Invertir en desarrollo infantil no es gran COSA, sólo el FUTURO de América Latina



# Índice

Servicios de desarrollo infantil temprano (DIT): Definiciones

¿Qué sabemos sobre el impacto de los programas DIT? y ¿Qué nos gustaría saber?

Una fotografía de los servicios en la región

**Proyectos DIT y el BID** 

Temas transversales: Calidad y Alimentación responsiva





# Servicios de desarrollo infantil temprano

- Importantes cambios de enfoque en la región...
  - La salud infantil se aborda desde la perspectiva del desarrollo y ciclo de vida
    - Antes: disminuir la mortalidad materno infantil y la desnutrición infantil
    - Hoy: se piensa en una trayectoria de desarrollo mucho más amplia

Se conocen más factores que contribuyen al desarrollo infantil

- Antes: la salud gineco obstétrica, los cuidados perinatales básicos, la lactancia y algunas formas de promoción de la buena nutrición.
- Hoy: ADEMAS otros factores como la estimulación temprana, el fomento al apego, la formación de capacidades de crianza, la educación social para la buena nutrición y el buen trato.
- Antes: centros de "cuidado infantil"
- Hoy: servicios que se articulan con el sistema de educación inicial, que cuentan con un curriculum, que tienen objetivos de aprendizaje y que vigilan el progreso en el desarrollo de los niños.
- ...aún así, persiste una multiplicidad de servicios de DIT



### Servicios de desarrollo infantil temprano

Programas y servicios para el cuidado infantil y la estimulación temprana Salas-cuna, pre-escolares, servicios de estimulación temprana, educación para madres gestantes y sus parejas, consejería y apoyo a las madres lactantes.

### + Programas y servicios nutricionales

Monitoreo del crecimiento de los niños, entrega de suplementos nutricionales, consejería y educación en temas nutricionales, servicios nutricionales a las madres gestantes, atención a la población con desnutrición o deficiencias en micronutrientes.

### + Programas y servicios de salud

Vacunación, atención preventiva, servicios de salud para las madres durante el embarazo y el parto, educación y consejería en temas de salud e higiene, otros servicios de salud.

#### + Otros programas sociales

Transferencias monetarias no condicionadas, transferencias monetarias condicionadas con el cumplimiento de corresponsabilidades para los niños de 0-6 años, las madres gestantes, y sus familias, transferencias en especie de alimentos o suplementos alimentarios directamente a las familias o a través de guarderías y pre-escolares, alimentos (leche) subsidiados para familias con niños de 0-6 años, programas y servicios para niños con necesidades específicas como huérfanos, niños con discapacidades, entre otros.



# ¿Qué sabemos sobre el impacto de los programas DIT? y ¿Qué nos gustaría saber?

1

Salas-cuna y preescolares 2

Trabajo con padres: crianza y estimulación



# 1. Salas-cuna y pre-escolares

- En los EEUU y países de la OECD se han realizado algunas evaluaciones experimentales
  - Más evidencia sobre pre-escolares que sobre salas-cuna
  - Ejemplos: Perry Preschool Program, Carolina Abecedarian Program
  - Servicios de pre-escolar para grupos en situación de desventaja
  - Programas de muy alta calidad
  - Se encuentran efectos importantes, incluso en el largo plazo
    - Nivel de escolaridad
    - Niveles de empleo e ingresos
    - Criminalidad
- Literatura más reciente (EEUU, Canadá, Dinamarca) sugiere efectos mixtos
  - Aunque el asistir a sala-cuna y pre-escolar puede tener efectos positivos sobre el desarrollo cognitivo, también hay impactos negativos en aspectos socioemocionales del desarrollo de los niños (agresión, auto-regulación)



# 1. Salas-cuna y pre-escolares

### Evaluación del PIDI en Bolivia

- Servicios de cuidado + programa nutricional en el hogar de una madre cuidadora de la comunidad
- Visitas frecuentes para capacitación / supervisión
- Evidencia de impactos positivos sobre motricidad, comportamiento sico-social y desarrollo de lenguaje (sobre todo para niños de más de 3 años).
- Financiamiento no sustentable (costo US\$43 por niño por mes)

# Evaluaciones de expansión educativa (pre-escolar) en Argentina

Efectos importantes en rendimiento académico (lenguaje y matemáticas), en atención, esfuerzo y participación en la clase.

### **Uruguay:**

Efectos positivos sobre escolaridad, incrementan con la edad (0.8 años de educación adicionales a los 15 años de edad).



# 1. Salas-cuna y pre-escolares

### **Conclusiones:**

- Para poblaciones en desventaja, parecería existir un efecto positivo de los servicios de cuidado en centros
  - Importa la calidad, duración e intensidad de la intervención
- Para la población en general, y en comparación al cuidado en el hogar, la evidencia del impacto del cuidado en centros es mixta
  - Efectos positivos sobre el desarrollo cognitivo
  - Efectos negativos sobre desarrollo socio-emocional

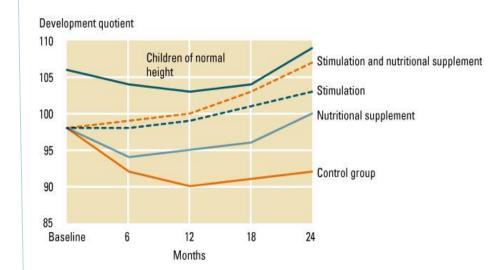
- Se conoce relativamente poco sobre el impacto de este tipo de programas a pesar de que en ALC...
  - Acceso a servicios de sala-cuna y pre-escolar públicos está incrementando
  - Existe mucha variabilidad en la calidad (muy baja con frecuencia)
- Por lo tanto...
  - Se necesitan más evaluaciones de impacto que consideren aspectos cognitivos y socio-emocionales
- Tema prioritario dentro de la agenda analítica del Banco
  - Evaluaciones en Nicaragua, Brasil, Colombia.



## 2. Trabajo con padres: crianza y estimulación

### Estudio en Jamaica (Grantham-McGregor, Walker, et al.)

- Cuatro grupos asignados aleatoriamente: nutrición, estimulación, nutrición+ estimulación, control
- Proyecto de escala pequeña
- Visitas a hogares (desafíos potenciales de moméntum y financiamiento)
- Seguimiento a los niños hasta 20 años después
- Efectos sostenibles de la estimulación (sobre escolaridad, salud, salud mental y empleo)
- Efectos de la nutrición se disipan en el tiempo





# 2. Trabajo con padres: crianza y estimulación

### **Conclusiones**

- Más evidencia sobre intervenciones
  - Costo-efectivas
  - Viables a gran escala
  - Sin tasas altas de deserción
- Tema prioritario dentro de la agenda analítica del Banco
  - Estudios en Colombia, el Caribe, Nicaragua, México



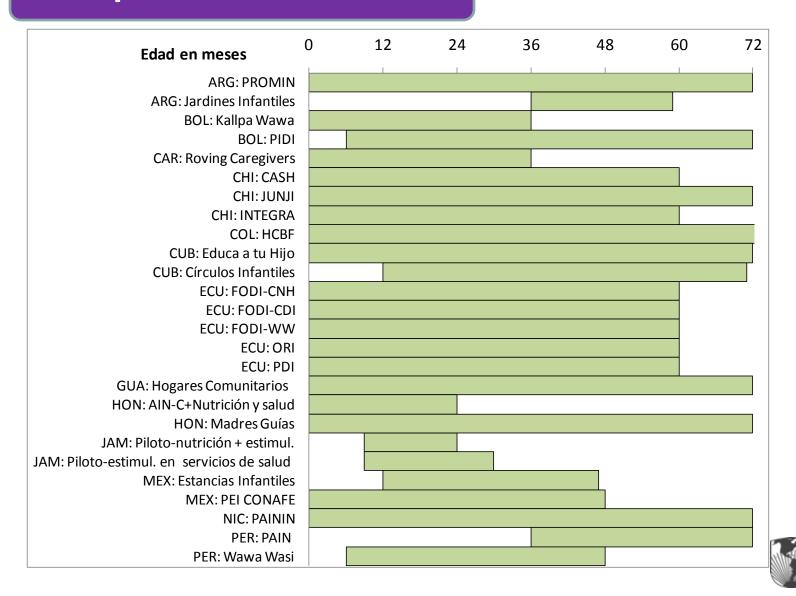


## Una fotografía de los servicios de la Región

- El BID hizo una revisión de las características de 26 programas en 13 países
  - Buscando diversidad: en modalidades, componentes, diseño
  - Seleccionando programas con evaluaciones de impacto
  - Sujeto a restricciones por disponibilidad de publicaciones
- ... con el objeto de comparar
  - Grupo de edad atendido
  - Población objetivo
  - Modalidades
  - Componentes
  - Cobertura
  - Costos
  - Aspectos institucionales



## Grupo de edad atendido



# Población objetivo

PROGRAMA	Población indígena	Población pobre	PROGRAMA	Población indígena	Población pobre	
ARG: PROMIN			ECU: FODI-WW	х	х	
ARG: Jardines Infantiles			ECU: ORI		х	
BOL: Kallpa Wawa	Х		ECU: PDI		х	
BOL: PIDI		х	GUA: Hogares Comunitarios		х	
CAR: Roving Caregivers		х	HON: AIN-C+Nutrición y salud		х	
CHI: CASH	Х		HON: Madres Guías		х	
CHI: JUNJI		х	JAM: Piloto-nutric.+estimul.			
CHI: INTEGRA		х	JAM: Piloto-estimul.y serv. de salud			
COL: HCBF	Х	х	MEX: Estancias Infantiles		х	
CUB: Educa a tu Hijo			MEX: PEI CONAFE	х	х	
CUB: Círculos Infantiles			NIC: PAININ		х	
ECU: FODI-CNN		Х	PER: PAIN		Х	
ECU: FODI-CDI		Х	PER: Wawa Wasi	Х	х	



### **Modalidades**

- Servicios de sala-cuna y pre-escolar atendidos por personal profesional o para-profesional o por promotores de la comunidad
  - En centros educativos exclusivos para este servicio o adjuntos a una escuela primaria
- Servicios de cuidado infantil atendidos por madres de la comunidad
  - El servicio se presta en los hogares de las madres cuidadoras
- Educación a grupos de padres a cargo de promotores o líderes locales en temas de cuidado infantil, estimulación, salud, nutrición, etc.
  - En espacios comunitarios
- Visitas individuales a los hogares a cargo de promotores o líderes locales para educar a la familia en temas de crianza, estimulación, salud, nutrición, etc.

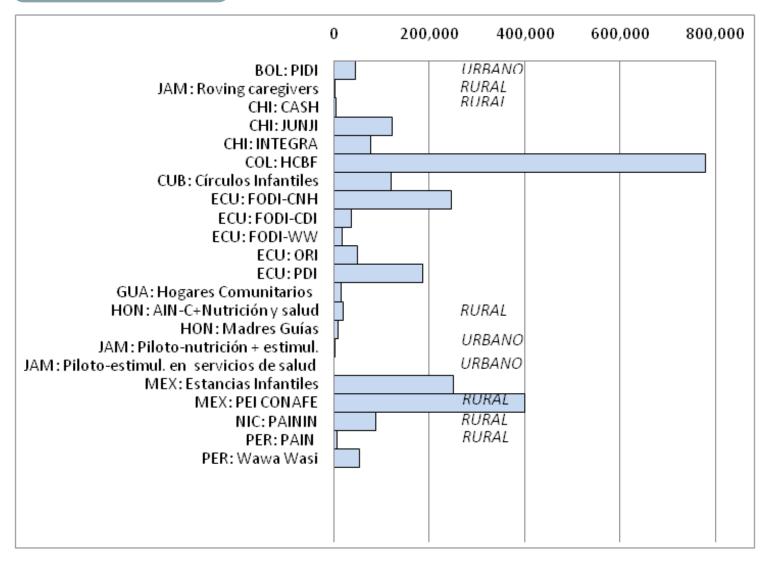


	-		
		en	tes

mponentes	Suplemento nutricional	Monitored crecimiento	Servicios nutricionales	Alimentación	Salud	Sala-cuna	Pre-escolar	Transición a primaria	Asesoría	emocional, cognitiva	Educación en salud	Educación nutricional	Educación en	crianza y estimulación	Educación	Control RRNN	Estimulación	temprana	Visitas a hogares	Rezagos, discapacidad	Saneamiento
ARG: PROMIN	Χ		Χ	Χ	Χ	Χ	Χ				Х	Х									
ARG: Jardines Infantiles				Χ	Χ		Χ				Х			Χ							
BOL: Kallpa Wawa											Х	Х		Χ					Χ		
BOL: PIDI		Х	Χ	Χ		Χ	Χ														
CAR: Roving Caregivers														Χ							
CHI: CASH			Χ				Χ							Χ			)	<b>(</b>		Χ	
CHI: JUNJI			Χ			Χ	Χ	Χ						Χ			)	<b>(</b>		Χ	
CHI: INTEGRA			Χ			Χ	Χ	Χ		Χ				Χ			)	<b>(</b>	Χ		Χ
COL: HCBF	Χ	Х	Χ	Χ	Χ	Χ	Χ					Х		X			)	<b>(</b>			
CUB: Educa a tu Hijo															Х		)	<b>(</b>		Χ	
CUB: Círculos Infantiles						Χ	Χ														
ECU: FODI-CNN														X					Χ		
ECU: FODI-CDI				Χ		Χ	Χ														
ECU: FODI-WW				Χ		Χ	Χ							Χ					Χ		
ECU: ORI				Χ	Χ	Χ	Χ														
ECU: PDI						Χ	Χ							Χ					Χ		
GUA: Hogares Comunitarios				Χ		Χ	Χ														
HON: AIN-C+Nutrición y salud			Χ		Χ							Х		Χ	Х	Х					
HON: Madres Guías			Χ	Χ	Χ	Χ	Χ	Χ		Χ				Χ	Х	Х		<b>(</b>	Χ		X
JAM: Piloto-nutric.+estimul.	Χ																)	<b>(</b>			
JAM: Piloto-estimul.y salud														X							
MEX: Estancias Infantiles				Χ		Χ															
MEX: PEI CONAFE										Χ				Χ	Х		)	<b>(</b>	Χ		
NIC: PAININ	Χ	Х					Χ							Χ			)	<b>(</b>	Χ		
PER: PAIN	Χ			Χ			Χ														
PER: Wawa Wasi			Х	Χ	Χ	Χ								X							



## Cobertura



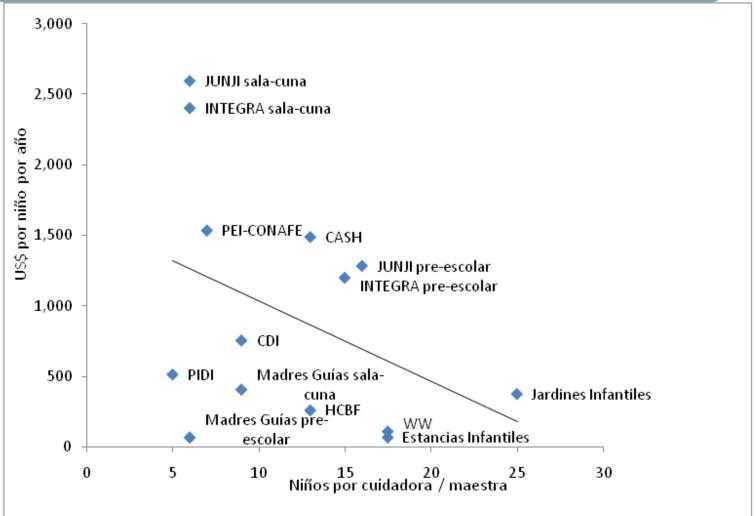


# Costos 1

	Costo anual (US\$ por beneficiario)	Gastos administrativos
ARG: PROMIN	378	
BOL: Kallpa Wawa	516	
CAR: Roving Caregivers	1,488	
CHI: CASH	2,568	10%
CHI: JUNJI	1,740	10%
CHI: INTEGRA	2,400	10%
COL: HCBF	1,200	3%
CUB: Educa a tu Hijo	262	
ECU: FODI-CNN	598	
ECU: FODI-CDI	598	
ECU: PDI	99	
HON: Madres Guías	70	15%
MEX: Estancias Infantiles	1,534	
MEX: PEI CONAFE	112	8%
PER: Wawa Wasi	300	7%



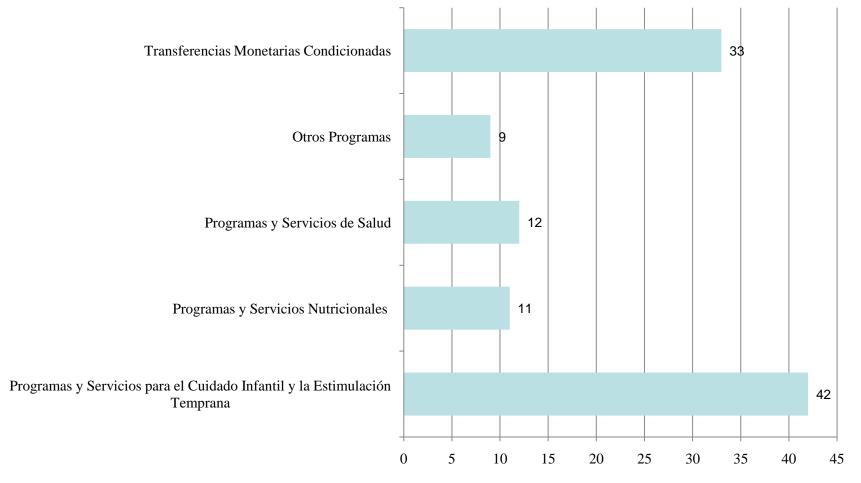
# Costos 2







# Proyectos BID en DIT 1994-2010 por tipo de intervención y país

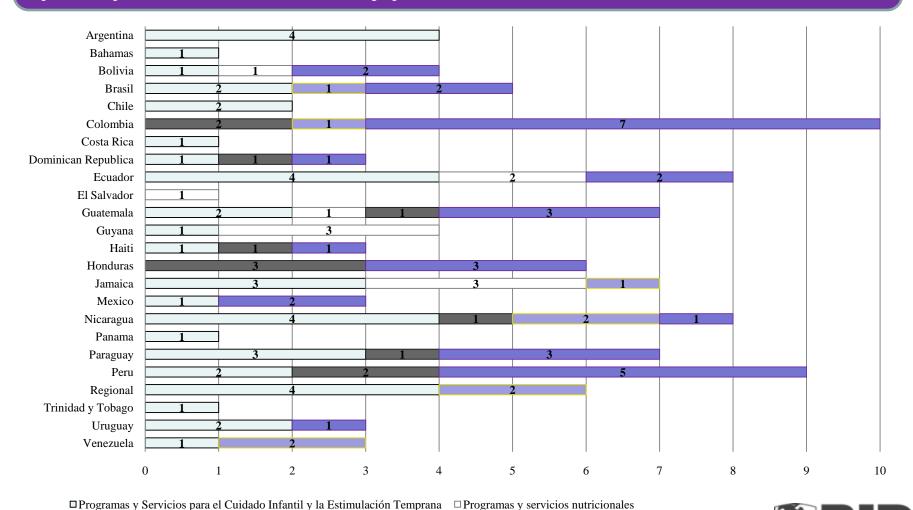




# Proyectos BID en DIT 1994-2010 por tipo de intervención y país

■Programas y Servicios de Salud

■ Transferencias Monetarias Condicionadas



Otros Programas

### **Prioridades estrategicas**

- Llegar a poblaciones pobre y en desventaja
- Identificar modalidades costo-efectivas que aseguren un nivel mínimo de calidad y minimicen el abandono (drop out)
- Revisar / transformar procesos de selección, certificación, salarios y capacitación de maestros en pre-escolar y otros recurso humano
- Asegurar una buena transición entre el pre-escolar y la escuela primaria
- Medidas comparables para la Región
- Evaluaciones de impacto



### Gestión de servicios de DIT

- Los estándares/calidad de los servicios sí hacen una diferencia
- Se requiere de un sistema que reconozca la diversidad de las familias (en sus preferencias, necesidades, valores, cultura).
- Es clave focalizar estos servicios hacia los más vulnerables
- La autoridad que coordina tiene que hacer coordinación transversal sobre servicios de otras áreas, no sólo sus redes
- Institucionalizar a madres y niños en un sistema de acompañamiento a la trayectoria del desarrollo, que aunque es principalmente desde salud y educación, involucra varios puntos de contacto con la red de servicios sociales
- Tema prioritario dentro de las operaciones del BID en DIT
  - Iniciativas de fortalecimiento institucional para mejorar la gestión de servicios en Bolivia, Nicaragua, Ecuador.





### Cobertura con calidad

- La pregunta que se hacen los países en este momento es en qué medida vale la pena aumentar cobertura si ésta no va de la mano con servicios de calidad.
- ¿Qué quiere decir calidad? Complicado, pero consenso alrededor de algunas variables
  - Tamaño de grupo (número de niños)
  - Calificaciones profesionales de las maestras/cuidadoras
  - Tasa de niños-por-maestra
  - Curriculum
- Otros aspectos que importan mucho
  - Si los programas están bien financiados
  - Si se programa y organiza la instrucción
  - Si se usan estándares
  - Si los programas responden a las necesidades integrales de los niños
  - La calidad de las interacciones entre maestros, niños, padres y madres



## ¿Cómo mejorar la calidad de lo que existe?

La experiencia en Colombia: Cualificación del recurso humano (Bernal y otros)

- Programas de cualificación de las madres comunitarias
- Carrera técnico-profesional para madres bachilleres (2,640 horas a un costo de \$700 por madre)
- Resultados sobre los hogares comunitarios
  - Mejora calidad del cuidado
  - Mejora el cumplimiento de lineamientos
  - Más actividades pedagógicas
  - Más interacción con los padres

#### Resultados sobre los menores

- Menor incidencia de resfriados y diarreas
- Efecto positivo sobre desarrollo socioemocional (1/3 SD) para 0-3
- Al menos un año de exposición para observar efectos
- No hay efectos sobre el estado nutricional del niño
- No hay efectos sobre niños mayores



## ¿Cómo mejorar la calidad de lo que existe?

### La experiencia de Colombia

- Inversión en infraestructura y material (Bernal y otros)
  - Efectos de cambios en condiciones sanitarias del hogar se manifiestan sobre todo en el estado nutricional y de salud de los niños
- Incentivos a las madres comunitarias



### Inversión en nueva infraestructura de calidad

### Experiencia en Chile

- Construcción de 3,500 Salas Cuna y creación de 43,000 cupos para niveles medios en cuatro años
- Parte de un sistema de protección social de la infancia (Chile Crece Contigo) – que, en parte, da viabilidad política y presupuestaria al proyecto

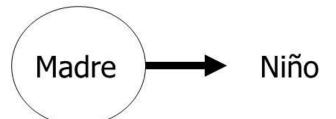
### Experiencia de Colombia

- Construcción de Jardines Sociales con fondo de inversión social generado en años de alto crecimiento económico
- Modalidad de alta calidad y costo factible a escala?
- Evaluación de su costo-efectividad y en particular de cuáles son los elementos que tienen el mayor retorno dentro de esa inversión

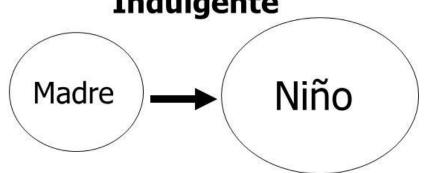


# Alimentación Responsiva e Interactiva

### Responsiva/Interactiva



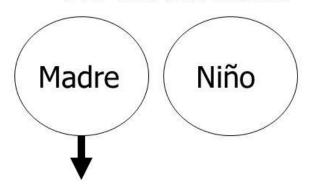
# **Indulgente**



### Controladora

Madre Niño

### No involucrada





División de Protección Social y Salud



Banco Interamericano de Desarrollo / www.iadb.org