



## **Cuidado receptivo del trauma para bebés y niños pequeños en cuidado infantil**

### **Paquete de actividades del participante de la sesión 4: Asociarse con las familias para desarrollar su resiliencia**

**Uso sugerido:** este paquete de actividades puede utilizarse para tomar notas sobre cómo esta información se vincula con su trabajo con bebés, niños pequeños y sus familias. También puede utilizarlo para participar en las actividades de esta sesión.

**Notas sobre la capacitación**



## Sesión 4: Actividades y reflexiones

### Diapositiva 6. Nuestro entorno de aprendizaje

- ◆ Piensen en cómo aprenden mejor.
- ◆ ¿Qué apoyo les gustaría recibir de los demás durante esta serie de capacitación?
- ◆ Enumere algunos de los acuerdos de aprendizaje compartido que se hayan decidido.

### Diapositiva 8. Actividad de atención plena

- ◆ Reflexione sobre la actividad de atención plena.
- ◆ ¿Qué desean recordar de esta experiencia?

### Diapositiva 10. Pregunta

- ◆ ¿Cuáles son los tipos de experiencias difíciles por las que atraviesan sus familias que pueden causar estrés o trauma?



## Diapositiva 18. Video

- ◆ ¿Qué les llamó la atención del video?
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
- ◆ ¿Qué escucharon decir a las familias en este video que les sirvió de apoyo?
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
- ◆ ¿Qué es algo que han escuchado que hizo cambiar su manera de pensar?

## Diapositiva 20: Receso de bienestar: Ejercicio de respiración

- ◆ Relajen el cuerpo y hagan lo siguiente:
  - Coloquen su mano derecha doblando los dedos índice y medio hacia la palma, dejando el pulgar, el dedo anular y el meñique extendidos. Esto se conoce como *Vishnu mudra* en yoga.
  - Cierren los ojos o miren suavemente hacia abajo.
  - Inhalen y exhalen para comenzar.
  - Cierren la fosa nasal derecha con el pulgar.
  - Inhalen por la fosa nasal izquierda.
  - Cierren la fosa nasal izquierda con el dedo anular.
  - Abran y exhalen por la fosa nasal derecha.
  - Inhalen por la fosa nasal derecha.
  - Cierren la fosa nasal derecha con el pulgar.
  - Abran y exhalen por la fosa nasal izquierda.
  - Inhalen por la fosa nasal izquierda.
  - Hagan su mejor esfuerzo para trabajar hasta 10 rondas en este patrón de respiración. Si empiezan a sentirse mareados, tomen un descanso. Liberen ambas fosas nasales y respiren normalmente.



## Diapositiva 25. Pregunta

- ◆ ¿Cuáles son algunas de sus formas favoritas de forjar relación de confianza con las familias?

## Diapositiva 26. Forje una base para las relaciones de confianza

- ◆ Piensen en un bebé o niño pequeño que esté bajo su cuidado. Tómense un momento para identificar las relaciones importantes en la vida del niño.
  - ¿Quiénes son las personas importantes en la vida de este bebé o niño pequeño? ¿Cómo se beneficia de cada una de estas relaciones? ¿Cómo lo saben?
  - Piensen en algunas maneras específicas en las que ustedes, como proveedores de cuidado infantil, apoyan estas relaciones importantes.
- ◆ Háganse las siguientes preguntas:
  - ¿Cómo puedo ser más cordial con los familiares del niño para que se sientan más cómodos para compartir conmigo información acerca de su niño?
  - ¿Cómo puedo comunicarme más frecuentemente con los familiares acerca de lo que el niño hace mientras está bajo mi cuidado?
  - ¿Cómo puedo comunicar, con sensibilidad, aspectos relacionados con el crecimiento de los niños y las dificultades acordes con el nivel de desarrollo?
  - ¿Cómo puede solicitar más información acerca de la vida del niño fuera de la escuela?



- ¿Cómo puedo obtener más información acerca de la cultura, tradiciones y lengua materna de la familia, de manera que pueda reforzar las conexiones importantes entre el niño y su familia?
  
- ¿Cómo puedo obtener más información acerca de cómo la familia participa en las rutinas cotidianas del cuidado infantil (por ejemplo, rutinas de alimentación, cambio de pañales y a la hora de dormir)?
  
- ¿Cómo puedo aprender acerca de las metas de los familiares para el niño, de modo que pueda planificar experiencias que apoyen esas metas mientras el niño está bajo mi cuidado?
  
- ¿Cómo puedo modelar un cuidado infantil afectuoso y receptivo con este niño y su familia?
  
- ¿Cómo apoyo las interacciones positivas entre padre de familia e hijo?

## Diapositiva 27. Video: Forjar relación con las familias

- ◆ ¿Cómo los profesionales mantienen informadas a las familias sobre el aprendizaje y las actividades de sus hijos?
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
- ◆ ¿Cómo se relacionan los profesionales con las familias?



## Diapositiva 28. Pregunta

- ◆ ¿Cuáles son sus formas favoritas de honrar la vida y la cultura domésticas de una familia?

## Diapositiva 30. Apoyar a los niños dentro del contexto de sus familias

- ◆ Piensen en una familia de sus programas.
  - “Consideren las perspectivas de la familia sobre el tema y reflexionen sobre las siguientes preguntas:”
    - “¿Qué saben que ahora es importante para la familia?”.
    - “¿Cuáles son las expectativas de la familia en cuanto al niño?”.
    - “¿Cuáles son las expectativas de la familia en cuanto al programa?”.
  - “Ahora, consideren sus perspectivas sobre el mismo tema y reflexionen sobre las siguientes preguntas:”
    - “¿Qué es lo más importante para ustedes sobre ese tema?”.
    - “¿Cuáles son sus expectativas en cuanto al niño y la familia?”.
    - “¿Qué experiencias personales y profesionales han dado forma a sus perspectivas sobre el tema?”.
    - “¿Qué valores y creencias creen que informan sus perspectivas?”.



- “Reflexionen sobre ambas perspectivas:”
  - “¿En qué se parecen sus perspectivas a las perspectivas de la familia?”
  
  - “¿En qué se diferencian?”
  
  - “¿Cómo podría afectar esto su trabajo con la familia?”
  
- ◆ Esta actividad proviene directamente de la página 3 del siguiente recurso:
  - National Center on Parent, Family and Community Engagement. (s. f.). *Family engagement and cultural perspectives: Applying strengths-based attitudes*.  
<https://eclkc.ohs.acf.hhs.gov/sites/default/files/pdf/family-engagement-cultural-perspectives.pdf>

## Diapositiva 32. Pregunta

- ◆ ¿Qué significa para ustedes una comunicación eficaz?

## Diapositiva 37. Pregunta

- ◆ ¿Qué apoyos sociales y recursos comunitarios son más valiosos para ustedes?





## Diapositiva 41. Mensajes importantes para recordar

- ◆ ¿Cuáles son los principales mensajes para recordar?

## Diapositiva 42. Preguntas y reflexión

- ◆ ¿Qué les llamó la atención?
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
- ◆ ¿Qué desea recordar?
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
- ◆ ¿Cómo se relaciona esto con su trabajo?
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
- ◆ ¿Qué preguntas tiene todavía?
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
- ◆ ¿Qué ayuda necesita?



## Diapositiva 43. Soñar en grande para bebés y niños pequeños: planificación para el cambio

**Utilizando la información y los materiales de esta sesión, ...**

**Los recursos que tengo son...**

**Las partes en las que me siento más seguro son...**

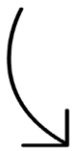
**Los recursos que necesito son...**

**Actuar**

**Las medidas que voy a tomar son...**



<p><b>También voy a...</b></p>	<p><b>Los recursos que tengo son...</b></p> <p><b>Los recursos que necesito son...</b></p>	<p><b>Las partes en las que me siento más seguro son...</b></p>
--------------------------------	--	---



**Actuar**

**Las medidas que voy a tomar son...**



## Recursos adicionales:

- Folleto 4.2. [Breve Información Sobre el Duelo Traumático Infantil](#)
- Folleto 4.3. [SOBRE STRENGTHENING FAMILIES Y EL MARCO DE FACTORES DE PROTECCIÓN](#)
- Folleto 4.4. [Competencias basadas en la relación en apoyo del compromiso familiar](#)
- Folleto 4.6. [Participación familiar y perspectivas culturales: Aplicación de actitudes basadas en las fortalezas](#)
- Folleto 4.7. [Preparación para conversaciones delicadas con las familias](#)



# Cuidado receptivo del trauma para bebés y niños pequeños en cuidado infantil: términos y definiciones de la serie de capacitación

La siguiente información tiene la intención de ayudar a los cuidadores de bebés y niños pequeños a fortalecer su comprensión de términos y definiciones que se analizan en la *serie de Cuidado receptivo del trauma para bebés y niños pequeños en cuidado infantil*. Los términos y definiciones ofrecen información de una variedad de fuentes.

## Términos y definiciones de trauma

Tipo de trauma	Definición y descripción
<b>Trauma agudo</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ “Resultados de la exposición a un solo evento abrumador”. (Crisis Prevention Institute [CPI], 2020, p. 4).</li> <li>◆ “Estos eventos socavan el sentido de seguridad física o emocional de un niño”. (Sorrels, 2015, p. 13).</li> </ul>
<b>Trauma complejo</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ “Resultados de la exposición prolongada a situaciones traumatizantes”. (CPI, 2020, p. 4).</li> <li>◆ “El trauma complejo describe tanto la exposición de los niños a varios eventos traumáticos, a menudo de naturaleza interpersonal invasiva, como los efectos a largo plazo de esta exposición. Estos eventos son graves y generalizados, como maltrato o descuido profundos. Por lo general, ocurren en los primeros años de la vida y pueden interrumpir muchos aspectos del desarrollo del niño y la formación del sentido de sí mismo”. (Red Nacional de Estrés Traumático Infantil [NCTSN], s. f.-a, párr. 1).</li> </ul>
<b>Trauma en la primera infancia</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ “Experiencia de un evento por parte de un niño que resulta emocionalmente dolorosa o angustiada, que, a menudo, causa efectos mentales y físicos duraderos”. (National Institute of Mental Health, s. f.).</li> <li>◆ El trauma es “una experiencia excepcional en la que estímulos poderosos y peligrosos abruma la capacidad del niño para regular las emociones”. (Early Trauma Treatment Network, s. f.).</li> </ul>
<b>Trauma histórico</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ “El trauma histórico es un trauma multigeneracional experimentado por un grupo cultural, racial o étnico específico”. (Administration for Children and Families, s. f., párr. 1).</li> </ul>



**Trauma intergeneracional**

“... un fenómeno en el que los descendientes de una persona que ha experimentado un evento aterrador muestran reacciones emocionales y del comportamiento adversas al evento que son similares a las de la propia persona. Estas reacciones varían según la generación, pero, a menudo, incluyen vergüenza, mayor ansiedad y culpa, mayor sentido de vulnerabilidad e impotencia, baja autoestima, depresión, tendencias suicidas, abuso de sustancias, disociación, hipervigilancia, pensamientos intrusivos, dificultad en las relaciones y apego a los demás, dificultad para regular la agresión y reactividad extrema al estrés. Los mecanismos exactos del fenómeno siguen siendo desconocidos, pero se cree que implican efectos en las habilidades de relación, el comportamiento personal y las actitudes y creencias que afectan a las generaciones posteriores”. (American Psychological Association, s. f.).

**Trauma racial**

- ◆ “Eventos traumáticos que ocurren como consecuencia de haber presenciado o experimentado hechos de racismo, discriminación o prejuicio estructural (también conocido como racismo institucional) que pueden afectar profundamente la salud mental de las personas expuestas a estos eventos. El trauma racial (también conocido como estrés traumático basado en la raza) se refiere a la repercusión estresante o al dolor emocional que experimenta una persona ante hechos de racismo y discriminación”. (Carter, 2007, p. 15).

**Trauma secundario o indirecto**

- ◆ “... se refiere a la experiencia del comportamiento y emocional de aquellas personas que cuidan o están involucradas con quienes han sido traumatizados directamente. Aquellos que trabajan con personas traumatizadas pueden experimentar pensamientos intrusivos, pesadillas, retracción y aislamiento, depresión, dificultad para concentrarse y desamparo. Por esto, quienes trabajan con niños y familias afectadas por trauma necesitan un sistema de apoyo continuo para lidiar con la intensidad de sus reacciones en su relación con la víctima o el agresor”. (Center for Early Childhood Mental Health Consultation, s. f.).
- ◆ “... la coacción emocional que se ocasiona cuando una persona se entera de las experiencias traumáticas de otra persona. Sus síntomas se parecen a los del trastorno por estrés postraumático (TEPT)”. (NCTSN, 2011, p. 2).

**Trauma**

- ◆ La Administración de Servicios de Salud Mental y Abuso de Sustancias describe el trauma individual como consecuencia de “un evento, una serie de eventos o un conjunto de circunstancias que una persona experimenta como un daño físico o emocional o que pone en riesgo su vida y que tiene efectos adversos duraderos en su funcionamiento y bienestar mental, físico, social, emocional o espiritual”. (Substance Abuse and Mental Health Services Administration, s. f., párr. 2).
- ◆ El trauma es “la experiencia individual única de un evento o condiciones duraderas en la que la capacidad de la persona para integrar su experiencia emocional resulta abrumada y la persona experimenta (ya sea objetiva o subjetivamente) una amenaza a su vida e integridad corporal personal o de un cuidador o familia”. (Center for Early Childhood Mental Health Consultation, s. f.; Saakvitne *et al.*, 2000).
- ◆ “Presenciar o experimentar un evento que representa una amenaza real o percibida”. (Harden, 2015, p. 1).

**Términos adicionales relacionados con el trauma**

Términos relacionados con el trauma	Definición y descripción
-------------------------------------	--------------------------



<b>Experiencias Infantiles Adversas</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ “Las Experiencias Infantiles Adversas (Adverse Childhood Experiences, ACE) son eventos potencialmente traumáticos que pueden tener efectos negativos y duraderos en la salud y el bienestar. Estas experiencias varían desde maltratos físico, emocional o sexual hasta el divorcio de los padres de familia o el encarcelamiento de un padre de familia o tutor”. (Sacks <i>et al.</i>, 2014, párr. 1).</li> </ul>
<b>Desgaste</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ “... tipo especial de estrés relacionado con el trabajo: estado de agotamiento físico o emocional que también implica una sensación de reducción de logros y pérdida de identidad personal”. (NCH Healthcare Systems, 2020, párr. 1).</li> <li>◆ “... La experiencia de agotamiento físico, emocional y mental relacionado con la exposición prolongada a situaciones emocionalmente exigentes, como el cuidado de quienes han experimentado trauma. Los signos del desgaste pueden incluir síntomas físicos de agotamiento, problemas para dormir, problemas somáticos; síntomas emocionales de irritabilidad, ansiedad, depresión, culpa e impotencia; síntomas de comportamiento de ira, agresión o abuso de sustancias; síntomas relacionados con el trabajo, como disminución de la eficacia, retrasos o inasistencias; o problemas interpersonales de dificultad para comunicarse, dificultad para concentrarse, evitar a los demás o falta de empatía”. (Center for Early Childhood Mental Health Consultation, s. f.).</li> </ul>
<b>Agotamiento por compasión</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ “[Un] concepto ampliamente definido que puede incluir angustia emocional, física y espiritual en quienes brindan cuidados a otra persona”. (Compassion Fatigue Awareness Project, s. f., párr. 1).</li> </ul>
<b>Cortisol</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ “... Hormona esteroidea producida por la glándula suprarrenal en respuesta al estrés; a veces conocida como la ‘hormona del estrés’”. (Center for Early Childhood Mental Health Consultation, s. f.).</li> </ul>
<b>Respuesta positiva al estrés</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ “... es una parte normal y esencial del desarrollo saludable que se caracteriza por breves aumentos en la frecuencia cardíaca y elevaciones leves de los niveles hormonales. Algunas situaciones que pueden desencadenar una respuesta positiva al estrés son el primer día con un cuidador nuevo o la inyección de una vacuna”. (Center on the Developing Child, s. f.-a, párr. 3).</li> </ul>
<b>Trastorno por estrés postraumático (TEPT)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ “... es un trastorno que desarrollan algunas personas que han experimentado un evento impactante, aterrador o peligroso. Es natural sentir miedo durante y después de una situación traumática. El miedo desencadena muchos cambios en el cuerpo en una fracción de segundo para ayudar a defenderse del peligro o evitarlo. Esta respuesta de “lucha o huida” es una reacción típica destinada a proteger a una persona de cualquier daño. Casi todo el mundo experimenta una variedad de reacciones después de un trauma, pero la mayoría de las personas se recuperan de los síntomas iniciales de forma natural. A aquellos que continúan experimentando problemas se les puede diagnosticar TEPT. Las personas que tienen TEPT pueden sentirse estresadas o asustadas, incluso cuando no están en peligro” (National Institute of Mental Health, s. f., párr. 1-2).</li> </ul>

**Factores de protección**

- ◆ “... Cualidades individuales, capacidades, estrategias para sobrellevar situaciones u otras características ambientales, [como] la familia, la escuela, la comunidad y otras afiliaciones que hacen una contribución positiva a la resiliencia de una persona”. (Center for Early Childhood Mental Health Consultation, s. f.).
- ◆ “... características, condiciones o eventos que promueven un desarrollo saludable y minimizan el riesgo o la probabilidad de que una persona experimente una enfermedad o evento en particular, o sus resultados negativos relacionados”. (Bartlett y Steber, 2019, párr. 16; Smart, 2017).
- ◆ “... características, personas y apoyos que ayudan a una persona a superar tiempos difíciles. Son nuestros 'paraguas en una tormenta'. Los factores de protección se pueden construir y fortalecer con el tiempo”. (Devereux Center for Resilient Children, s. f., párr. 1).

**Resiliencia**

- ◆ El Centro de Desarrollo Infantil define la resiliencia como la “capacidad de superar dificultades graves”. (Center on the Developing Child, s. f.-b, párr. 1).
- ◆ “Reducir los efectos de una adversidad significativa en el desarrollo saludable de los niños es esencial para el progreso y la prosperidad de cualquier sociedad [...]. Entender por qué a algunos niños les va bien a pesar de las experiencias tempranas adversas es crucial, ya que puede informar políticas y programas más efectivos que ayuden a más niños a alcanzar su máximo potencial”. (Center on the Developing Child, s. f.-b, párr. 1).
- ◆ “... proceso dinámico que abarca la adaptación positiva en el contexto de una adversidad significativa”. (Luthar *et al.*, 2000, p. 1).
- ◆ “... capacidad de un sistema para adaptarse con éxito a los desafíos que amenazan su función, supervivencia o desarrollo futuro”. (Masten, 2014, p. 10).

**Factores de riesgo**

- ◆ “... Término que se usa para describir aquellos aspectos o circunstancias individuales que pueden estar asociados con efectos potencialmente negativos sobre el crecimiento, el desarrollo y la adaptación o la resiliencia saludables, como nacimiento prematuro, problemas de salud, pobreza, etc.”. (Center for Early Childhood Mental Health Consultation, s. f.).
- ◆ “Circunstancias, características, condiciones, eventos o rasgos de la persona, la familia o la comunidad o culturales que pueden aumentar la probabilidad de que una persona experimente una adversidad”. (Bartlett y Steber, 2019, párr. 14; Smart, 2017).

**Estrés tolerable**

- ◆ “Respuesta grave y temporal al estrés, amortiguada por la relación de apoyo”. (Center on the Developing Child, s. f.-a, párr. 3.).

**Respuesta al estrés tolerable**

- ◆ “... activa los sistemas de alerta del cuerpo en mayor grado, como consecuencia de dificultades más graves y duraderas, como la pérdida de un ser querido, un desastre natural o una lesión aterradora. Si la activación tiene un límite de tiempo y está amortiguada por las relaciones con los adultos que ayudan al niño a adaptarse, el cerebro y otros órganos se recuperan de lo que de otro modo podrían ser efectos nocivos”. (Center on the Developing Child, s. f.-a, párr. 3.).



<b>Estrés tóxico</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ “Activación prolongada de los sistemas de respuesta al estrés en ausencia de una relación protectora”. (Center for the Developing Child, s. f.-a, párr. 3).</li> </ul>
<b>Respuesta al estrés tóxico</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ “... puede ocurrir cuando un niño experimenta adversidad fuerte, frecuente o prolongada —como maltrato físico o emocional, descuido crónico, abuso de sustancias o enfermedad mental por parte del cuidador, exposición a hechos de violencia o cargas acumuladas de dificultades económicas familiares— sin apoyo adecuado de adultos. Este tipo de activación prolongada de los sistemas de respuesta al estrés puede interrumpir el desarrollo de la arquitectura cerebral y otros sistemas de órganos y aumentar el riesgo de sufrir enfermedades relacionadas con el estrés y deficiencias cognitivas, hasta bien entrada la edad adulta”. (Center on the Developing Child, s. f.-a, párr. 3).</li> </ul>
<b>Cuidado informado en el trauma</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ “... significa que cuidadores y maestros comprenden cómo el trauma cambia el cerebro y afecta las relaciones, la autorregulación, el procesamiento sensorial, el aprendizaje y el comportamiento. Los adultos informados reconocen signos de comportamiento del trauma y saben cómo crear entornos que brinden una sensación de seguridad y sanación emocional”. (Sorrels, 2015, p. 9).</li> <li>◆ “Un marco de pensamiento e intervenciones dirigidas por una comprensión detallada de los profundos efectos neurológicos, biológicos, psicológicos y sociales que tiene el trauma en una persona, y que reconoce sus necesidades interdependientes constantes en cuanto a seguridad, conexiones y formas de manejar emociones o impulsos”. (CPI, 2020, p. 3).</li> </ul>
<b>Cuidado receptivo del trauma</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ “... observar todos los aspectos de la programación, del entorno, del idioma y de los valores de una organización e involucrar a todo el personal para brindar un mejor servicio a niños que han experimentado trauma”. (Covington y Bloom, 2018, párr. 1).</li> <li>◆ Brindar un cuidado receptivo del trauma significa ir más allá de simplemente estar informado y ofrecer la atención más eficaz y compasiva a las personas afectadas por el trauma.</li> <li>◆ Un enfoque receptivo del trauma reconoce y responde a la repercusión del estrés traumático en niños, cuidadores y proveedores de servicios. Esto se hace mediante la conciencia, el conocimiento y las habilidades sobre el trauma e incorporándolo en políticas y prácticas de los programas. Este enfoque también implica la colaboración que ayuda a maximizar la seguridad física y psicológica y apoya la capacidad de prosperar de niños y familias.</li> </ul>
<b>Sistema receptivo del trauma</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ La Red Nacional de Estrés Traumático Infantil define los sistemas de servicios para niños y familias informados en el trauma como aquellos “en los que todas las partes involucradas reconocen y responden a la repercusión del estrés traumático en aquellos que tienen contacto con el sistema, incluidos niños, cuidadores, personal y proveedores de servicios”. (NCTSN, s. f.-b).</li> <li>◆ “Los programas y agencias dentro de dicho sistema infunden y mantienen la conciencia, el conocimiento y las habilidades del trauma en sus culturas, prácticas y políticas organizacionales”. (NCTSN, s. f.-b).</li> </ul>



- ◆ “Actúan en colaboración con todos aquellos que están involucrados con el niño, utilizando la mejor ciencia disponible, para maximizar la seguridad física y psicológica, facilitar la recuperación o adaptación del niño y la familia y apoyar su capacidad para prosperar”. (NCTSN, s .f.-b).

### Desencadenantes

- ◆ “Señales que actúan como signos de posible peligro, basadas en experiencias traumáticas históricas y que conducen a un conjunto de respuestas emocionales, fisiológicas y del comportamiento que surgen al servicio de la supervivencia y la seguridad (p. ej., visiones, sonidos, olores y tacto). Los desencadenantes tienen que ver con las percepciones que una persona experimenta como realidad. La conexión mente/cuerpo pone en movimiento una respuesta de lucha, huida o bloqueo. Una persona que desencadena una respuesta experimenta miedo, pánico, malestar y agitación”. (CPI, 2020, p. 3).
- ◆ “... Una experiencia que representa un recordatorio inquietante de un evento traumático para una persona. El desencadenante no tiene por qué ser aterrador ni traumático, pero puede provocar síntomas emocionales o físicos asociados con el trauma original. El desencadenante puede tomar muchas formas, como una persona, lugar, ruido, imagen, olor, gusto, escena, sensación corporal, etc., los cuales también se conocen como recordatorios del trauma”. (Center for Early Childhood Mental Health Consultation, s. f.).

## Referencias

- Administration for Children and Families. (s. f.). *Trauma: What is historical trauma?* U.S. Department of Health and Human Services. <https://www.acf.hhs.gov/trauma-toolkit/trauma-concept>
- American Psychological Association (s. f.) Intergenerational trauma. *APA dictionary of psychology*. <https://dictionary.apa.org/intergenerational-trauma>
- Bartlett, J. D. y Steber, K. (2019). *How to implement trauma-informed care to build resilience to childhood trauma*. Child Trends. [https://www.childtrends.org/publications/how-to-implement-trauma-informed-care-to-build-resilience-to-childhood-trauma#\\_ftn40](https://www.childtrends.org/publications/how-to-implement-trauma-informed-care-to-build-resilience-to-childhood-trauma#_ftn40)
- Carter, R. T. (2007). Racism and psychological and emotional injury: Recognizing and assessing race-based traumatic stress. *The Counseling Psychologist*, 35(1), 13-105.
- Center for Early Childhood Mental Health Consultation. (s. f.). Tutorial glossary. Georgetown University Center for Child and Human Development. <https://www.ecmhc.org/tutorials/glossary.html>
- Center on the Developing Child. (s. f.-a). Key concepts: Toxic stress. *A guide to toxic stress*. Harvard University. <https://developingchild.harvard.edu/science/key-concepts/toxic-stress/>
- Center on the Developing Child. (s. f.-b). Key concepts: Resilience. *A guide to toxic stress*. Harvard University. <https://developingchild.harvard.edu/science/key-concepts/resilience/>
- Compassion Fatigue Awareness Project (CFAP). (s. f.). *Did you know?* <https://compassionfatigue.org>
- Covington, S. y Bloom, S. L. (2018). *Moving from trauma-informed to trauma-responsive: A training program for organizational change*. Hazelden Publishing.

Crisis Prevention Institute (CPI). (2020). *Trauma-informed care resources guide*.



<https://educate.crisisprevention.com/Trauma-InformedCare-v2-GEN.html?code=BLIT01TICRG&src=Blog>

Devereux Center for Resilient Children. (s. f.). *Defining protective factors*.

<https://centerforresilientchildren.org/free-resources/>

Early Trauma Treatment Network. (s. f.). *Trauma definition*. University of San Francisco.

Felitti, V. J., Anda, R. F., Nordenberg, D., Williamson, D. F., Spitz, A. M., Edwards, V., Koss, M. P. y Marks, J. S. (1998). Relationship of childhood abuse and household dysfunction to many of the leading causes of death in adults: The Adverse Childhood Experiences (ACE) Study. *American Journal of Preventive Medicine*, 14(4), 245-258. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/9635069>

Figley, C. (1995). *Brunner/Mazel psychological stress series, No. 23. Compassion fatigue: Coping with secondary traumatic stress disorder in those who treat the traumatized*. Brunner-Routledge.

Figley, C. (2002). Compassion fatigue: Psychotherapists' chronic lack of self-care. *Psychotherapy in Practice*, 58(11), 1433-1441.

Harden, B. J. (2015). *Services for families of infants and toddlers experiencing trauma: A research-to-practice brief* (OPRE 2015-14). U.S. Department of Health and Human Services, Administration for Children and Families, Office of Planning, Research and Evaluation (OPRE). <https://www.acf.hhs.gov/opre/report/services-families-infants-and-toddlers-experiencing-trauma-research-practice-brief>

Luthar, S. S., Cicchetti, D. y Becker, B. (2000). The construct of resilience: A critical evaluation and guidelines for future work. *Child Development*, 71(3), 543-562.

Masten, A. S. (2014). Global perspectives on resilience in children and youth. *Child Development*, 85(1), 6-20.

National Center on Parent, Family and Community Engagement. (2020). *Understanding trauma and healing in adults: Brief 1. Defining trauma*. U.S. Department of Health and Human Services, Administration for Children and Families, Office of Head Start. <https://eclkc.ohs.acf.hhs.gov/mental-health/article/understanding-trauma-healing-adults>

National Child Traumatic Stress Network (NCTSN). (s. f.-a). *Complex trauma*. <https://www.nctsn.org/what-is-child-trauma/trauma-types/complex-trauma>

National Child Traumatic Stress Network (NCTSN). (s. f.-b) *Creating trauma-informed systems*. <https://www.nctsn.org/trauma-informed-care/creating-trauma-informed-systems>

National Child Traumatic Stress Network (NCTSN), Secondary Traumatic Stress Committee. (2011). *Secondary traumatic stress: A fact sheet for child-serving professionals*. National Center for Child Traumatic Stress. <https://www.nctsn.org/resources/secondary-traumatic-stress-fact-sheet-child-serving-professionals>

National Institute of Mental Health. (s. f.). *Post-traumatic stress disorder*. U.S. Department of Health and Human Services, National Institutes of Health. <https://www.nimh.nih.gov/health/topics/post-traumatic-stress-disorder-ptsd/index.shtml>

NCH Healthcare Systems. (2020). *Job burnout: How to spot it and take action*. <https://www.mayoclinic.org/healthy-lifestyle/adult-health/in-depth/burnout/art-20046642>

Saakvitne, K., Gamble, S., Pearlman L. y Tabor Lev, B. (2000). *Risking connection: A training curriculum for working with survivors of childhood abuse*. Sidran Press.

Sacks, V., Murphey, D. y Moore, K. (2014). *Adverse childhood experiences: National and state-level prevalence*. *Child Trends*. <https://www.childtrends.org/publications/adverse-childhood-experiences-national-and-state-level-prevalence>



Smart, J. (2017). *Risk and protective factors for child abuse and neglect: Child Family Community Australia resource sheet*. Australian Institute of Family Studies, Child Family Community Australia. <https://aifs.gov.au/cfca/publications/risk-and-protective-factors-child-abuse-and-neglect>

Sorrels, B. (2015). *Reaching and teaching children exposed to trauma*. Gryphon House.

Substance Abuse and Mental Health Services Administration. (s. f.). *Trauma and violence*. U.S. Department of Health and Human Services. <https://www.samhsa.gov/trauma-violence>

*El Centro Estatal de Capacitación (State Capacity Building Center, SCBC) trabaja con líderes estatales y territoriales y sus aliados para crear sistemas y programas innovadores para la primera infancia que mejoren los resultados para los niños y sus familias. El SCBC recibe financiamiento del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. a través de la Oficina Nacional de Cuidado Infantil de la Administración para Niños y Familias.*

**Centro Estatal de Capacitación,  
Servicio de la Oficina Nacional de Cuidado Infantil**

9300 Lee Highway  
Fairfax, VA 22031

Teléfono: 877-296-2401  
Correo electrónico: [CapacityBuildingCenter@ecetta.info](mailto:CapacityBuildingCenter@ecetta.info)

**Suscríbese para recibir actualizaciones**  
[http://www.occ-cmc.org/occannouncements\\_sign-up/](http://www.occ-cmc.org/occannouncements_sign-up/)



ADMINISTRATION FOR  
**CHILDREN & FAMILIES**



## Cuidado culturalmente receptivo

Utilice este recurso para ayudar a transmitir la importancia de un cuidado receptivo que tenga en cuenta las diferencias culturales. Ayudará a promover prácticas esenciales que garanticen la calidad de los servicios de cuidado infantil en el hogar y de los programas en centros destinados a bebés y niños pequeños.

## Fundamentos

Un cuidado de alta calidad en base al vínculo afectivo es fundamental para el desarrollo temprano del cerebro, la regulación emocional y el aprendizaje de los niños (Centro para el Desarrollo Infantil, 2012). El Programa de Cuidado de Bebés y Niños Pequeños recomienda seis prácticas esenciales como marco para un cuidado en base al vínculo afectivo. Una de estas prácticas es el **cuidado culturalmente receptivo**, es decir, la práctica de cuidar a los niños de familias de culturas diversas de manera coherente con las costumbres y los valores de sus hogares (Lally y Mangione, s. f.).

Los cuidadores dan un paso importante hacia la prestación de cuidados culturalmente receptivos cuando colaboran con las familias para conocer las prácticas y los rituales de cuidado propios de la cultura de origen de los niños, y luego utilizan esta información para adaptar sus interacciones y rutinas de cuidado (Derman-Sparks, 2013). Un cuidado que se adapte a las experiencias familiares de los bebés y los niños pequeños les ayuda a desarrollar un sentido de identidad y a valorar sus culturas de origen (Virmani y Mangione, 2013). Fomentar un cuidado coherente tanto en el hogar como en los entornos de cuidado infantil favorece el desarrollo saludable de los bebés y los niños pequeños y sienta las bases para un aprendizaje integrado (Derman-Sparks, 2013; National Research Council, 2000).

## ¿Por qué es importante el cuidado culturalmente receptivo para los bebés y los niños pequeños?

- ◆ Respetar la diversidad fortalece las relaciones con las familias y los niños, lo que mejora la calidad del cuidado y la educación (Virmani y Mangione, 2013).
- ◆ Cuando un cuidador receptivo establece vínculos afectivos con un bebé, se potencia la capacidad del niño para confiar y buscar apoyo (Howes y Spieker, 2008).
- ◆ La cultura es el pilar fundamental de la identidad (Lally, 1995).
- ◆ Establecer vínculos con las familias y considerarlas colaboradoras en el cuidado es fundamental para ofrecer una experiencia de cuidado para bebés y niños pequeños de alta calidad y culturalmente receptiva (Raikes y Edwards, 2009).
- ◆ El cuidado primario ofrece la oportunidad de establecer relaciones con las familias. Las relaciones sólidas facilitan que las familias compartan las creencias, los rituales y las rutinas que se valoran en sus culturas de origen (Gilford et al., 1993).

## ¿Cómo contribuye el cuidado culturalmente receptivo a promover el desarrollo de los niños?

- ◆ El cuidado culturalmente receptivo respeta la forma de comunicarse de cada bebé y favorece el desarrollo del lenguaje (Centro para el Desarrollo Infantil, s. f.; Estudio sobre el cuidado infantil temprano y el desarrollo juvenil del Instituto Nacional de Salud Infantil y Desarrollo Humano, 2005).
- ◆ Los niños que comprenden sus propias culturas desarrollan un sentido de pertenencia, una identidad personal y una sensación de seguridad al saber quiénes son y de dónde proviene su familia. Estas cualidades aumentan su capacidad para desarrollar una comprensión respetuosa de otras perspectivas culturales (Lally, 1995).
- ◆ Aprendemos a comunicarnos y a comprender nuestro mundo a través de la cultura en la que vivimos (Ray, 2015).
- ◆ Las políticas y los servicios que tienen en cuenta las diferencias culturales favorecen el aprendizaje y el desarrollo de los bebés y los niños pequeños (Consejo Nacional de Investigación e Instituto de Medicina, 2000).

## Planificación para implementar un cuidado culturalmente receptivo en entornos de cuidado infantil diversos

**Metas:** los programas de alta calidad para bebés y niños pequeños ofrecen un cuidado culturalmente receptivo a los niños y a sus familias.

- ◆ Aplicar una guía escrita para garantizar un cuidado culturalmente receptivo en todo el programa. Esta guía incluye manuales para el personal y las familias en los que se explica la importancia de la receptividad cultural y se describen prácticas al respecto.
- ◆ Elaborar descripciones de puestos para el personal encargado del cuidado para bebés y niños pequeños que incluyan las expectativas en materia de prácticas culturalmente receptivas. Estas expectativas incluyen reflexionar sobre los propios valores y creencias, establecer relaciones con las familias, conocer sus culturas de origen y sus rutinas de cuidado e integrar las experiencias de los cuidados en el hogar en la práctica diaria.
- ◆ Participar, crear o promover iniciativas de desarrollo profesional relacionadas con prácticas de cuidado culturalmente receptivo.
- ◆ Fomentar el diálogo continuo con las familias y los cuidadores sobre la cultura y el desarrollo de los bebés y niños pequeños.
- ◆ Utilizar un proceso de revisión intencional para reforzar continuamente las prácticas de cuidado culturalmente receptivo en todo el centro o programa de cuidado infantil familiar.

## Referencias

- Center on the Developing Child. (n.d.). *Serve and return*. <https://developingchild.harvard.edu/science/key-concepts/serve-and-return/>
- Center on the Developing Child. (2012). *Executive function: Skills for life and learning* [InBrief summary]. <https://developingchild.harvard.edu/resources/inbrief-executive-function/>
- Derman-Sparks, L. (2013). Developing culturally responsive caregiving practices: Acknowledge, ask, adapt. In E. A. Virmani & P. L. Mangione (Eds.), *Infant/toddler caregiving: A guide to culturally sensitive care* (2nd ed., pp. 68-94). California Department of Education.
- Gilford, S., Lally, J. R., Butterfield, G., Mangione, P. L., & Signer, S. M. (1993). *Essential connections: Ten keys to culturally sensitive child care*. California Department of Education.
- Howes, C., & Spieker, S. (2008). Attachment relationships in the context of multiple caregivers. In J. Cassidy & P. Shaver (Eds.), *Handbook of attachment: Theory, research, and clinical application* (2nd ed., pp. 317-332). Guilford Press.
- Lally, J. R., & Mangione, P. L. (n.d.). *About the Program for Infant/Toddler Care*. WestEd; California Department of Education. Retrieved June 10, 2020, from <https://www.pitc.org/about>
- Lally, J. R. (1995). The impact of child care policies and practices on infant/toddler identity formation. *Young Children*, 51(1), 58-67.
- National Institute of Child Health and Human Development Study of Early Child Care and Youth Development. (2005). *Childcare and child development: Results from the NICHD study of early childcare and youth development*. Guilford Press.
- National Research Council. (2000). *From neurons to neighborhoods: The science of early childhood development*. The National Academies Press. <https://doi.org/10.17226/9824>
- Raikes, H., & Edwards, C. (2009). *Extending the dance in infant and toddler caregiving*. Paul H. Brookes Publishing Company, Inc.
- Ray, A. (2015). *Culture as the lens through which children learn best: Implications for policies to improve teaching* [Workshop]. BUILD Initiative & Center on Enhancing Early Learning Outcomes Conference Learning Table on State Policy to Improve Teaching and Children's Learning, Chicago, IL, United States.
- Virmani, E. A., & Mangione, P. L. (Eds.). (2013). *Infant/toddler caregiving: A guide to culturally sensitive care* (2nd ed.). California Department of Education.

*El Centro Estatal de Capacitación en Cuidado Infantil (SCBC, por su sigla en inglés) colabora con líderes estatales y territoriales, y con sus aliados, para elaborar sistemas y programas innovadores para la primera infancia que mejoren los resultados para los niños y sus familias. El SCBC recibe financiamiento de la Oficina Nacional de Cuidado Infantil de la Administración de Niños y Familias del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. ...*

**Centro Estatal de Capacitación en Cuidado Infantil, un servicio de la Oficina Nacional de Cuidado Infantil**

9300 Lee Highway  
Fairfax, VA 22031  
Teléfono: 877-296-2401  
Correo electrónico: CapacityBuildingCenter@ecetta.info

**Suscríbese a las novedades**

[http://www.occ-cmc.org/occannouncements\\_sign-up/](http://www.occ-cmc.org/occannouncements_sign-up/)



ADMINISTRATION FOR  
**CHILDREN & FAMILIES**

# RESILIENCIA PARENTAL

FACTORES DE PROTECCIÓN Y PROMOCIÓN

Ser padre o madre puede ser una experiencia muy gratificante y llena de alegría. Pero ser padre o madre también puede ser motivo de estrés. El estrés parental está provocado por las presiones (factores de estrés) que afectan a los padres, tanto a nivel personal como en relación con sus hijos:

- *Situaciones habituales y cambios en la vida (por ejemplo, mudarse a una nueva ciudad o no poder calmar a un bebé que llora).*
- *Situaciones imprevistas (por ejemplo, perder el trabajo o descubrir que su hijo tiene un problema de salud).*
- *Factores individuales (por ejemplo, el abuso de sustancias o las experiencias traumáticas).*
- *Factores sociales (por ejemplo, problemas de pareja o sentimientos de soledad y aislamiento).*
- *Condiciones comunitarias, sociales o ambientales (por ejemplo, la pobreza persistente, el racismo o un desastre natural).*

Muchos investigadores concluyeron que la forma en que los padres responden a los factores de estrés es mucho más importante que el factor de estrés en sí para determinar los resultados, tanto para ellos mismos como para sus hijos. Los padres tienen más probabilidades de obtener resultados positivos y saludables si son resilientes. La resiliencia es el proceso de gestionar el estrés y funcionar de manera adecuada, incluso frente a desafíos, adversidades y traumas.

Algunos de los factores de estrés a los que se enfrentan los padres se pueden tratar y resolverse con facilidad; por ejemplo, llamar a un familiar o a un amigo para que recoja al niño del colegio cuando uno de los padres se retrasa. Sin embargo, hay factores de estrés que no se pueden resolver con facilidad. Por ejemplo, los padres no pueden "solucionar" una discapacidad del desarrollo de su hijo, borrar el maltrato que sufrieron de niños ni mudarse de un barrio plagado de delincuencia. En estos casos, la resiliencia implica poder recurrir a la propia fortaleza para enfrentar los desafíos personales y los vinculados a su hijo, afrontar las adversidades, sanar los efectos del trauma y prosperar dentro de las circunstancias particulares de cada familia.

Poner en práctica la resiliencia aumenta la autoeficacia de los padres, ya que les permite

constatar su capacidad tanto para afrontar los desafíos de forma competente como para tomar decisiones acertadas a la hora de abordar los desafíos. Además, la resiliencia parental tiene un efecto positivo en los padres, en los hijos y en la relación entre padres e hijos. Cuando logran manejar los factores de estrés, los padres se sienten mejor y pueden brindar una atención más afectuosa a su hijo, lo que le permite que el niño desarrolle un apego emocional seguro. A su vez, recibir cuidados y desarrollar un apego emocional seguro con los padres fomenta el desarrollo de la resiliencia en los niños cuando experimentan situaciones de estrés.

A veces, las presiones a las que se enfrentan los padres son tan abrumadoras que su capacidad para manejar el estrés se ve gravemente afectada. Esto es lo que ocurre con los padres que crecieron en entornos que generan estrés tóxico. Es decir, aquellos que durante su infancia experimentaron situaciones de adversidad graves, frecuentes y prolongadas sin contar con la protección y el apoyo de adultos que los cuidaran. Como consecuencia, estos padres pueden presentar síntomas de depresión, ansiedad u otros trastornos clínicos que inhiben su capacidad para responder de forma coherente, afectuosa y comprensiva a las necesidades de sus hijos. Por ejemplo, los síntomas de depresión en madres y padres se asocian con prácticas de crianza menos saludables y con un mayor riesgo de que sus hijos sufran problemas de apego y maltrato, y de que obtengan resultados desfavorables en los ámbitos físico, neurológico, socioemocional, conductual y cognitivo. Sin embargo, numerosos estudios de investigación demuestran que es posible ayudar a los padres a tratar los síntomas clínicos y las reacciones derivadas de sus propias experiencias de apego y traumas, para que puedan proteger mejor a los niños de la adversidad y los traumas y ofrecer un cuidado más afectuoso que fomente un apego seguro y un desarrollo saludable en sus hijos.

Todos los padres experimentan estrés de vez en cuando. Por lo tanto, la resiliencia parental es un proceso que todos los padres necesitan para manejar de forma eficaz las situaciones estresantes y contribuir a que tanto ellos como sus familias avancen hacia resultados saludables y positivos.

## RESILIENCIA PARENTAL: GUÍA DE ACCIÓN

### Su función

Las interacciones diarias con los padres los pueden ayudar a desarrollar su resiliencia y su confianza en sí mismos como padres y como personas capaces de tomar decisiones. Puede hacer lo siguiente:

- Adoptar un enfoque positivo y centrado en los puntos fuertes de todas las familias.
- Reconocer a los padres como los principales responsables de la toma de decisiones en sus familias y brindarles oportunidades para participar en decisiones que afecten al programa o a la comunidad.
- Animar a los padres a que se cuiden, sobre todo en momentos de estrés.
- Normalizar la idea de que la crianza de los hijos es estresante y ayudar a los padres a anticipar de forma proactiva cómo responder a las situaciones estresantes que surgen en la crianza.
- Validar y respaldar las decisiones acertadas.

### Preguntas para hacer

- ¿De dónde saca fuerzas?
- ¿Cómo le ayuda esto para criar a sus hijos?
- ¿Cuáles son sus sueños para usted y para su familia?
- ¿Qué tipo de preocupaciones y frustraciones se enfrenta a lo largo del día? ¿Cómo las resuelve?
- ¿Cómo consigue satisfacer las necesidades de sus hijos cuando está estresado?
- ¿Cómo lo apoya su cónyuge, su pareja o su amigo más cercano? Cuando está estresado, ¿qué es lo que más lo ayuda?
- ¿Qué hace para cuidarse cuando está estresado?

### A qué prestar atención

- Capacidad para resolver problemas.
- Capacidad para manejar el estrés.
- Estrategias de cuidado personal.
- Disposición para pedir ayuda.
- Acceso a servicios de salud mental o de tratamiento de adicciones, si fuera necesario.
- Capacidad para evitar que el estrés afecte a la crianza de los hijos.

### Actividades para trabajar con los padres

- Pedir a los padres que anoten sus estrategias de cuidado personal y asegurarse de que dediquen tiempo cada día a cuidarse.
- Ayudar a los padres a identificar las situaciones que les resultan estresantes y a planificar de antemano cómo mantenerse tranquilos y centrados en esas circunstancias.

Las personas necesitan a otras personas. Los padres necesitan personas que se preocupen por ellos y por sus hijos, que sepan escuchar, a las que puedan acudir en busca de buenos consejos y a las que puedan pedir ayuda para resolver problemas. Por lo tanto, la disponibilidad y la calidad de las relaciones sociales son aspectos importantes en la vida de los padres. Las relaciones sociales positivas y de apoyo, es decir, las relaciones con familiares, amigos, vecinos, compañeros de trabajo, miembros de la comunidad y proveedores de servicios, son recursos valiosos que aportan lo siguiente:

- *Apoyo emocional* (por ejemplo, reforzar las habilidades de crianza de los hijos o mostrarse empático y no juzgar).
- *Apoyo informativo* (por ejemplo, ofrecer orientación sobre la crianza de los hijos o recomendar un odontólogo pediátrico).
- *Apoyo práctico* (por ejemplo, ayudar con el transporte, ofrecer ayuda económica o facilitar contactos para encontrar empleo).
- *Apoyo espiritual* (por ejemplo, transmitir esperanza y ánimo).

Cuando los padres sienten que forman parte de una comunidad, sienten que hay personas que se preocupan por ellos como personas y como padres; se sienten seguros y confiados de que hay otras personas con las que pueden compartir la alegría, el dolor y las incertidumbres de la crianza de los hijos; buscan ayuda oportuna en aquellas personas en las que han aprendido a confiar cuando se enfrentan a desafíos; y se sienten capacitados para “devolver el favor” a través de relaciones satisfactorias y mutuamente beneficiosas. Varios estudios de investigación han demostrado que, tanto en el caso de las madres como en el de los padres, contar con apoyo emocional, informativo, práctico o espiritual se asocia con un mejor estado de ánimo parental; una percepción positiva de los hijos y una mayor capacidad de respuesta hacia ellos; la satisfacción parental, el bienestar y la sensación de competencia; y menor sensación de ira, ansiedad y depresión.

Por el contrario, las relaciones sociales inadecuadas, conflictivas o insatisfactorias

pueden ser una fuente de estrés para los padres, en lugar de servir de apoyo. Por ejemplo, los abuelos maternos y paternos pueden ser fuentes muy dispuestas a ofrecer apoyo informativo y práctico a los nuevos padres, pero sus consejos y su forma de cuidar a los niños pueden entrar en conflicto con las creencias y preferencias de los nuevos padres. En el extremo del espectro de las relaciones sociales deficientes se encuentran el aislamiento social (es decir, la falta de relaciones disponibles y de calidad) y la soledad (es decir, la sensación de desconexión con los demás). El aislamiento social es un factor de riesgo que se asocia sistemáticamente con una crianza distante, la depresión materna y una mayor probabilidad de maltrato infantil. Del mismo modo, la soledad puede ser un factor de estrés importante que limite la capacidad de los padres para proporcionar a sus hijos un cuidado constante, afectuoso y receptivo.

Podría parecer que aumentar el número de personas capaces de brindar un apoyo social constructivo a los padres sería la “solución” al aislamiento social y la soledad. Sin embargo, si bien es necesario ofrecer a los padres oportunidades para crear y fortalecer vínculos sociales positivos y duraderos, no es suficiente por sí solo. Los padres pueden sentirse solos y aislados, incluso cuando están rodeados de gente, si las relaciones carecen de profundidad emocional y de una aceptación sincera. Por eso, es fundamental que los padres puedan desarrollar al menos un vínculo significativo que les brinde apoyo emocional, informativo, práctico o espiritual, y que permita interacciones significativas de verdad en un contexto de confianza y respeto mutuos.

Las relaciones sociales constructivas y de calidad ayudan a los padres a protegerse de los factores de estrés y fomentan comportamientos de crianza afectuosos que promueven apegos seguros para los niños pequeños. Por lo tanto, contar con relaciones sociales de calidad beneficia tanto a los adultos como a los niños.

## CONEXIONES SOCIALES: GUÍA DE ACCIÓN

### Su función

Puede ayudar a los padres a reflexionar de forma crítica sobre su red social y sobre cómo podrían aprovecharla de manera más eficaz, así como sobre las habilidades y herramientas que necesitan para ampliarla. Las siguientes estrategias pueden ayudarle a involucrar a las familias en el desarrollo de vínculos sociales:

- Dar un ejemplo de una buena manera de relacionarse y aprovechar sus interacciones con las familias como una oportunidad para ayudar a los padres a desarrollar habilidades para relacionarse más sólidas.
- Involucrar a una red más amplia de contactos de la familia en actividades conjuntas u otras formas de apoyo, tener en cuenta la calidad de las relaciones existentes y ayudar a la familia a identificar a aquellas personas de su red que puedan aportar una contribución positiva.
- Invitar a los padres a eventos en los que puedan conocer a otros padres, con o sin sus hijos, y ayudar en especial a aquellos padres que puedan estar socialmente aislados.
- Si hay problemas concretos que impiden que la familia establezca relaciones sociales saludables, como la ansiedad o la depresión, anime a la familia a abordarlos.

### Preguntas para hacer

- ¿Tiene amigos o familiares que le ayudan de vez en cuando?
- ¿Pertenece a algún grupo u organización?
- ¿A quién puede llamar para pedir un consejo o simplemente para charlar? ¿Con qué frecuencia los ve?
- ¿Qué tipo de apoyo social necesita?
- ¿Le resulta fácil o difícil hacer amigos? Si le resulta difícil, ¿qué aspectos concretos le suponen un obstáculo?
- ¿Qué le ayuda a sentirse conectado?

### A qué prestar atención

- ¿El padre o la madre tiene una relación de apoyo con una o más personas (amigos, familiares, vecinos, la comunidad, organizaciones religiosas, etc.)?
- ¿El padre o la madre puede recurrir a su red social en busca de ayuda cuando lo necesite (por ejemplo, cuando necesite ayuda con el transporte, el cuidado de los niños u otros recursos)?
- ¿El padre o la madre está dispuesto y es capaz de aceptar la ayuda de otras personas?
- ¿El padre o la madre tiene una buena relación con otros padres de niños de la misma edad?
- ¿El padre o la madre tiene las habilidades necesarias para establecer y mantener relaciones sociales?
- ¿El padre o la madre brinda apoyo a sus compañeros de manera recíproca?

### Actividades para trabajar con los padres

- Elaborar con el padre o la madre un ecomapa en el que se reflejen las personas e instituciones que constituyen fuentes de apoyo o de estrés en su vida.
- Realizar un juego de roles con el padre o la madre para ayudarle a practicar cómo acercarse a otro padre o madre con el fin de entablar una amistad. Haga que los padres elijan una situación realista, como entablar una conversación en un acto escolar, en el patio o en un lugar religioso.

# CONOCIMIENTO SOBRE LA CRIANZA DE LOS HIJOS Y EL DESARROLLO INFANTIL

FACTORES DE PROTECCIÓN Y PROMOCIÓN

Ningún padre lo sabe todo sobre los niños ni es un “padre perfecto”. Conocer las estrategias de crianza y el desarrollo infantil ayuda a los padres a saber qué pueden esperar y cómo satisfacer las necesidades de los niños en cada etapa de su desarrollo. Todos los padres y madres, así como quienes trabajan con niños, pueden beneficiarse de ampliar sus conocimientos y su comprensión sobre el desarrollo infantil, como por ejemplo:

- El desarrollo físico, cognitivo, lingüístico, social y emocional.
- Las señales que indican que un niño puede tener un retraso del desarrollo y necesita ayuda especial.
- Los factores culturales que influyen en las prácticas de crianza y en la percepción de los niños.
- Los factores que fomentan o dificultan el desarrollo saludable de los niños.
- La disciplina y cómo influir positivamente en el comportamiento de los niños.

Dada la importancia de los recientes avances en los campos de la neurociencia, la pediatría y la psicología del desarrollo, es fundamental adquirir más conocimientos sobre el desarrollo infantil y mejorar las habilidades de crianza. Los científicos de estos campos han aportado numerosas pruebas de la importancia fundamental de la primera infancia, ya que es en este periodo donde se sientan las bases del desarrollo intelectual, social, emocional y moral. Además, numerosos estudios de investigación demuestran que esta base depende de la naturaleza de los entornos y las experiencias del niño pequeño, que configuran el desarrollo temprano del cerebro.

Los cerebros en desarrollo necesitan una alimentación adecuada, horarios de sueño regulares, actividad física y una variedad de experiencias estimulantes. Los cerebros en desarrollo también necesitan padres y otros proveedores de cuidado primario que estén en sintonía con ellos y sean emocionalmente receptivos, que reconozcan las necesidades de los niños pequeños y respondan a ellas de forma constante, e interactúen con ellos de manera afectuosa, sensible y cariñosa. Este tipo de cuidados favorece el desarrollo de un apego seguro entre el niño y el adulto. Los niños pequeños con apegos seguros desarrollan un sentido de confianza, se sienten seguros, adquieren seguridad en sí mismos y son capaces de explorar su entorno porque sienten que cuentan con una base segura.

Numerosos estudios longitudinales han demostrado que los comportamientos parentales que fomentan un apego seguro en los primeros años, y que siguen

siendo cálidos y sensibles a medida que los niños crecen, sientan las bases para el desarrollo de competencias socioemocionales, cognitivas y morales a lo largo de todas las etapas del desarrollo. Por ejemplo, cuando un niño pequeño busca interactuar balbuceando o mediante expresiones faciales y uno de sus padres le responde de manera similar, este tipo de interacción entre padres e hijos contribuye a crear conexiones neuronales que, más adelante, dan lugar a habilidades socioemocionales y cognitivas. Además, los avances en la investigación sobre el cerebro han demostrado que los comportamientos de los padres que fomentan un apego seguro ayudan a los niños pequeños a aprender a manejar el estrés. Un apego seguro puede contrarrestar parte del daño que sufren los niños pequeños cuando están sometidos a un gran estrés como consecuencia de un trauma (por ejemplo, el maltrato o la exposición a la violencia).

En cambio, cuando la crianza es inconsistente, poco receptiva, distante, hostil o marcada por el rechazo, es más probable que se desarrolle un apego inseguro. Los niños pequeños que experimentan un apego inseguro muestran miedo, desconfianza, ansiedad o angustia, y corren el riesgo de sufrir efectos adversos a largo plazo en el desarrollo cerebral, entre los que se incluyen retrasos del desarrollo, deficiencias cognitivas, problemas de conducta, trastornos psicológicos y dificultades para relacionarse. Por ejemplo, es posible que los niños pequeños que reciben un estímulo lingüístico limitado por parte de los adultos y tienen pocas oportunidades de explorar en su entorno no desarrollen plenamente las conexiones neuronales que sustentan el aprendizaje.

Lo que hacen los padres y cómo tratan a sus hijos suele ser un reflejo de cómo los criaron a ellos. Adquirir nuevos conocimientos sobre la crianza de los hijos y el desarrollo infantil permite a los padres evaluar de forma crítica el impacto que sus propias experiencias han tenido en su desarrollo y en sus prácticas actuales de crianza, y plantearse que puede haber formas más eficaces de orientar y responder a sus hijos. Además, comprender la numerosa evidencia sobre la naturaleza y la importancia del desarrollo temprano del cerebro permite tanto a los padres como a quienes trabajan con niños saber qué es lo que más necesitan los niños pequeños para desarrollarse plenamente: relaciones afectuosas, receptivas y de confianza; rutinas regulares, predecibles y coherentes; experiencias lingüísticas interactivas; un entorno seguro tanto física como emocionalmente; y oportunidades para explorar y aprender a través de la práctica.

## CONOCIMIENTO SOBRE LA CRIANZA DE LOS HIJOS Y EL DESARROLLO INFANTIL: GUÍA DE ACCIÓN

### Su función

Cada contacto que tenga con la familia es una oportunidad importante para mostrarles recursos de crianza, brindarles información sobre el desarrollo infantil, dar ejemplos de prácticas de cuidado efectivas y validar las buenas prácticas. Puede hacer lo siguiente:

- Mostrar a los padres talleres de crianza o programas de visitas domiciliarias, según lo que necesiten.
- Mostrar qué expectativas son adecuadas para la edad del niño.
- Conversar con los padres cuando sus expectativas no se ajustan a la etapa de desarrollo del niño.
- Destacar la importancia de un cuidado afectuoso para que los padres valoren su propio rol.
- Brindar orientación “en el momento justo”, es decir, información clave que los padres necesitan a medida que surgen situaciones en la crianza.
- Ayudar a los padres a identificar fuentes confiables a las que puedan recurrir cuando necesiten orientación sobre la crianza de los hijos.

### Preguntas para hacer

- ¿En qué se destaca su hijo? ¿Qué es lo que más le gusta de él o ella?
- ¿Qué es lo que le gusta de ser padre o madre? ¿Qué le resulta más difícil sobre la crianza de los hijos?
- ¿Cómo aprendió lo que sabe sobre la crianza?
- ¿Cómo sigue aprendiendo sobre el desarrollo de su hijo?
- ¿Qué le ayudó a conocerse mejor como padre?
- ¿Hay algo que le preocupe sobre el desarrollo o el comportamiento de su hijo?
- ¿Otras personas han expresado alguna preocupación sobre su hijo?

### A qué prestar atención

- ¿Los padres fomentan un desarrollo saludable y comprenden lo que es?
- ¿Los padres pueden responder de manera adecuada y manejar la conducta del niño?
- ¿Los padres comprenden y demuestran habilidades de crianza acordes a la edad del niño en lo que respecta a las expectativas, la disciplina, la comunicación, la protección y la supervisión?
- ¿El niño responde de forma positiva a las iniciativas de los cuidadores?
- ¿Los padres entienden y valoran su rol?
- ¿Los padres cuentan con fuentes confiables de información cuando surgen dudas?
- ¿Los padres saben cómo fomentar el desarrollo socioemocional y aplicar distintas estrategias de disciplina acordes a la edad del niño?
- ¿Los padres participan en la escuela, jardín u otras actividades del niño?
- ¿Los padres comprenden las necesidades específicas del niño (especialmente si tiene necesidades particulares de desarrollo o conducta)?

### Actividades para trabajar con los padres

- Pedirle al padre o la madre que piense qué espera y sueña para sus hijos. Conversar sobre las preocupaciones que pueda tener respecto a cómo lograr esos objetivos. Luego, hablar sobre qué está haciendo actualmente (o qué le gustaría hacer) para acercarse a esos objetivos.

# APOYO CONCRETO EN TIEMPOS DE NECESIDAD

FACTORES DE PROTECCIÓN Y PROMOCIÓN

Todos los padres necesitan ayuda en algún momento. Ayuda con el cuidado cotidiano de los hijos, para aprender a calmar a un bebé con cólicos, para llegar a una guardia médica ante un accidente, o para manejar el propio enojo cuando están cansados o sobrepasados. Cuando los padres atraviesan situaciones muy difíciles, como perder el trabajo o su vivienda, el consumo de sustancias, no poder alimentar a su familia o vivir situaciones traumáticas, necesitan acceso a apoyo concreto y a servicios que respondan a sus necesidades y ayuden a reducir el estrés que generan estos desafíos. Ayudar a los padres a identificar, encontrar y acceder a ese tipo de apoyo en momentos de necesidad asegura que ellos y sus familias puedan cubrir necesidades básicas fundamentales (como una alimentación adecuada o un entorno seguro), así como acceder a servicios especializados de salud, salud mental, asistencia social, educación o asesoramiento legal.

Cuando los padres enfrentan a condiciones muy estresantes, es importante que pidan ayuda. Sin embargo, para muchos no es fácil hacerlo. A algunos padres les puede generar vergüenza, ya que se siente como reconocer que no son capaces o no saben cómo resolver sus problemas o cuidar de la familia. Otros padres no buscan ayuda porque no saben a dónde acudir o porque los servicios disponibles tienen cierto estigma, como los de salud mental o los refugios para víctimas de violencia o personas sin hogar. Por eso, es fundamental que los padres tengan la oportunidad para comprender que tienen el derecho de acceder a los servicios, informarse sobre los recursos disponibles y aprender a moverse dentro de los sistemas de atención. Los programas dirigidos a familias y niños deben dejar en claro que pedir ayuda no es un signo de debilidad ni de fracaso como padres. De hecho, es un paso hacia la mejora de su situación y hacia el desarrollo de herramientas para tratar el estrés y desenvolverse mejor incluso frente a los desafíos, las adversidades o el trauma. Pedir ayuda también forma parte del desarrollo de la resiliencia.

Cuando los padres buscan ayuda, esta debe brindarse de manera que no aumente su nivel de estrés. Los servicios tienen que estar coordinados y ofrecerse con respeto, afecto y un enfoque basado en las fortalezas. Este enfoque parte de las siguientes ideas:

- Es fundamental construir una relación de confianza entre los padres y los profesionales, así como entre los profesionales que trabajan con las mismas familias.
- Más allá de la cantidad o gravedad de las dificultades que enfrenten, los padres cuentan con recursos propios y con el apoyo de su familia y su comunidad, al que pueden recurrir para reducir el impacto del estrés y realizar cambios que son necesarios.
- Los padres poseen capacidades y recursos sin explotar y que es necesario identificar, potenciar y valorar.
- Los padres deben participar activamente en el proceso de cambio, en lugar de ser receptores pasivos de servicios.
- Es necesario acompañar a los padres para que comprendan y aprendan a moverse dentro de los sistemas de salud y de servicios sociales.
- Además de abordar las dificultades individuales de cada padre, es importante que los profesionales que se basan en las fortalezas reconozcan y trabajen sobre las desigualdades estructurales que contribuyen a esas dificultades.

Un enfoque centrado en las fortalezas permite que los padres se sientan valorados, al ser reconocidos como personas con conocimientos y capacidades. Esto fortalece la confianza en sí mismo, ya que les permite desarrollar habilidades, lograr avances y también ayudar a otros. Por eso, el acceso a apoyo concreto en momentos de necesidad debe ir acompañado de una coordinación y prestación de servicios de calidad que respete la dignidad de los padres y promueva el desarrollo saludable, la resiliencia y la capacidad de las familias para defender sus derechos y acceder a los recursos que necesitan.

## APOYO CONCRETO EN TIEMPOS DE NECESIDAD: GUÍA DE ACCIÓN

### Su función

Como profesional que trabaja con familias, su función no solo consiste en derivar a dichas familias a los servicios que necesitan, sino también en identificar cualquier obstáculo que puedan tener para acceder a esos servicios. Ayudar a las familias a superar esos obstáculos es clave para que puedan cubrir sus necesidades concretas. La ayuda puede implicar lo siguiente:

- Animar a que pidan ayuda.
- Trabajar con la familia para comprender sus experiencias previas con los sistemas de atención y cualquier estigma que asocien a ciertos servicios.
- Ayudar a la familia a orientarse en sistemas complejos al explicar los requisitos de elegibilidad, rellenar los formularios o ponerlos en contacto con una persona que los pueda ayudar a conseguir el servicio que necesitan.
- Ayudar a los padres a comprender su rol como defensores de sus propios derechos y los de sus hijos.
- Dar oportunidades para que los padres también puedan ayudar a otras familias dentro del programa o la comunidad y así fomentar la reciprocidad.

### Preguntas para hacer cuando una familia se encuentra en una situación de necesidad

- ¿Qué necesita para \_\_\_\_\_ (conservar su vivienda o su trabajo, pagar una cuenta, etc.)?
- ¿Qué hizo para tratar el problema? ¿Funcionó?
- ¿Hay algún grupo comunitario o servicio local con el que haya colaborado anteriormente? ¿Cómo fue su experiencia al acceder a sus servicios?
- ¿Hubo obstáculos concretos que hayan dificultado el acceso a servicios en el pasado?
- ¿Cómo impactan estos problemas en su forma de criar a sus hijos?

### A qué prestar atención

- ¿Los padres están dispuestos a recurrir a los servicios y a utilizarlos?
- ¿Los padres tuvieron experiencias positivas con los servicios en el pasado?
- ¿Los padres tienen obstáculos específicos (analfabetismo, falta de transporte, etc.) que dificulten el acceso a los servicios?
- ¿Hay algún rasgo de comportamiento personal (por ejemplo, la puntualidad, la disposición a compartir información personal, etc.) que los padres podrían resolver para aprovechar mejor los servicios?
- ¿Los padres intentan proteger al niño del estrés generado por las necesidades concretas de la familia?

### Actividades para trabajar con los padres

- Identificar una necesidad concreta que, si se resolviera, le aliviaría la carga al padre o la madre. Elaborar una lista con al menos tres posibles soluciones para satisfacer esa necesidad (por ejemplo, organismos a los que acudir, personas a las que pedir ayuda, recortar otros gastos).
- Preguntarles cuál era la situación socioeconómica de su familia cuando eran niños y qué repercusiones tuvo en ellos. Reflexionar sobre qué hicieron o no hicieron sus propios padres para protegerlos del estrés asociado a la pobreza, enseñarles el valor del dinero o asegurarse de cubrir sus necesidades.

# COMPETENCIA SOCIOEMOCIONAL DE LOS NIÑOS

## FACTORES DE PROTECCIÓN Y PROMOCIÓN

La primera infancia es una etapa de gran oportunidad, pero también de vulnerabilidad. Las experiencias de la primera infancia sientan las bases para la salud, el bienestar y el aprendizaje en el futuro. En el pasado, gran parte de la atención se centraba en desarrollar las habilidades académicas de los niños pequeños con el fin de garantizar que estuvieran preparados para la escuela. Sin embargo, en los últimos años, cada vez más investigaciones muestran que existe una relación estrecha entre la competencia socioemocional en la infancia y el desarrollo cognitivo, el lenguaje, la salud mental y el desempeño escolar. Las áreas de la competencia socioemocional en la primera infancia incluyen las siguientes:

- Autoestima: sentirse bien con uno mismo.
- Autoconfianza: estar abierto a nuevos desafíos y dispuesto a explorar nuevos entornos.
- Autoeficacia: creer que uno es capaz de hacer lo que se proponga.
- Autorregulación/autocontrol: respetar las normas, controlar los impulsos y actuar de forma adecuada según el contexto.
- Capacidad de decisión: planificar y llevar a cabo acciones con un propósito determinado.
- Control de sus acciones: mantener la atención en una tarea y evitar las distracciones.
- Paciencia: aprender a esperar.
- Perseverancia: la voluntad de volver a intentarlo cuando los primeros intentos no dan resultado.
- Resolución de conflictos: resolver desacuerdos de forma pacífica.
- Habilidades de comunicación: comprender y expresar una variedad de emociones positivas y negativas.
- Empatía: comprender y responder a las emociones y los derechos de los demás.
- Habilidades sociales: hacer amigos y llevarse bien con los demás.
- Moralidad: aprender a distinguir entre lo que está bien y lo que está mal.

Estas áreas de la competencia socioemocional no se desarrollan de forma natural. El desarrollo socioemocional, ya sea saludable o no, depende de la calidad del vínculo afectivo y de los

estímulos que recibe el niño. Varios estudios de investigación demuestran que una relación con un adulto que es constante, afectuoso y comprensivo, que fomenta activamente el desarrollo de estas áreas, es esencial para que los niños pequeños alcancen un desarrollo socioemocional saludable. Fomentar de manera activa la competencia socioemocional implica, por ejemplo:

- Crear un entorno en el que los niños se sientan seguros para expresar sus emociones.
- Ser receptivo emocionalmente con los niños y mostrar empatía.
- Establecer expectativas y límites claros (por ejemplo: "En nuestra familia no nos hacemos daño unos a otros").
- Separar las emociones de las acciones (por ejemplo: "Está bien enojarse, pero no se pega a nadie cuando uno está enojado").
- Fomentar y reforzar habilidades sociales como saludar a los demás y esperar el turno.
- Generar situaciones para que los niños resuelvan problemas (por ejemplo: "¿Qué crees que deberías hacer si otro niño te insulta?").

Los niños que viven experiencias como estas son capaces de reconocer sus propias emociones y las de los demás, ponerse en el lugar del otro y utilizar sus habilidades cognitivas en desarrollo para reflexionar sobre las formas adecuadas e inadecuadas de actuar. En cambio, cuando no hay adultos que promuevan de manera activa la competencia socioemocional, los niños pueden tener ser incapaces de mostrar remordimiento o empatía, establecer apegos seguros, adquirir lenguaje y habilidades cognitivas, y relacionarse con sus compañeros, según indican las investigaciones. Sin embargo, la evidencia también muestra que las intervenciones tempranas y adecuadas, centradas en el desarrollo socioemocional, pueden reducir el impacto de las experiencias negativas y mejorar tanto el desarrollo cognitivo como el emocional.

## COMPETENCIA SOCIAL Y EMOCIONAL DE LOS NIÑOS: GUÍA DE ACCIÓN

### Su función

Es importante que los padres sean más conscientes de la importancia de los vínculos tempranos y de su papel para fomentar el desarrollo socioemocional de sus hijos. Puede ayudar de la siguiente manera:

- Ofrecer consejos concretos y recursos a los padres para ayudarles a desarrollar sus habilidades.
- Mostrar a los niños interacciones adecuadas para su nivel de desarrollo que les ayuden a reconocer y gestionar sus emociones, así como a desarrollar otras habilidades sociales y emocionales.
- Poner a las familias en contacto con recursos que puedan contribuir al desarrollo socioemocional de sus hijos. Estos pueden ser sencillos (por ejemplo, cursos como el de Second Step o libros y juegos que ayuden a los niños a identificar o reconocer sus emociones) o más intensivos (como el asesoramiento en salud mental).
- Estar atento al trauma y a cómo este afecta al comportamiento y las relaciones del niño, lo que incluye dedicar tiempo a explicar y comentar con los padres el comportamiento de los niños cuando estos “se portan mal” debido al trauma

### Preguntas para hacer

- ¿Cómo es la relación emocional entre usted y su hijo?
- ¿Cómo le demuestra amor y cariño a su hijo?
- ¿Cómo ayuda a su hijo a expresar sus emociones?
- ¿En qué situaciones le cuesta lidiar con las emociones de su hijo?

### A qué prestar atención

- ¿El niño se siente seguro para expresar sus emociones en la relación con sus padres?
- ¿Los padres muestran sensibilidad emocional hacia el niño?
- ¿Los padres dan ejemplo de empatía?
- ¿Los padres establecen expectativas y límites claros (por ejemplo: “En nuestra familia no nos hacemos daño unos a otros”)?
- ¿Los padres separan las emociones de las acciones (por ejemplo: “Está bien enojarse, pero no se pega a nadie cuando uno está enojado”)?
- ¿Los padres fomentan y refuerzan habilidades sociales como saludar a los demás y esperar el turno?
- ¿Los padres generan situaciones para que los niños resuelvan problemas (por ejemplo: “¿Qué crees que deberías hacer si otro niño te insulta”)?

### Actividades para trabajar con los padres

- Pedir a los padres que describan (o escriban) una interacción con su hijo. Empiece con una experiencia que suele hacer que el niño se sienta feliz, triste, frustrado o enojado. Luego, los padres deberán ilustrar o describir qué hace el niño cuando siente esas emociones, cómo reaccionan ellos y cómo reacciona el niño. Identifique y analice los patrones positivos o negativos que se dan en la interacción.
- Pedir a los padres que piensen en un adulto al que querían de pequeños. ¿Qué tenía la relación con ese adulto que la hacía tan importante? Pregúntales qué aspectos de esa relación pueden aplicar a la relación con sus hijos.

# FACTORES DE PROTECCIÓN Y PROMOCIÓN DE CSSP

El Centro para el Estudio de las Políticas Sociales (CSSP, por sus siglas en inglés) trabaja para generar nuevas ideas y promover políticas públicas que garanticen la igualdad de oportunidades y un futuro mejor para todos los niños y las familias, especialmente para aquellos que suelen quedar rezagados. Todo el trabajo del CSSP se hace sobre la base de un marco que se enfoca en el bienestar de los niños, las familias y la comunidad, y hace hincapié en los factores de protección y promoción. Desde una perspectiva ecológica:

- Los factores de protección son condiciones o características de las personas, las familias, las comunidades o la sociedad en general que reducen o eliminan el riesgo.
- Los factores de promoción son condiciones o características de las personas, las familias, las comunidades o la sociedad en general que contribuyen de manera activa a mejorar el bienestar.

*En conjunto, los factores de protección y promoción aumentan la probabilidad de obtener resultados positivos, adaptativos y saludables, incluso ante situaciones de riesgo y adversidad.*

Los marcos Strengthening Families™ y Youth Thrive™ son un ejemplo del compromiso del CSSP para identificar, difundir y aplicar ideas basadas en la investigación que contribuyen al desarrollo saludable y al bienestar de los niños, los jóvenes y las familias. Dado que numerosos estudios destacan la importancia de las experiencias en la primera infancia para el comportamiento en la adolescencia y la adultez, estos marcos ofrecen una mirada sobre dos etapas interrelacionadas del desarrollo continuo a lo largo de la vida: Strengthening Families se centra en las familias con niños pequeños (de 0 a 5 años), mientras que Youth Thrive se centra en jóvenes de entre 11 y 26 años.

<p><b>Los factores de protección de Strengthening Families</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Resiliencia parental.</li> <li>• Conexiones sociales.</li> <li>• Conocimiento sobre la crianza de los hijos y el desarrollo infantil.</li> <li>• Apoyo concreto en tiempos de necesidad.</li> <li>• Competencia socioemocional de los niños.</li> </ul>	<p><b>Los factores de protección y promoción de «Youth Thrive»</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Resiliencia juvenil.</li> <li>• Conexiones sociales.</li> <li>• Conocimiento sobre el desarrollo de los adolescentes.</li> <li>• Apoyo concreto en tiempos de necesidad.</li> <li>• Competencias cognitivas y socioemocionales en los jóvenes.</li> </ul>
---	---

Los padres, los administradores de sistemas, los desarrolladores de programas, los proveedores de servicios y los responsables políticos pueden beneficiarse de conocer y aplicar los marcos Strengthening Families y Youth Thrive en sus iniciativas para garantizar que los niños, los jóvenes y las familias sigan un camino de desarrollo saludable y bienestar.