9.4% indicaron que su Iglesia trabaja en un proyecto denominado Proyecto Camino de Vida, y 6.3% desarrollaron un proyecto llamado Militares de la Educación (actual) y también deportes. 12.5% trabajan en el proyecto Colegio de Educación básica. 6.3% trabajan en proyectos llamados Camino de la Enseñanza, mientras que 3.1% expresó que poseen 17 proyectos funcionando para trabajar con la niñez, 6.3% indicaron que tienen 2 proyectos. 15.5% no ofrecieron respuestas, no obstante 28% poseen otros proyectos, mientras que 6.3% expresaron que están esperando la aprobación de su proyecto.



8. ¿Aproximadamente, a cuántos niños y niñas atienden?

Con referencia a una aproximación de cuántos niños y niñas atienden en sus proyectos, 28% indicaron que atienden de 50 a 80 niños; 18.8% que atienden entre 80 a 100 niños; mientras que 46.9% atienden a 200 ó más niños. Sin embargo 6.3% no ofrecieron respuesta.



9. ¿Cuántas personas se involucran en la solución?

En cuanto a la cantidad de personas que se involucran en la solución de las problemáticas que afectan a la niñez, 21.9% indicaron que entre 5 a 10 personas están involucradas; mientras que 25% señalaron que de 10 a 20 personas se han involucrado en la solución de estas problemáticas. Por otro lado, 28% expresaron que los maestros y los líderes de la Iglesia están involucradas en la solución de las problemática, no obstante 9.4% respondieron que todas las Iglesias a las cuales pertenecen esos proyectos están involucradas en la solución de esta problemática. Igualmente 9.4% expresaron que son pocas las personas que se comprometen; mientras que 6.3% no ofrecieron respuesta a esta cuestión.



10. ¿De dónde provienen los recursos para hacerlo?

Con respecto a de dónde provienen los recursos para hacer los proyectos, 6.3% respondieron que provienen de Compassion International (ONG) y Compasión Nazareno y/o el aporte de \$100.00 de cada padre, madre o tutor, cuando lo realizan. Sin embargo, 9.4% indicaron que los recursos provienen de Compassion Nazareno del Ministerio de la Iglesia del Nazareno. Igualmente 9.4% expresaron que los recursos provienen de ONGs y la Iglesia, en cambio 3.1% indicó que los recursos

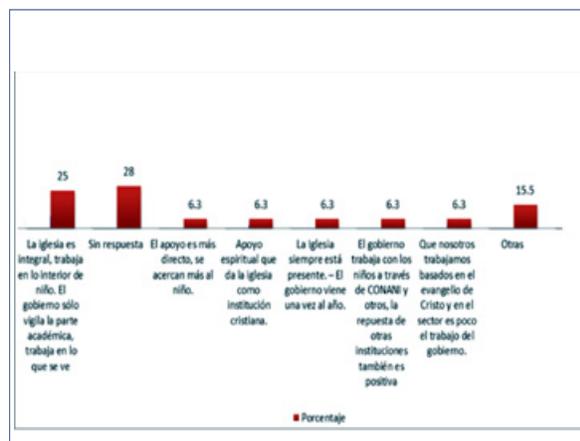


provienen del Ministerio de la Iglesia Nazareno y ayudas de proyectos con niños a través de la Iglesia. 25% expresaron que los fondos provienen de la Iglesia y/o la colaboración de los padres, y 9.4% indicaron que los recursos provienen de la Iglesia local y/o la colaboración de los hermanos a nivel internacional. Así mismo, 12.4% indicaron que los recursos provienen de los fondos de la iglesia, en cambio 6.3% expresaron que los recursos son propios y/o provienen de una Institución en Estados Unidos. Finalmente, 18.7% indicaron que sus recursos provienen de otras fuentes que el Señor provee.

Dificultades experimentadas por NNA en riesgo en Sto. Dgo., Vs. los enfoques de quienes responden a dichas necesidades.

11. ¿Cuál es la diferencia entre las respuestas seculares y de gobierno?

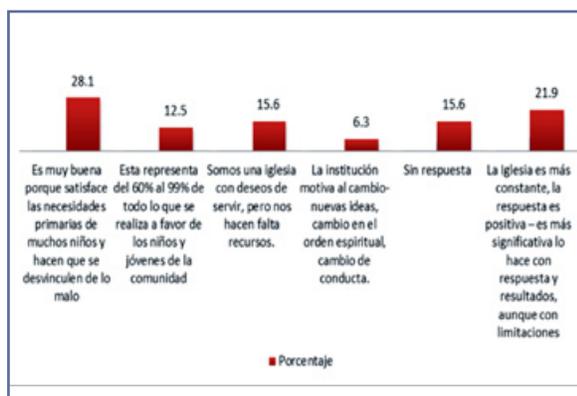
Con relación a cuál es la diferencia entre las respuestas seculares y de gobierno, el 25% de los encuestados expresó que la iglesia es integral, trabaja en lo interior de niño. El Gobierno solo vigila la parte académica, trabaja en lo que se ve; 28% no ofrecieron respuesta; 6.3% indicaron que el apoyo de la iglesia es más directo, se acerca más al niño. El Gobierno solo vigila la parte académica, trabaja en lo que se ve; 6.3% expresaron que la iglesia da un apoyo espiritual como institución cristiana; 6.3% señalaron que siempre la iglesia está presente, el Gobierno solo viene una vez al año. El gobierno trabaja con los niños a través de CONANI y otros, la respuesta de otras instituciones también es positiva. Que nosotros trabajamos basados en el evangelio de Cristo y en el sector es poco el trabajo del gobierno. Finalmente el 15.5% señaló otras diferencias.



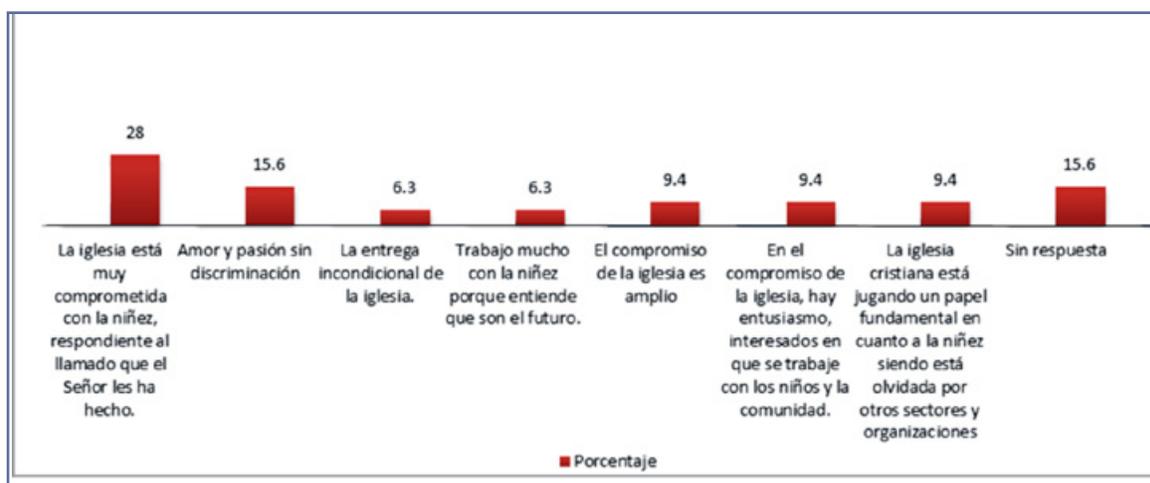
Un 6.3% indicó que el Gobierno trabaja con los niños a través de CONANI y otros, la respuesta de otras institución también es positiva. 6.3% señaló que ellos trabajan basados en el evangelio de Cristo y en el sector es poco el trabajo del Gobierno. Finalmente el 15.5% señaló otras diferencias.

12. ¿Qué tan significativa es la respuesta Cristiana en proporción al universo de los que responden a las necesidades de la niñez en riesgo?

Con referencia a que tan significativa es la respuesta Cristiana en proporción a toda la comunidad base que responde a las necesidades de los niños, niñas y adolescentes, 28.1% respondieron que es muy buena, porque satisface las necesidades primarias de muchos niños y hacen que se desvinculen de lo malo; mientras que 12.5% señalaron que ésta representa del 60% al 99% de todo lo que se realiza a favor de los niños y jóvenes de la comunidad. Sin embargo, 15.6% indicaron que son una iglesia con deseos de servir, pero les hace falta recursos. Por otra parte, 6.3% señalaron que la institución motiva al cambio-nuevas ideas, cambio en el orden espiritual, cambio de conducta. Así mismo, 21.9% señalaron que la Iglesia es más constante, la respuesta es positiva – es más significativa porque lo hace con respuesta y resultados, aunque con limitaciones. 15.6% no ofrecieron respuesta.



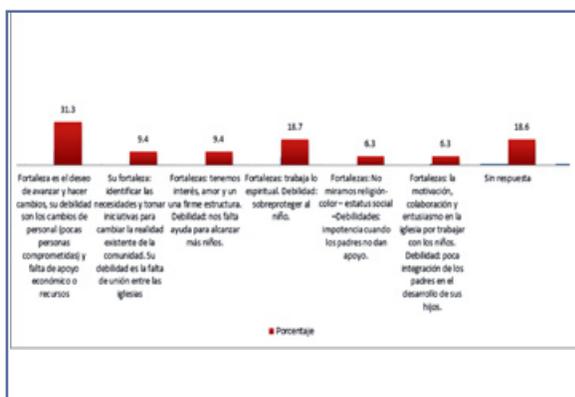
13. ¿Cómo definirían el compromiso de la iglesia y su enfoque en el trabajo con los niños y niñas?



En respuesta a esta pregunta, 28% expresaron que la iglesia está muy comprometida con la niñez, respondiendo al llamado que el Señor les ha hecho. 15.6%) expresaron que poseen un amor y pasión al servicio de los niños sin discriminación. 6.3% señalaron que la iglesia se entrega incondicionalmente; otros 6.3% expresaron que la iglesia trabaja mucho con la niñez porque entiende que son el futuro. 9.4% expresaron que el compromiso de la iglesia es amplio, otros 9.4% expresaron que en el compromiso de la iglesia, hay entusiasmo, están interesados en que se trabaje con los niños y la comunidad, mientras que 9.4% expresaron que la iglesia cristiana está jugando un papel fundamental en cuanto a la niñez, pero está olvidada por sectores clave de la sociedad. 15.6% no ofrecieron respuesta.

14. ¿Cuáles son las fortalezas y debilidades de la respuesta existente?

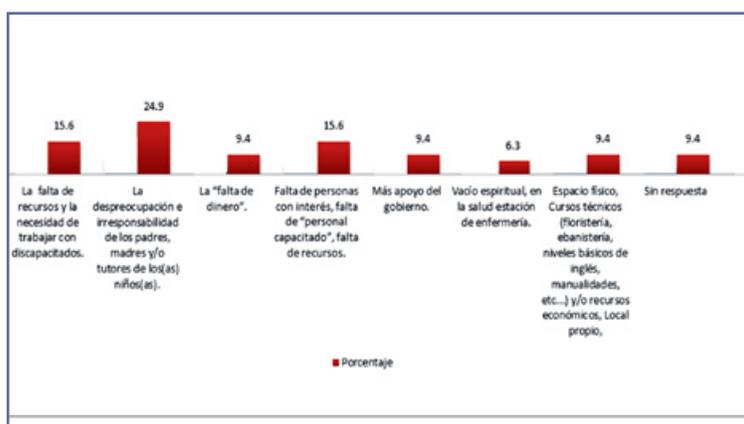
En este apartado, 31.3% indicaron que las fortalezas son el deseo de avanzar y hacer cambios, su debilidad son los cambios de personal (pocas personas comprometidas) y falta de apoyo económico o recursos. 9.4% señalaron que su fortaleza es que identifican las necesidades y toman iniciativas para cambiar la realidad existente de la comunidad, mientras que expresan como debilidad la falta de unión entre las iglesias. 9.4% expresaron que sus fortalezas son que tienen interés, amor, una firme estructura. Debilidad: les falta ayuda para alcanzar más niños. 18.7% expresaron que sus fortalezas son trabajar lo espiritual. Debilidad: sobreproteger al niño. 6.3% expresaron que su fortaleza es que no miran la religión, el color de piel, el estatus social; pero sus debilidades es la impotencia cuando los padres no dan apoyo. 6.3% expresaron que su fortaleza es la motivación, colaboración y entusiasmo en la iglesia por trabajar con los niños. Debilidad: poca integración de los padres en el desarrollo de sus hijos, y finalmente 18.6% no dieron respuesta a esta cuestión.



Por otra parte, 6.3% indicaron que su fortaleza es que no miran la religión, el color de piel, el estatus social; pero sus debilidades es la impotencia cuando los padres no dan apoyo. 6.3% expresaron que su fortaleza es la motivación, colaboración y entusiasmo en la iglesia por trabajar con los niños. Debilidad: poca integración de los padres en el desarrollo de sus hijos, y finalmente 18.6% no dieron respuesta a esta cuestión.

15. ¿Cuáles, si es que existiese, son los vacíos en la respuesta a las necesidades de la niñez?

En cuanto a cuales, si es que existiese son los vacíos en la respuesta a las necesidades de la niñez 15.6% expresaron que la falta de recursos y la necesidad de trabajar con discapacitados es un vacío a las necesidades de la niñez, 24.9% señalaron que la despreocupación e irresponsabilidad de los padres, madres y/o tutores de los(as) niños(as) es un vacío,



39.4%) indicaron que la falta de dinero es un vacío, 15.6% mencionaron que la falta de personas con intereses, falta de personal capacitado, falta de recursos son los vacíos en la dicha respuesta, 39.4%) indicaron que necesitan más apoyo del Gobierno, 26.3% respondieron que el vacío espiritual y en el área de la salud, existe un vacío que es una estación de enfermería, 9.4% tienen escasos de espacio físico, cursos técnicos, recursos económicos y falta de local propio, no obstante 9.4% no ofrecieron respuesta.

16. Si pudiera conseguirse apoyo y trabajo colaborativo, ¿Cuáles serían las áreas potenciales de trabajo con la niñez?

Para responder a esta pregunta, 25% indicaron que trabajarían con niños con discapacidades diversas, huérfanos y niños de la calle sin alimentación, educación y le brindarían ayuda emocional, 28.1% trabajarían en la alimentación, darían apoyo emocional, trabajarían contra el abuso infantil, trabajarían en la familia y en su educación, 15.6% trabajarían en la formación vocacional de estos niños que no asisten a la escuela, lo integrarían a la educación.



6.3% fortalecían su autoestima brindándoles el amor de Dios y les enseñarían a amarse a ellos mismos, les enseñaría el valor a la familia, otros 6.3% trabajarían en la alimentación y su diario vivir, sus deficiencias, mientras que 9.4% se enfocarían y capacitarían a la familia, a los padres a mejor a sus hijos, finalmente, otro 9.4% señaló otras áreas potenciales de trabajo con la niñez.

¿Qué dicen los NNA acerca de sus derechos?

Entienden que el Gobierno y la Familia son los responsables de hacer cumplir sus derechos. También consideran que los derechos más vulnerados son la explotación laboral, que no estudian, otros no viven con sus padres o los tratan mal, alimentación, la discriminación, maltratos, sobrenombres, niños y niñas que no tienen actas de nacimiento.

En cuanto a la situación de niños y niñas que no asisten a la escuela, dicen que sus padres deben enviarlos, que lo ayuden a protegerlo – darle educación.

Los niños no van a la escuela porque sus padres no lo envían, y algunos porque tienen que trabajar, son niños/as tristes porque no pueden estudiar.

Así mismo, consideran que los niños en-

fermos y con discapacidad deben ser tratados igual que los demás, y también ir a la escuela y tener amigos, son niños/as tristes porque no tienen amigos/as. Todos los niños son iguales, darle atención especial, donar medicina – ayudarlos.

Por otra parte, entienden que los NNA obligados a trabajar para sobrevivir son niños que no son felices porque no pueden ir a la escuela y muchas personas abusan de ellos; el trabajo no es para los niños hay que ayudarlos, eso está mal.

Los niños y niñas dibujaron los derechos a la familia, a la salud, a la protección, a la educación. El tema era poco conocido por los niños, sin embargo reflejan la realidad de los niños y niñas de Santo Domingo, la necesidad de afectividad, amor e integración familiar. Creen que el Gobierno, la iglesia y otras organizaciones deben ir en su auxilio.

Consideraciones Finales

La poca disponibilidad de un registro estadístico desglosado y sistematizado de parte de las instituciones gubernamentales, no gubernamentales y religiosas, no nos permite dar una estimación del número total de niños, niñas y adolescentes que están siendo alcanzados por éstas en Santo Domingo. Esto conlleva a motivar a que las instituciones, y en especial los concilios eclesiásticos, rompan con esta cultura y puedan disponer de una página virtual o una oficina en la que se disponga de las informaciones relativas al trabajo que realizan, ya que muchas personas no conocen lo que se hace por falta de estas facilidades, y no se logra que se visibilice su accionar.

La mayoría de los líderes eclesiásticos demostraron desconocimiento en detalles de las intervenciones que realizan los diferentes organismos en sus comunidades, lo que limita el accionar de las iglesias y la articulación de alianzas para mejorar las condiciones de vida de sus feligreses, de la niñez y de la comunidad donde desarrollan su ministerio, en las que muchas veces es la única voz que puede oírse.

Los hallazgos asentados en este estudio (mapeo situacional) permiten visualizar que los principales problemas que enfrenta la niñez, tiene como origen la familia. Es por eso que se hace necesario definir una línea de trabajo a nivel de éste, que es el núcleo primario de la sociedad, donde se aborden todos los problemas de manera integral, en la que se pueda empoderar a las familias enteras, incluyendo a los niños, niñas y adolescentes.

Así mismo, es imperativo que las iglesias abran sus ojos y oídos a la voz y a las necesidades de la niñez, comenzando desde adaptar sus estructuras al acceso a la niñez con discapacidad, hasta llegar a ser el instrumento que Dios quiere que sean para que los infantes desarrollen al máximo su potencial y disfruten plenamente de sus derechos, para que experimenten el verdadero poder liberador del evangelio de Jesús que afecta todas las áreas de sus vidas y de su entorno.

El Gobierno, como garante de los derechos con sus instancias, programas y marcos jurídicos, ha hecho grandes avances para mejorar las condiciones de vida de la niñez, pero no son suficientes para la demanda de la población, por eso las iglesias deben jugar su rol en las comunidades donde Dios las colocó, para ser un ente que movilice, transforme y empodere.

Existen iglesias y ministerios cristianos que con pocos recursos, han entendido su rol y el llamado de predicar el evangelio de manera integral; viendo a los niños, niñas y adolescentes no solo como el futuro o como un grupo que hay que jugar con ellos en la escuela dominical, sino como el presente y sujetos que tienen derecho a una educación de calidad, a ser protegidos de la explotación laboral en todas sus manifestaciones, que tienen derecho a un nombre y a una nacionalidad, a no ser discriminado, y a vivir dignamente. Por eso cuentan con escuelas, centros médicos, boticas, sala de tareas, programas de nutrición, centro de atención a la niñez con discapacidad, facilitan sus instalaciones y personal voluntario para acciones a beneficio de la comunidad, centros de desarrollo integral de la niñez, entre otros.

Hay que abogar por el cambio. Solos como iglesias no es posible; hay que trabajar juntos por la niñez y la adolescencia, porque esto aumenta las oportunidades y la fuerza para satisfacer sus necesidades y derechos fundamentales, y crearle mejores condiciones de vida, de forma sostenible en el tiempo.

Las organizaciones que trabajan juntas a través de una comunidad pueden responder de manera integral y asegurar que las familias tengan el poder de mantener a sus propios hijos e hijas. Trabajar en conjunto también permite el intercambio de recursos, conocimientos, buenas prácticas, evitando además la duplicación de esfuerzos y recursos. En conjunto, las organizaciones y las iglesias podemos hacer oír una voz más fuerte a favor de los niños, niñas y adolescentes.

**«¡Levanta la voz por los que no tienen voz!
¡Defiende los derechos de los desposeídos!
¡Levanta la voz, y hazles justicia!
¡Defiende a los pobres y necesitados!»** (Proverbios 31:8-9, Nueva Versión Internacional)



Agradecimientos especiales

Larissa Pelletier, asesora técnica de la investigación

Ernesto Díaz, Gerente de Programa de Plan República Dominicana

Los Pastores del Distrito Central de la Iglesia del Nazareno

Misael Ventura, enlace interinstitucional

Denisse Pichardo, Directora Ejecutiva Proyecto Educativo Caminante

Pastora Dulce María Hernández, Presidenta de la Asociación Confraternidad de Pastores Ríos de Aguas Vivas de Boca Chica

Marsie González Rodríguez, Directora de Planificación y Programas de Save the Children República Dominicana

Gregorio Canela, Director de Programas de Compassion República Dominicana

Rafael Herrera, Gerente de Programas "Children International" República Dominicana

Lucía Veloz, Comunicaciones Asociación Esperanza Internacional, Inc. República Dominicana

Leonor Cruz, Gerente de Operaciones de CRS Dominican Republic / Caribbean Zone

Intani Oriolí Arroyo, Comunicaciones Visión Mundial RD

Rev. René Acosta Polanco, Presidente Junta Nacional Iglesia del Nazareno.

Referencias y Recursos

- Análisis De La Situación De La Infancia Y La Adolescencia En La República Dominicana 2012 Unicef
- Plan República Dominicana, Análisis Participativo De La Situación De Los Derechos De Niños, Niñas, Adolescentes Y Jóvenes De La República Dominicana 2013
- Niñez y discapacidad en la República Dominicana: logros y retos en la producción de información Lic. Germania Estévez Oficina Nacional de Estadística (ONE). Dirección de Censos y Encuestas. Presentación UNICEF – 18 de julio de 2013
- ENHOGAR-2012
- Servicios/Caribbean Digital Publicada por admin el January 31, 2014. Categoría Noticias
- Encuesta ENHOGAR 2009-2010
- Diagnóstico de la Situación de la Atención a la Primera Infancia en la República Dominicana 2012
- <http://www.elcaribe.com.do/2012/08/21/iglesia-evangelica-mira-solo-cielo#sthash.rrBo73cF.dpuf>
- [/www.lalupa.com.do/2013/06/poblacion-diversifica-su-fe-y-la-iglesia-catolica-pierde-hegemonia](http://www.lalupa.com.do/2013/06/poblacion-diversifica-su-fe-y-la-iglesia-catolica-pierde-hegemonia), Escrito Por: Mercedes González
- <http://www.unicef.org/republicadominicana/children.html>
- Explotación Sexual Comercial de Personas Menores de Edad en República Dominicana/ Santo Domingo: OIT/ IPEC; Instituto de Estudios de Población y Desarrollo (IEPD/PROFAMILIA), 2002
- El informe “Atlas del Hambre y la Desnutrición Mayoría niños desnutridos de RD vive en las ciudades publicado por HOY hoy.com.do 21 febrero, 2008 12:00 am CARMEN MATOS ”, Del Programa Mundial de Alimentos (PMA).
- <http://www.coalicioninfanciard.org/>
- <http://www.acento.com.do/index.php/blog/8882/78/El-Registro-Civil-en-Republica-Dominicana.html>
- <http://www.acento.com.do/index.php/news/102167/56/Nacidos-que-no-existen-De-1-500-a-2000-ninos-viven-en-calle.html>
- Catalogo Nacional de Establecimientos de Salud, Ministerio de Salud Publica
- Ministerio de Educación

Créditos

Equipo editorial / investigador: Rvdo. Benny Sánchez, Lic. Larissa Pelletier, Lic. Jacqueline Montero Feliz, Lic. Honay Fernandez, Lic. Lucía Ramírez, Misael Ventura y Jimmy Jn Mary.

Edición y Corrección de Estilo: Carmen Álvarez, Johnny Bidó

Portada y Diagramación: Johnny Bidó

Fotografías: Cortesía de varias iglesias, imágenes de licencia libre y Johnny Bidó

ESTUDIO Situación de la
Niñez en Riesgo
en Santo Domingo

Trabajando por la Niñez y la Adolescencia



Iglesia del Nazareno de la República Dominicana



Santo Domingo, República Dominicana
Marzo, 2014