

**UNA MIRADA A LA INFANCIA EN EL PERIODO 1980 - 2010 DESDE LA
UNICEF**



**TRABAJO DE GRADO PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN
EDUCACIÓN PARA LA PRIMERA INFANCIA**

**UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA CALI
FACULTAD DE EDUCACIÓN
LICENCIATURA EN EDUCACIÓN PARA LA PRIMERA INFANCIA
SANTIAGO DE CALI
2013**

**UNA MIRADA A LA INFANCIA EN EL PERIODO 1980 - 2010 DESDE LA
UNICEF**



**YAMILETH GALLO BENAVIDES. 1096178
VANESSA VÁSQUEZ VÁSQUEZ. 1095302**

**DIRECTOR: HAROLD VIAFARA SANDOVAL
DOCENTE DE INVESTIGACIÓN**

**UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA CALI
FACULTAD DE EDUCACIÓN
LICENCIATURA EN EDUCACIÓN PARA LA PRIMERA INFANCIA
SANTIAGO DE CALI
2013**

INDICE

	Pág.
ABSTRA.....	1
INTRODUCCIÓN.....	4
II - CÓMO INCIARON NUESTRAS BÚSQUEDAS.....	5
III - CÓMO NOS PLANTEAMOS EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	6
IV – UN ACERCAMIENTO A UNA INSTITUCIÓN LLAMADA UNICEF.....	10
V - APUESTA METODOLÓGICA DEL TRABAJO	16
1 - Sobre los documentos utilizados.....	16
2 - Una mirada descriptiva a los documentos: o los documentos por dentro.....	22
VI – UN ABORDAJE A LOS DOCUMENTOS.....	28
1 - Posibilidad de construir unas categorías para abordar el objeto de investigación: cuerpo, infancia y educación.....	28
VII – PISTAS PARA SEGUIR ABORDANDO EL TEMA.....	47
ANEXOS.....	50
Bibliografía.....	162

ABSTRACT

El presente trabajo hace parte de un ejercicio realizado entre el semestre VII del año 2012 y el primer semestre de 2013. En el momento inicial fuimos invitadas a preguntarnos sobre un tema que en nosotras resultaba cotidiano: La infancia y a partir de ella analizar el cuerpo y la educación.

En este proceso de análisis escogimos tres décadas (1980 – 1990 – 2010) de las cuales se trabajó en base a la triada (infancia, cuerpo y educación), encontrándonos con documentos de UNICEF que fueron pieza clave para la investigación, dicho estudio nos aportó información sobre la infancia, para hacer el análisis de cada década:

La primera década de 1980 a 1990 fue un periodo marcado por las enfermedades, las muertes infantiles y la desnutrición en los niños menores de cinco años, los principales factores que desencadenaron tal tragedia fue la falta de agua potable y alimentos, como primer causante la pobreza, esta a su vez ha reducido el nivel de escolaridad en los niños y niñas, siendo el trabajo infantil un componente fundamental para subsistir.

En la segunda década de 1991 a 2000 se sigue notando aún la desnutrición, las enfermedades, causando mortalidad infantil a un elevado índice por falta de agua potable y falta de alimentos, debido a esto, la UNICEF plantea unos logros de protección, supervivencia y desarrollo integral, que solo será posible si existe una base económica sólida que garantizara un bienestar pleno para los niños y niñas, en esta década las puertas para mejorar el mundo de la infancia empieza a cambiar, la educación se comienza a ver como un derecho, aparece la convención donde es muy clara su preocupación por certificar una mejor calidad de vida a partir de la escolarización.

A partir de la última década de 2001 a 2010, se puede concebir la infancia como un sujeto activo y participativo en el acto de aprendizaje, pasa de ser sujeto pasivo como antes era concebido en la escuela, para llegar a ser un sujeto integro, autónomo y capaz. Por el lado de educación se puede evidenciar un gran logro,

aunque siguen estadísticas que aún no logran erradicar la falta de escolarización en los niños. Se puede inferir que la educación es el único cambio que se ve en las tres décadas, sin embargo, la pobreza, la salud y la mortalidad infantil han disminuido sus índices en este transcurso del tiempo, logrando con ello ver diferentes concepciones de infancia que garantizando un buen nivel económico se podría mejorar su bienestar incrementando su escolarización, su nivel de vida, supervivencia, protección y bajar los índices de explotación sexual e infantil, logrando así una infancia integra y feliz.

Palabras claves: infancia, cuerpo, educación, mortalidad, salud, bienestar explotación sexual, niñez, pobreza, protección y escolarización.

ABSTRACT

The following work is part of an exercise carried out during the 6th semester -year 2012- and the first semester of year 2013. Initially, we questioned ourselves about a topic we considered habitual: childhood and the resultant education and analysis of the body.

We chose three decades (1980-1990-2010) for the process of analysis, and here we worked the aforementioned triad: childhood, body and education. We found UNICEF documents that were key elements in our research, and such study provided information about childhood which we used to make an analysis of each decade.

The first decade (1980-1990) was a period marked by illnesses, child deaths and undernourishment among children under 5. The main factors that caused this tragedy were the lack of potable water and lack of food. Another key factor was poverty, which affected the kids' level of education and also forced them to work in order to survive.

During the second decade (1991-2000), undernourishment and illnesses were still seen, causing a high rate of child deaths due to lack of potable water and food. Because of this situation, UNICEF set goals to assure children's protection, survival and comprehensive development. Such goals can only be reached if there is a solid financial basis that guarantees a comprehensive well-being for boys and girls. In that decade, the means to improve childhood conditions started to change: education started to be seen as a right and the convention expressed its concern to certify a better quality of life derived from schooling.

From the last decade (2001-2010) on, childhood can be considered an active and participative subject in the act of learning. It stops being a passive subject -as it was considered at school- and becomes a comprehensive, autonomous and capable subject. This is a great achievement in terms of education, but there still are statistics that show how the lack of schooling has not been solved. It can be inferred that during these decades the only noticeable change has been in education. nevertheless, poverty, illnesses and child death have decreased during the pass of time, which shows that the better financial conditions a kid has, the better his well-being (schooling, quality of life, survival and protection). if the latter is improved, there will not be children and sexual exploitation, leading to a whole and happy childhood.

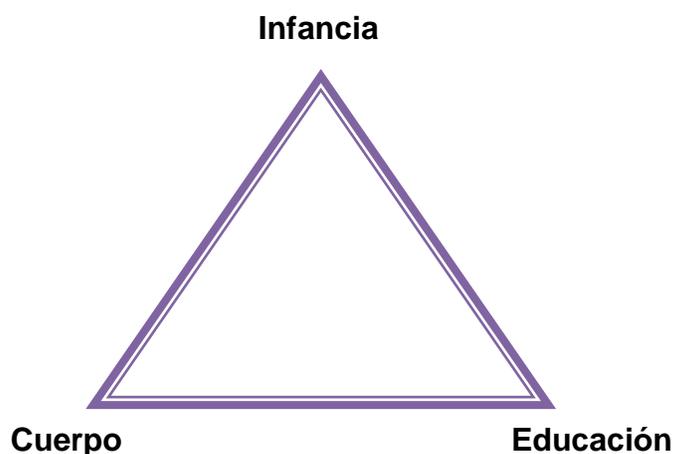
Key words: childhood, body, education, mortality, health, well-being, sexual exploitation, poverty, protection and schooling.

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo hace parte de un ejercicio realizado entre el semestre VII del año 2012 y el primer semestre de 2013. En el momento inicial fuimos invitadas a preguntarnos sobre un tema que en nosotras resultaba cotidiano: La infancia.

Iniciamos una aventura donde la noción de infancia fue necesaria pensarla a partir de una triada que nos permitiera argumentar desde otros órdenes, o tal vez a partir de otros documentos.

Una triada inicial comprometió este ejercicio, veamos, lo que consideramos nuestro triangulo de partida:



Resultaba clave pensar como la infancia ha sido mirada en los periodos 1980 al 2010, al realizar una búsqueda en el estado mundial de la infancia UNICEF se logró analizar estas tres décadas la concepción de infancia, pasando de ser un cuerpo invisible a un cuerpo con derechos y privilegiado de una atención integral tomando en cuenta la triada que anteriormente se mencionó de la cual nos ayudo a mirar ciertos factores importantes que desarrollaron una categorías para desarrollar nuestro tema a investigar.

El presente trabajo está integrado por los siguientes capítulos

II - CÓMO INCIARON NUESTRAS BÚSQUEDAS.

Al iniciar nuestras búsquedas fue algo no sabemos si raro, extraño, dispendioso, pues ya que al comienzo no sabíamos qué documentos de estos abordar.

Anuncios publicitarios

Fotografías

Organismos internacionales

Sin pensarlo estábamos en el periódico El País Siempre pensamos que los periódicos sólo servían para cosa como reciclar, hacer papel para trabajar con nuestros estudiantes, para envolver; pero el día menos pensado resultamos rodeadas por los periódicos donde se inició la búsqueda de anuncios publicitarios y fotografías que nos dieran cuenta de la triada anterior.

En **La Biblioteca Departamental** se realizó un acercamiento a estos documentos que nos permitieron aclarar un poco nuestro tema a investigar, aunque también resulto muy útil **la Web** Ya que aparte de permitimos hablar con nuestros amigos, amigas y familiares, nos accedió al organismo internacional de UNICEF, siendo la pieza clave de nuestro rompecabezas para finalizar nuestro hallazgo documental, esta tarea no fue nada fácil puesto que existieron muchas complicaciones y dudas para saber que documentos eran sólidos y válidos para esta investigación, al pensar la infancia el cuerpo y la educación, nos centramos específicamente en el estado mundial de la infancia pasando por tres décadas dirigidas por diferentes directores ejecutivos del fondo de las naciones unidas para la primera infancia (UNICEF) entre ellos se encuentran James P. Grant del año (1980-1995), Carol Bellamy del año (1996- 2005) y por último Ann M. Veneman del año (2006-2010).

En conclusión UNICEF ha sido nuestro punto de partida a nuestra investigación dando un giro rotundo a nuestra primera mirada del tema que se pretendió analizar, dejando por un lado los anuncios publicitarios, las fotografías y algunos organismos internacionales, para enfocarnos solamente en esta masa documental de UNICEF. Por supuesto las fotografías y los anuncios publicitarios fueron en gran manera un buen acierto, pero en nuestro proyecto de grado solo decidimos que para la triada infancia, cuerpo y educación seleccionamos esta documentación que da cuenta de grandes acontecimientos de la infancia en el transcurso de un tiempo (1980-2010).

III - CÓMO NOS PLANTEAMOS EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.

Al iniciar la búsqueda de documentos sobre la infancia, nos encontramos con bastante información por parte de los demás organismos internacionales, antes de abordar UNICEF se realizó una búsqueda exhaustiva considerando importante trabajar solo con el organismo internacional denominado Fondo de Naciones Unidas para la Infancia - UNICEF, estos documentos nos permiten ampliar desde una mirada general como ha vivido la infancia estas últimas décadas, logrando con dicha observación investigar los cambios que ha tenido desde el periodo 1980 al 2010, por lo tanto se analizará las transformaciones de esta en el transcurso del tiempo y a su vez como el cuerpo y la educación se han permeado en este proceso que se pretende investigar.

A partir de lo anterior se planteó la siguiente pregunta:

¿Cómo ha sido mirada la infancia desde el periodo de 1980 a 2010 en el organismo internacional (UNICEF).?

Objetivos

Los objetivos fueron formulados en el marco del siguiente esquema:

OBJETIVOS GENERALES	OBJETIVOS ESPECÍFICOS
1- Analizar a partir del organismo internacional (UNICEF), la concepción de infancia en el periodo 1980 – 2010.	1.1 - Caracterizar las concepciones de infancia a partir del organismo internacional (UNICEF), en el periodo 1980 – 2010.
	1.2 - Realizar una comparación de las concepciones de infancia encontradas en el organismo internacional (UNICEF), en los periodos 1980 – 2010.
2- Rastrear sobre la concepción de infancia desde el organismo internacional (UNICEF) del periodo 1980 – 2010.	2.1 - Describir las diferentes concepciones de infancia a partir del organismo internacional (UNICEF), en el periodo 1980 – 2010.
	2.2 - Relacionar las similitudes sobre las concepciones de infancia a partir del organismo internacional (UNICEF), en el periodo 1980 – 2010.

Justificación

El proyecto de investigación es de gran importancia, por cuanto se realizará con documentos del organismo internacional (UNICEF) que requiere de una investigación exhaustiva dando cuenta de la concepción de la infancia en diferentes épocas de la historia, abordando los periodos de 1980 a 2010.

Por medio de los documentos trabajados de cada periodo se darán resultados de como la infancia ha ido cambiando en su mirada del ayer al hoy, como han vivido sus espacios de felicidad, bienestar, salud, enfermedad, educación y pobreza. Aspectos generales analizados en cada uno de los documentos, dando resultado de como la infancia se ha ido integrando a la sociedad en pro de solucionar cada una de sus necesidades.

El trabajo pretende dar a conocer la evolución de la infancia mirando sus costumbres, vivencias y problemáticas sociales, ver como la infancia ha ido cambiando a través de los años, permitiendo con ello realizar una línea de tiempo explicando cada estado de la infancia investigado.

A partir de lo anterior se puede concluir que cierta investigación probablemente arrojará datos relevantes sobre la concepción de infancia en diferentes periodos.

Referentes teóricos

En el siguiente trabajo se analizaron los documentos de UNICEF en el periodo 1980 hasta el 2010, y vemos cierta relación con Michel Foucault.

"En este sentido, cabe mencionar la categoría cuerpo, pues para Foucault resulta superlativa, desde lo más individual el cuerpo encarna un pequeño poder, un micro-poder; este micro-poder está en relación con otros micro poderes, y esta articulación se hace palpable en diversos campos, como por ejemplo: en el campo social, económico, político, cultural, entre otros. De las relaciones de los micro

poderes, resulta la creación de normas, estipulaciones, acuerdos, en fin, diversas ilaciones que involucran al cuerpo y a la sociedad”¹.

En cada periodo del estado de infancia se relacionan todos los problemas presentados en una sociedad en donde el cuerpo infantil padece todos estos daños como la pobreza, enfermedades, falta de educación y demás características que son causas graves que padece una sociedad que viene desde periodos anteriores hasta hoy en día.

Se ve también relación con el texto de vigilar y castigar de Michel Foucault se habla de un castigo el cual se ve reflejado en la infancia cuando los niños y niñas son rodeados por la guerra y el trabajo infantil donde son sometidos a fuertes trabajos para poder sobrevivir y poder contribuir económicamente con sus familias privando a estos niños y niñas de la escuela para iniciar su formación.

“A los ojos de la ley, la detención puede muy bien ser privación de libertad. La prisión que la garantiza ha implicado siempre un proyecto técnico. El paso de los suplicios, con sus rituales resonantes, su arte mezclado con la ceremonia del dolor, a unas penas de prisiones practicadas en arquitecturas masivas y guardadas por el secreto de las administraciones, no es el paso a una penalidad indiferenciada, abstracta y confusa, es el paso de un arte de castigar a otro, no menos sabio que él. Mutación técnica.” (FOUCAULT, Michel, 2002, Pág.155).

Cuando los niños son sometidos a trabajar o en algunos casos por su condición de pobreza les toca desempeñar labores donde el cuerpo de los niños y niñas es usado para realizar trabajos donde este cuerpo es causante de dolor, heridas, enfermedades y en algunas ocasiones este cuerpo queda con alguna discapacidad esto lo podemos relacionar con lo que dice Foucault al comienzo de un ritual de patíbulo donde el cuerpo es sometido a cargar con argollas y collares de hierro donde se infiere que son las cargas pesadas a las que someten a los

¹ Tomado de <http://polis.revues.org/1417>

niños en los trabajos de agricultura, las guerras o conflictos armados donde estos infantes son obligados a participar.

“En el comienzo, un ritual de patíbulo: el remachado de las argollas o collares de hierro y de las cadenas, en el patio de Bicêtre. El presidiario apoya la nuca sobre un yunque, como contra un tajo; pero esta vez el arte del verdugo, al descargar los martillazos, está en no aplastar la cabeza, habilidad inversa que sabe no dar la muerte. "El gran patio de Bicêtre exhibe los instrumentos del suplicio: varias hileras de cadenas con sus collares. Los artoupans (jefes de los guardas), herreros ocasionales, disponen el yunque y el martillo. Pegadas a la verja del camino de ronda, se ven todas las cabezas, con una expresión sombría u osada, que el operador va a remachar.” (FOUCAULT, Michel, 2002, Pág.155).

IV – UN ACERCAMIENTO A UNA INSTITUCIÓN LLAMADA UNICEF²

En el trabajo que iniciamos para nosotros era clave, abordar unos documentos que ya no estaban en el lugar de la didáctica, de la pedagogía o de la evaluación; estábamos situados en el análisis de una institución que hablara de la infancia, con lo cual volviéramos a nuestro triangulo de partida; pero al mismo tiempo era necesario dar cuenta de documentos que dieran cuenta de las otras aristas de dicho triangulo: educación y cuerpo de esta manera queremos realizar un acercamiento a lo que es el organismo internacional UNICEF

Cuándo y por qué surge una institución llamada UNICEF

El Fondo de Naciones Unidas para la Infancia o Unicef fue creado por la Asamblea General de las Naciones Unidas³ en 1946 para ayudar a los niños de Europa después de la Segunda Guerra Mundial.

Primero fue conocido como Unicef, acrónimo de United Nations International Children's Emergency Fund o en español, Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la Infancia. En 1953, Unicef se convierte en organismo permanente dentro del sistema de Naciones Unidas, encargado de ayudar a los niños y proteger sus derechos. Su nombre fue reducido a Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (United Nations Children's Fund), pero se mantuvo el acrónimo Unicef por el que es conocido hasta ahora.

Durante más de medio siglo, Unicef ha proporcionado alimento, ropa y atención médica a los niños de todo el mundo, y ha intentado asimismo satisfacer sus demás necesidades.

²Tomado de :<http://es.wikipedia.org/wiki/Unicef>

³ La Asamblea General es el órgano principal de las Naciones Unidas. En ella están representados todos los Estados Miembros, cada uno con un voto. Las votaciones sobre cuestiones importantes, tales como las de paz y seguridad, ingreso de nuevos Miembros y cuestiones presupuestarias, se deciden por mayoría de dos tercios (mayoría cualificada). Las demás, por mayoría simple.

Se le otorgó el Premio Nobel de la Paz en 1965 y el Premio Príncipe de Asturias de la Concordia en 2006.

Unicef trabaja en 193 países y territorios para ayudar a garantizar a los niños el derecho a sobrevivir y a desarrollarse desde la primera infancia hasta la adolescencia. Unicef es el mayor proveedor de vacunas para los países en desarrollo, trabaja para mejorar la salud y la nutrición de la infancia; el abastecimiento de agua y saneamiento de calidad; la educación básica de calidad para todos los niños y la protección contra la violencia, la explotación y el VIH/SIDA. Unicef está financiado en su totalidad por las contribuciones voluntarias de individuos, empresas, fundaciones y gobiernos.

Historia reciente.

Las necesidades de los infantes recibieron mayor atención en 1959, cuando las Naciones Unidas adoptaron la Declaración de los Derechos del Niño. Se esperaba que el documento generara interés en los problemas infantiles y contribuyera a su solución al fomentar el apoyo del público, tanto en sentido económico como de otras maneras.

Sin embargo, “veinte años después -según el 1980 Year Book, de Collier-, tales ‘derechos’, sobre todo los relativos a la nutrición, la salud y el bienestar material, estaban muy lejos de ser realidad para muchos de los mil quinientos millones de niños del mundo”. Por ello, en reconocimiento de que seguía existiendo la necesidad de resolver los problemas de la infancia y en armonía con los objetivos expresados, las Naciones Unidas declararon 1979 como el Año Internacional del Niño. Grupos gubernamentales, civiles, religiosos y caritativos de todo el mundo reaccionaron con presteza en busca de soluciones.

Prioridades.

Unicef ayuda principalmente en zonas de extrema pobreza, en África y otras latitudes del mundo. Los derechos humanos son áreas de acción de Unicef e incluyen el desarrollo de la niñez, de la adolescencia, y la participación en los patrones de vida, basándose en la educación.

Educación

Niños en la guardería.

Emprende intervenciones avaladas para mejorar la vida de todas las personas, incluyendo a niños. La educación de los jóvenes y mujeres redonda en importantes beneficios para las presentes y futuras generaciones.

El objetivo del Unicef en la educación, es llevar a la escuela a más niñas, asegurándose de su permanencia y que dispongan de los equipamientos básicos adecuados necesarios para su vida posterior.

Los esfuerzos son constantes en el sentido de asegurar a cada niño y niña del mundo el derecho que tienen a la educación. La estrategia de aceleración en la matriculación de las niñas se ha efectuado en al menos 25 países durante el periodo 2002-2007

Programas

Ciudades amigas de la infancia (o de la niñez).

Destinado a fomentar la aplicación de la Convención sobre los Derechos del Niño en el ámbito de las entidades locales (ayuntamientos, concejos,...)

Espacio por la Paz

Es una iniciativa que desarrolla Unicef junto al Club Atlético Boca Juniors desde el año 2007. El programa consiste en utilizar las instalaciones del club para capacitar

a jóvenes y adolescentes sobre sus derechos. De esta manera, todos los meses, 160 chicos son invitados al micro cine del Museo de la Pasión Boquense para desarrollar actividades educativas y, en reconocimiento, son invitados al estadio a presenciar un partido de fútbol de Boca Juniors.

Red Regional de Adolescentes Comunicadores LACVOX

Coordinados desde la oficina regional de UNICEF y con la finalidad de congregar a las redes de adolescentes comunicadores de los países de la región bajo una sinergia común – derecho a la participación de niños y adolescentes como agentes de cambio - en septiembre 2008 se creó la Red Regional de Adolescentes Comunicadores LACVOX. Una comunidad a nivel regional que identifica espacios para mostrar experiencias locales e intercambiar aprendizajes entre adolescentes. En 2009 se lanzó el primer concurso de la red a nivel regional que resultó en la participación de 150 adolescentes comunicadores incluyendo individuos y redes.

Administración de la red

En la Oficina Regional de UNICEF para América Latina y el Caribe, existe un punto focal o líder que coordina y facilita el flujo de información hacia y desde la red. Algunos miembros independientes de LACVOX comparten esporádicamente y por iniciativa propia sus materiales con este coordinador, igual sucede con las redes que son apoyadas por las Oficinas de País y con esta misma frecuencia se actualizan la página de la Web regional y el Blog www.lacvox.net. Se publican notas de prensa/video, experiencias exitosas de los adolescentes de la red, información didáctica para producir materiales, etc.

También se desarrolló un espacio público en la red social Sonico, que cuenta con 49,000 fans http://www.sonico.com/publico/unicef_lacvox Igualmente para el concurso se desarrolló un sitio Web dedicado <http://www.concursolacvox.org/con> información sobre el proyecto y referencias sobre el tema.

Esto significa que básicamente la comunicación para LACVOX se ha realizado a través del Internet, dirigida hacia las distintas audiencias, incluyendo a los comunicadores conectados con LACVOX.

Estructura de la red

La red tiene varios niveles dentro de su orden - están las redes apoyadas desde las Oficinas de País de UNICEF, que podemos identificar como el nivel interno, también están las redes de comunicadores adolescentes que funcionan con ayuda de organizaciones fuera de UNICEF, por lo cual a este grupo se le puede identificar como el nivel externo. Adicionalmente están los adolescentes que no pertenecen a ninguno de estos dos tipos de redes a los que catalogamos como comunicadores independientes.

Las edades de los adolescentes comunicadores oscilan entre los 9 hasta los 18 años. Sin excepción todos los grupos cuentan con el apoyo de un adulto que promueve y les ayuda a coordinar sus actividades.

Aliados

El concurso de 2009 recibió el apoyo de Sony Enjoy Electronic Power y Electronic Arts, de la Red Social Sónico que durante la promoción del concurso motivó a unos 5,000 “fans”. Fue apoyado también por el Programa de las NU para el medio Ambiente – PNUMA, y la Fundación Albatros Media una ONG que promueve el tema de la conservación del medio ambiente a nivel regional.

En el caso del concurso LACVOX 2010, Fundación Telefónica y OIT/IPEC son los nuevos aliados de UNICEF.

Contamos también con los medios de comunicación aliados para apoyar la difusión de la red.

El concurso 2010 y su tema

Para asegurar la continuidad de la Red Regional de Adolescentes Comunicadores, en 2009 se creó el Concurso para adolescentes comunicadores “El medio ambiente y las poblaciones indígenas”.

El 2010 ha sido designado por la ONU como el Año Internacional de la Juventud, y sobre este contexto se lanzó un segundo concurso este año. Aprovechando estructuras, bases y herramientas del evento 2009, el tema del segundo concurso ha sido el trabajo infantil: "Todos los niños tienen derecho a una educación y a un desarrollo saludable sin trabajo infantil".

Premio 2010

Los ganadores de cada categoría recibirán un certificado de participación del Concurso LACVOX 2010, y una invitación para un adolescente y un acompañante adulto con todos los gastos pagados, a participar en el III Encuentro Internacional sobre trabajo infantil organizado por Fundación Telefónica con el apoyo de OIT, UNICEF y otras instituciones. Este evento tuvo lugar en Bogotá, Colombia, el 3 y 4 de noviembre 2010. El grupo de ganadores LACVOX (solo un ganador por categoría) vivirá una experiencia intensa y memorable, ya que podrán debatir con expertos en la problemática del trabajo infantil y recibir además, capacitación en la producción de materiales audiovisuales. Objetivos del concurso 2010.

Reconocer a los adolescentes como agentes de cambio.

Implicar a los adolescentes de la red y otros posibles participantes en el tema del trabajo infantil y su incidencia en los niños y los hijos de migrantes (otros países) en el marco de los derechos humanos de la infancia y los convenios de la OIT.

Empoderar a los adolescentes a contribuir con el cambio, identificando y promoviendo soluciones.

Sensibilizar a los adolescentes que participen en el concurso y a la audiencia en general, en la problemática del trabajo infantil y su posible incidencia entre los niños y adolescentes migrantes (de otros países) y los hijos de migrantes.

Inmunización

La inmunización es materia directa en la cual interviene Unicef, dentro de la cual ha incluido mejoras en la salud de los niños del mundo, por lo menos durante los últimos 20 años.

Sin embargo, todos los años, más de 2 millones de niños mueren por enfermedades que pudieron haberse prevenido por la aplicación oportuna de vacunas económicas.

V - APUESTA METODOLÓGICA DEL TRABAJO

Se realizó una investigación descriptiva la cual nos permite intuir de los sucesos importantes que vivió la infancia en el periodo de 1980 a 2010.

“investigación descriptivo: busca especificar las propiedades importantes de persona, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno sometido a análisis.”(RODRÍGUEZ, Alba Nubia y Carvajal, Arizaldo, 2005, Pág.34.).

“El objetivo de la investigación descriptiva consiste en llegar a conocer las situaciones, costumbres y actitudes predominantes a través de la descripción exacta de las actividades, objetos, procesos y personas. Su meta no se limita a la recolección de datos, sino a la predicción e identificación de las relaciones que existen entre dos o más variables.”⁴

1 - Sobre los documentos utilizados

Al comenzar el proyecto de investigación, se opta por el organismo internacional UNICEF presentando a favor treinta documentos históricos donde se refleja la infancia, el cuerpo y la educación tomando los años 1980 al 2010, permitiendo desarrollar de manera amplia la pregunta de investigación con respecto a la mirada la infancia desde estos periodos.

En las categorías observadas de cada documento de UNICEF, se percibe un cuerpo débil e invisible en los años de 1980 a 1990, siendo la diarrea, la lactancia artificial, el hambre, la pobreza, la desnutrición y la falta de oportunidades en la educación las causas más globales de los problemas de la niñez. En los años

⁴ Tomado de http://es.wikipedia.org/wiki/Investigaci%C3%B3n_descriptiva

1990 al 2000 se habla de un cuerpo ya visible y que busca erradicar ese cuerpo explotado por el trabajo infantil. La última década que conlleva los años del 2000 al 2010 vemos un cuerpo con derechos y educación siendo este la estrategia primordial para erradicar la pobreza y mejorar el desarrollo mundial que garantiza una mejor vida y bienestar. Sin embargo hoy en día todavía se busca eliminar ciertos factores que aún aquejan a la población infantil.

Relacionando lo anterior con el cuadro a presentar y con el documento de María Eumelia Galeano donde expone las siete estrategias de la investigación social cualitativa que son (La observación participante; los estudios del caso; la historia oral; la investigación Documental; la etnometodología; la teoría fundada y los grupos de discusión). vemos similitud con el proyecto en la cuarta estrategia en la *"Investigación documental: Es la que se realiza, como su nombre lo indica, apoyándose en fuentes de carácter documental, esto es, en documentos de cualquier especie tales como, las obtenidas a través de fuentes bibliográficas, hemerográficas o archivísticas; la primera se basa en la consulta de libros, la segunda en artículos o ensayos de revistas y periódicos, y la tercera en documentos que se encuentran en archivos como cartas oficios, circulares, expedientes"*⁵

Siendo esta la única forma de investigación que se necesitó en el proyecto de grado, trabajando con el organismo internacional UNICEF, por consiguiente la investigación cualitativa se constituye una parte esencial e importante en el análisis y la interpretación, sin dejar de lado la categorización de los resultados

*"Este proceso consiste en la identificación de regularidades, de temas sobresalientes, de eventos recurrentes y de patrones de ideas en los datos provenientes de los lugares, los eventos o las personas seleccionadas para un estudio. La categorización constituye un mecanismo esencial en la reducción de la información recolectada."*⁶(TORRES MESIAS, Álvaro, 2002. Pág.110.)

Las categorías son las formas en que se codifica una expresión o término de una manera clara y específica, donde se ubican cada uno de los elementos que se van a analizar, se conoce con el nombre de unidades de análisis. En la investigación cualitativa se hace indispensable el indagar sobre una realidad y a partir de ella dar una interpretación.

⁵ Tomado de: <http://www.encyclopedia.humanet.com.co/dic/clasifimetodo.htm>

⁶ Tomado de:

http://aprendeenlinea.udea.edu.co/lms/moodle/file.php/727/LA_CATEGORIZACION_UN_ASPECTO_CRUCIAL_EN_LA_INVESTIGACIONCUALITATIVA.pdf

“María Eumelia Galeano establece que:

Las categorías se entienden como ordenadores epistemológicos, campos de agrupación temática, supuestos implícitos en el problema y recursos analíticos como unidades significativas dan sentido a los datos y permiten reducirlos, compararlos y relacionarlos...Categorizar es poner juntas las cosas que van juntas. Es agrupar datos que comportan significados similares. Es clasificar la información por categorías de acuerdo a criterios temáticos referidos a la búsqueda de significados. Es conceptualizar con un término o expresión que sea claro e inequívoco, el contenido de cada unidad temática con el fin de clasificar contrastar interpretar analizar y teorizar.”⁷ (GALEANO MARÍN, María Eumelia, 2004. Pág.40).

De tal modo se va a realizar un proceso analítico e interpretativo, posibilitando identificar y conocer a través de las categorías la realidad que ha vivido la infancia en los años 1980 al 2010, Sara Victoria Alvarado citada por María Eumelia Galeano comenta que: *“...las categorías de análisis se constituyen como construcciones para ordenar el mundo vivido y al mismo tiempo como una visión anticipada de dicho mundo”⁸ (ALVARADO, Sara Victoria, 2004. Pág. 38.).*

Desde esta perspectiva de las construcciones de categorías que implican el analizar, codificar, deducir y clasificar, surgen los nuevos conceptos, palabras gestos, pensamientos de las cuales nos aportan para hacer la descripción a partir de los análisis de cada una de las investigaciones.

“Investigación descriptiva: Con este tipo de investigación se logra caracterizar un objeto de estudio o una situación concreta, señalar sus particularidades y propiedades. Sirve para ordenar, agrupar o sistematizar los objetos involucrados en el trabajo indagatorio. Esta forma de investigación requiere la combinación de los métodos analítico y sintético, en conjugación con el deductivo y el inductivo, con el fin de responder los cuestionamientos del objeto que se investiga.”⁹

⁷ Tomado de:

http://aprendeenlinea.udea.edu.co/lms/moodle/file.php/727/LA_CATEGORIZACION_UN_ASPECTO_CRUCIAL_EN_LA_INVESTIGACIONCUALITATIVA.pdf

⁸ Tomado de:

http://aprendeenlinea.udea.edu.co/lms/moodle/file.php/727/LA_CATEGORIZACION_UN_ASPECTO_CRUCIAL_EN_LA_INVESTIGACIONCUALITATIVA.pdf

⁹ Tomado de: <http://www.encyclopedia.humanet.com.co/dic/clasifimetodo.htm>

Cuando hablamos de documentos de organismos internacionales nos referimos a fuentes donde se formulan propuestas prescriptivas, agendas o estrategias sobre un tema determinado. Allí se incluyen organismos internacionales como: OPS, OMS, FAO, CEPAL, ONU, BANCO MUNDIAL y UNICEF.

Para realizar el trabajo y organizar metodológicamente los documentos empleados fue necesario realizar una clasificación acordada colectivamente entre el profesor y las compañeras que cursamos proyecto de grado II –semestre 2013.2, con base en ello acogimos colectivamente la que muestra la tabla 1.

TABLA 1. Clasificación de documentos proyecto: cuerpo, infancia y educación

N°	DOCUMENTO	TÍTULO	CRITERIO DE CLASIFICACIÓN		AÑO	NOMENCLATURA
			Procedencia / Tipo de documento	Numerador		
1	Documentos de Organismos Internacionales.					
	UNICEF	Estado Mundial de la Infancia	UNICEF.E.M.I	0001 (Estado mundial de la infancia 1980)	1980	UNICEF.E.M.I.-1980-0001
				0002 (Estado mundial de la infancia 1981-1982)	1981-1982	UNICEF.E.M.I.-1981-1982-0002
				0003 (Estado mundial de la infancia 1983)	1983	UNICEF.E.M.I.-1983-0003
				0004 (Estado mundial de la infancia 1984)	1984	UNICEF.E.M.I.-1984-0004
				0005 (Estado mundial de la infancia 1985)	1985	UNICEF.E.M.I.-1985-0005
				0006 (Estado mundial de la infancia 1986)	1986	UNICEF.E.M.I.-1986-0006

				0007 (Estado mundial de la infancia 1987)	1987	UNICEF.E.M.I.-1987-0007
				0008 (Estado mundial de la infancia 1988)	1988	UNICEF.E.M.I.-1988-0008
				0009 (Estado mundial de la infancia 1989)	1989	UNICEF.E.M.I.-1989-0009
				0010 (Estado mundial de la infancia 1990)	1990	UNICEF.E.M.I.-1990-0010
				0011 (Estado mundial de la infancia 1991)	1991	UNICEF.E.M.I.-1991-0011
				0012 (Estado mundial de la infancia 1992)	1992	UNICEF.E.M.I.-1992-0012
				0013 (Estado mundial de la infancia 1993)	1993	UNICEF.E.M.I.-1993-0013
				0014 (Estado mundial de la infancia 1994)	1994	UNICEF.E.M.I.-1994-0014
				0015 (Estado mundial de la infancia 1995)	1995	UNICEF.E.M.I.-1995-0015
				0016 (Estado mundial de la infancia 1996)	1996	UNICEF.E.M.I.-1996-0016
				0017 (Estado mundial de la infancia 1997)	1997	UNICEF.E.M.I.-1997-0017
				0018 (Estado mundial de la infancia 1998)	1998	UNICEF.E.M.I.-1998-0018
				0019 (Estado mundial de la infancia 1999)	1999	UNICEF.E.M.I.-1999-0019

				0020 (Estado mundial de la infancia 2000)	2000	UNICEF.E.M.I.-2000-0020
				0021 (Estado mundial de la infancia 2001)	2001	UNICEF.E.M.I.-2001-0021
				0022 (Estado mundial de la infancia 2002)	2002	UNICEF.E.M.I.-2002-0022
				0023 (Estado mundial de la infancia 2003)	2003	UNICEF.E.M.I.-2003-0023
				0024 (Estado mundial de la infancia 2004)	2004	UNICEF.E.M.I.-2004-0024
				0025 (Estado mundial de la infancia 2005)	2005	UNICEF.E.M.I.-2005-0025
				0026 (Estado mundial de la infancia 2006)	2006	UNICEF.E.M.I.-2006-0026
				0027 (Estado mundial de la infancia 2007)	2007	UNICEF.E.M.I.-2007-0027
				0028 (Estado mundial de la infancia 2008)	2008	UNICEF.E.M.I.-2008-0028
				0029 (Estado mundial de la infancia 2009)	2009	UNICEF.E.M.I.-2009-0029
				0030 (Estado mundial de la infancia 2010)	2010	UNICEF.E.M.I.-2010-0030

Los documentos de la UNICEF empleados en el proyecto incluyen estados mundiales de la infancia que nos permiten dar cuenta de varios factores que a lo largo de los años han ido cambiando las miradas

2 - Una mirada descriptiva a los documentos: o los documentos por dentro

En el ejercicio de escritura consideramos pertinente hacer la siguiente reseña de los documentos utilizados de esa institución llamada UNICEF que nos da cuenta de la triada (infancia, cuerpo y educación) en los siguientes años:

El Estado Mundial de la Infancia de 1980-1981: Este documento nos dice que fue el primer informe sobre el estado mundial de la infancia fue creado porque el Director Ejecutivo de UNICEF, James Grant, con la idea de que fuese una publicación destinada a la promoción de la infancia. Este se centra en las consecuencias de la pobreza sobre las vidas de los niños. Sostiene que, quizá por primera vez, el mundo dispone de los recursos y el conocimiento necesarios para iniciar una campaña decisiva contra el hambre, la enfermedad y el analfabetismo.

El Estado Mundial de la Infancia de 1981-1982: este documento nos muestra la aceleración del desarrollo de las personas de bajos recursos, con el objetivo de mejorar considerablemente las vidas de sus hijos a finales del siglo XX. Sostiene que trabajar con las familias y las comunidades para financiar la salud y la educación de sus hijos. Es también una inversión productiva en el futuro económico y social del mundo.

El Estado Mundial de la Infancia de 1982-1983: este documento presenta la “revolución en favor de la supervivencia y el desarrollo del niño”. El mensaje que nos presenta este documento es que en los últimos avances en las ciencias biológicas y de organización social entre ellos, la supervisión del crecimiento del niño para descubrir la desnutrición, la terapia de rehidratación oral para el tratamiento de la diarrea, el amamantamiento y la inmunización contra las seis enfermedades que se pueden evitar mediante las vacunas el gobierno ha posibilitado salvar las vidas de millones de niños y niñas que mueren todos los años de causas previsibles.

El Estado Mundial de la Infancia de 1984: este documento nos sigue mostrando los cuatro métodos relativamente simples y baratos que el gobierno puedan facilitar que reduzcan la tasa de mortalidad en la infancia y de discapacidad infantil. El documento describe el resultado mundial al desafío de la “revolución en favor de la supervivencia y el desarrollo del niño” y presenta ejemplos de todo el mundo sobre las técnicas de bajos recursos que hacen que esta revolución en favor de la infancia sea posible.

El Estado Mundial de la Infancia de 1985: este documento nos informa sobre los progresos logrados por las estrategias GOBI (del gobierno) a medida que comienzan a aplicarse en diferentes partes del mundo. Muestra extractos que reúnen notas y citas de las últimas investigaciones y artículos sobre las

intervenciones de bajos recursos que hacen que revolución en pro de la supervivencia infantil sea posible. Este informe sostiene el potencial para salvar las vidas de millones de niños y niñas. Los cambios que se presentan con el fin de mirar lo que los individuos pueden hacer para mejorar la vida familiar en pro de la supervivencia y el desarrollo de la infancia.

El Estado Mundial de la Infancia de 1986: este documento describe cómo se utiliza la estrategia de movilización social para poner a disposición de millones de familias técnicas de protección infantil de bajo costo. La segunda parte de este documento nos muestra una serie de datos y ejemplos, de investigaciones recientes y opiniones, sobre las circunstancias de bajos recursos disponibles para proteger las vidas y el desarrollo de los niños, e incluye secciones sobre la vigilancia del desarrollo, la terapia de rehidratación oral, la lactancia materna y el destete, las infecciones respiratorias agudas y la educación de la mujer.

El Estado Mundial de la Infancia de 1987: este documento sustenta que el mundo tiene los medios para abordar la desnutrición y la enfermedad infantiles a una gran escala y a un costo más alcanzable. También nos muestra que varios países han podido salvar las vidas de 4 millones de niños y niñas en los últimos cinco años. Describen los nuevos métodos que se utilizan para hacer un incremento en la supervivencia y el desarrollo de la infancia. El informe incluye un capítulo en el que se conmemora el 40o aniversario de UNICEF y se presentan los principales cambios en el estado mundial de la infancia desde la creación de UNICEF en 1946.

El Estado Mundial de la Infancia de 1988: este documento nos habla sobre la posibilidad de incorporar todos los recursos posibles para la supervivencia y el desarrollo de la infancia, también defiende la necesidad de formar una gran asociación en favor de la infancia constituida por gobiernos e individuos, sistemas de educación y dirigentes religiosos, los medios de comunicación y los organismos de voluntarios, las empresas y los trabajadores, que podrían favorecer el desarrollo y la supervivencia de la infancia.

El Estado Mundial de la Infancia de 1989: este documento estudia algunos de los logros principales en favor de la salud de la infancia, logros que en la actualidad protegen las vidas de por lo menos 2 millones y medio de niños y niñas cada año. Este informe nos sustenta que la pesada crisis económica se trasmite a los hijos de los habitantes más necesitados. Al analizar el siguiente documento este nos muestra que pide un pacto real en favor del desarrollo entre los países industrializados y en desarrollo, a fin de satisfacer las necesidades de los habitantes más necesitados humanidad.

El Estado Mundial de la Infancia de 1990: este documento muestra que a medida que el mundo lucha para liberarse de las cargas que significan el servicio de la deuda y el gasto militar, hay señales que describen una nueva preocupación en pro de la infancia. Con la nueva Convención sobre los Derechos del Niño, nos muestra que la infancia se considera de nuevo una prioridad. El principio de considerar a los niños primero en las preocupaciones y capacidades de la sociedad inspira todos los temas analizados en el informe, tal como UNICEF cree que deberían inspirar también las decisiones y medidas que se tomen durante los tiempos.

El Estado Mundial de la Infancia de 1991: este documento nos muestra los resultados de la Cumbre Mundial a favor de la Infancia. Habla de La Declaración y de un Plan de Acción que fueron aprobados en la Cumbre para ser publicados, este informe nos revela el texto de la Convención sobre los Derechos del Niño. Se muestra un informe donde describen 22 objetivos específicos pensados en el año 2000 de los cuales busca explicar por qué es posible alcanzarlos. El informe que nos arroja Unicef en este año nos sirve como un balance básico sobre los compromisos internacionales con respecto a la infancia para el futuro.

El Estado Mundial de la Infancia de 1992: este documento nos habla de una contribución al nuevo debate del orden mundial desde la mirada de UNICEF que revela algunos problemas por la que vive la humanidad. El informe nos revela 10 proposiciones que buscan eliminar la pobreza extrema de la cuarta parte de los habitantes del mundo. fue una de las principales prioridades del programa para un nuevo orden mundial. El informe exhorta a los dirigentes del mundo para que cumplan con las promesas que hicieron a los niños en la Cumbre Mundial en favor de la Infancia en 1990. E invita a las organizaciones mundiales que participen en el cumplimiento de estas promesas.

El Estado Mundial de la Infancia de 1993: Este documento expone ciertos medios necesarios que busca erradicar la desnutrición, las enfermedades susceptibles de prevención y el analfabetismo que es generalizado entre los niños y niñas del mundo. Este informe pretende proteger la infancia contra los grandes índices de pobreza. Busca promover el cuidado del medio ambiente, el crecimiento económico sostenible, la igualdad de género y la estabilidad política. Pide la participación de todos los sectores mundiales, como los gobiernos, los profesionales de la salud y la educación, los medios de comunicación, y las organizaciones no gubernamentales.

El Estado Mundial de la Infancia de 1994: Este documento resume los progresos alcanzados en contra de las principales amenazas como es la salud y la nutrición que padecen los niños en las poblaciones más pobres del mundo. El

informe expone un contexto donde sitúa tres obstáculos para el desarrollo humano estos son: la pobreza, el crecimiento demográfico y el deterioro del medio ambiente. El informe pide que se renueven los esfuerzos para satisfacer las necesidades más básicas de todos los niños.

El Estado Mundial de la Infancia de 1995: Este Documento estudia las diferentes amenazas en la seguridad humana entre ellas se encuentra la exclusión económica y la inestabilidad política, siendo estas dos las que privan a millones de niños y niñas del derecho a desarrollarse mental y físicamente. También subraya ciertas estrategias importantes que explican los progresos alcanzados e invita a los participantes de la Cumbre Mundial a que participen en la transformación de ciertos problemas que impiden un buen desarrollo a nivel mundial.

El Estado Mundial de la Infancia de 1996: Este documento conmemora el cincuentenario de UNICEF. Este informe nos permite conocer la historia de UNICEF donde narra sus prioridades sus necesidades actuales y su organización. El informe inicia exponiendo las problemáticas de la guerra y como medida fundamental busca aliviar el sufrimiento de la infancia en los conflictos armados, la Unicef brinda apoyo a los niños y niñas afectados por la guerra, la pobreza y las enfermedades de prevención.

El Estado Mundial de la Infancia de 1997: Este documento nos enfatiza mucho en el complejo problemático del trabajo infantil, busca promover el apoyo en la educación garantizando así una mejor calidad de vida para cada niño y niña, procurando así sacarlos de ese mundo peligroso y explotador.

El Estado Mundial de la Infancia de 1998: Este documento analiza muy detalladamente las escalas de la desnutrición y las medidas que se deben de tomar para resolver el problema. Afirma que la desnutrición es una emergencia invisible y muy silenciosa afecta a los niños y sus familias. Algunas de las causas principales se encuentran las infecciones comunes, y el agua no potable, arrojando un índice de 12 millones de muertes en menores de cinco años. Cabe decir que la desnutrición limita su capacidad intelectual y su productividad potencial. La pobreza, es una de las causantes de la desnutrición, o en ocasiones suele ser hereditario por sus progenitores. Este informe recuerda la obligación de proteger a la infancia de la desnutrición, permitiendo que los niños y niñas reciban una alimentación adecuada que mejore su calidad de vida.

El Estado Mundial de la Infancia de 1999: Este documento habla de la educación como marco sobre la Convención de los Derechos del Niño, siendo los gobiernos los encargados de crear e innovar políticas que busca avanzar hacia

una revolución en la educación, su objetivo principal es la “educación para todos”. Este informe aborda las problemáticas que ha tenido que ir afrontado hasta la fecha y el proceso que permitirá lograr este objetivo y sus actividades. Presenta un concepto de educación como un derecho humano siendo este la clave para el cambio social, que permite combatir la pobreza, y proteger a la infancia en contra del trabajo peligroso y explotador. El informe sostiene que la educación es la mejor inversión que asegura la prosperidad del país.

El Estado Mundial de la Infancia de 2000: Este documento nos revela una nueva visión para el siglo XXI, este resume ciertos progresos que fueron alcanzados durante el último decenio y a su vez analiza las dificultades que hay que refrenar para permitir cumplir con las metas que fueron establecidas por la Cumbre Mundial de la Infancia como lo son: la pobreza, el VIH/SIDA, la discriminación por razones de género, los conflictos armados y por supuestos la violencia, exhorta a todos los gobiernos y dirigentes de todos los países que reafirmen sus promesas en pro a la infancia.

El Estado Mundial de la Infancia de 2001: Este documento habla de la Primera infancia y analiza todo lo que ocurre en el transcurso de los primeros años de vida del niño, dice que la edad de uno a tres años influye mucho en el curso que tomaran su infancia y su adolescencia. El informe describe cada una de las vidas cotidianas de sus progenitores y de sus otros cuidadores que buscan proteger sus derechos a pesar de las guerras, pobreza y epidemias del VIH/SIDA. Concluye que la inversión en la primera infancia suele rendir muy buenos beneficios no sólo para los niños, sino también para sus progenitores, cuidadores, y no obstante para el progreso de un país en conjunto.

El Estado Mundial de la Infancia de 2002: este documento nos habla sobre el liderazgo que se debe de tener para la transformar los compromisos adquiridos durante la Cumbre Mundial en favor de la Infancia de 1990 en acciones que mejoren las vidas de los niños y las familias. También dice que hay que tener capacidad de liderazgo para asegurar el derecho de todos los niños a vivir en paz, sanos y con dignidad, aquí nace la campaña “Decir Sí por los niños” en bienestar de la infancia.

El Estado Mundial de la Infancia de 2003: este documento nos muestra la participación de la infancia, los derechos de todos los niños que se tengan en cuenta sus opiniones teniendo presente que son para el bienestar de ellos, promoviendo la tolerancia, el respeto por los derechos humanos y la apreciación de la diversidad y la paz. Este informe nos muestra ejemplos de todas las regiones del mundo que tienen una participación original de la niñez.

El Estado Mundial de la Infancia de 2004: este documento nos muestra que la educación y el desarrollo está ofrecido solo a las niñas de aquí nació la campaña “Educación para Todos”. La educación de las niñas es uno de los temas más importantes esto da argumentos para invertir en la educación de las niñas como estrategia para afirmar los derechos de la infancia, y así brindar beneficios para las familias y prosperar en el programa de desarrollo mundial. Este es un llamado a la acción en nombre de los millones de niños y niñas a quienes se les niega el derecho a la educación, de los cuales la gran mayoría son niñas.

El Estado Mundial de la Infancia de 2005: Este documento sitúa la niñez como una infancia amenazada, donde se ve afectado su pleno potencial que evita que gocen de un bienestar pleno, siendo un obstáculo para su calidad de vida, estas tres amenazas son: la pobreza, el VIH/SIDA y los conflictos armados, en La Convención sobre los Derechos del Niño aprobada en 1989, se recuerda la promesa de la infancia que hasta ahora ha quedado sin cumplirse, se le hace llamado a todas las instituciones gubernamentales y demás organismos que no olviden su compromiso jurídico y moral en pro a la infancia

El Estado Mundial de la Infancia de 2006: este documento presenta una amplia evaluación de los niños y niñas más vulnerables, y que estos tienen derecho a una infancia segura y saludable. Este documento describe cuidadosamente cómo estos niños y niñas de escaso recursos, expuestos a la explotación y los malos tratos, no tienen a nadie que se ocupe de ellos.

El Estado Mundial de la Infancia de 2007: Este documento divide la igualdad de género y analiza ciertas discriminaciones entre La mujer y la infancia. El informe investiga la situación actual de las mujeres y las repercusiones de la discriminación de género en la infancia. Sostiene que la igualdad debe de avanzar a los Objetivos del Milenio mediante la educación, logrando así poder mejorar los derechos tanto de las mujeres como de los niños y niñas.

El Estado Mundial de la Infancia 2008: Se ofrece una evaluación acerca de la situación actual de la supervivencia infantil colocando en primer plano la atención primaria de la salud de las madres, los recién nacidos y la infancia. se examina las lecciones aprendidas en materia de salud infantil durante los últimos periodos describiendo conceptos y estrategias importantes que sirven para reducir la tasa de mortalidad de los niños menores de cinco años de edad, proporcionando primero la atención continua a las madres para luego seguir con los recién nacidos y los niños y niñas.

El Estado Mundial de la Infancia 2009: Examina todas las cuestiones importantes que se relacionan con la salud materna y neonatal, hace relevancia en

la necesidad de establecer una atención continua de las madres de los recién nacidos y de los niños. Este informe describe los últimos paradigmas en las políticas y programas sanitarios para las madres y los recién nacidos y explora las políticas, programas y alianzas destinadas a mejorar la salud materna y neonatal. El informe se centra más que todo en África y Asia, y se complementa el ejemplar del año pasado que habla de la supervivencia infantil.

El Estado Mundial de la Infancia 2010: El 20 noviembre 2009, la comunidad mundial celebra el 20º aniversario de la aprobación por la Asamblea General de las Naciones Unidas de la Convención sobre los Derechos del Niño, el único documento que establece normas internacionales relativas a la atención, el tratamiento y la protección de todos los individuos menores de 18 años. Para conmemorar este acontecimiento sin precedentes, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia dedica una edición especial de su informe más importante, el Estado Mundial de la Infancia, al examen de la evolución de la Convención, los progresos alcanzados en materia de derechos de la infancia, los retos que quedan por delante y las medidas que es preciso adoptar para garantizar que la promesa que figura en este tratado se convierta en una realidad para todos los niños y niñas.

VI – UN ABORDAJE A LOS DOCUMENTOS

1 - Posibilidad de construir unas categorías para abordar el objeto de investigación: cuerpo, infancia y educación

Como se puede desprender de la formulación del proyecto de investigación optamos por usar la propuesta de María Eumelia Galeano, según la cual la investigación documental a partir de un análisis nos ayudó a extraer categorías del estado mundial de la infancia, que nos muestra su concepción en diferentes épocas.

Con base a los documentos consultados

Con base en las categorías propuestas para el análisis de la información:

- Pobreza
- Salud
- Educación y
- Mortalidad

Podemos señalar década a década, y a partir de los cuadros resumen de las

categorías, los siguientes elementos

Década de 1980 – 1990: Emergencia Silenciosa¹⁰

La década de 1980 a 1990 fue un periodo marcado por las enfermedades, que se daban desde la edad temprana, e incluso hasta los fetos que estaban en proceso de formación, la “emergencia silenciosa” como se le llamó toma como culpable a la desnutrición dejando a miles de niños muertos siendo la falta de agua potable, los alimentos y la pobreza un agente inicial en el proceso de llevarlos a la muerte.

“A escala mundial, uno de cada cinco niños padece desnutrición, agente inductor de todo tipo de enfermedades. Y dos de cada cien están tan subalimentados que su organismo se ve forzado a consumir las reservas proteínicas de sus músculos incluido el corazón en su lucha por sobrevivir.

La resultante de esta situación es que casi 15 millones de: niños menores de cinco años mueren anualmente, lo que representa más de un tercio de la mortalidad total mundial.”(UNICEF.E.M.I.-1980-0001, Pág.7).

La pobreza es un factor primordial que soportan las familias más vulnerables de todo el mundo, este problema radica principalmente de como los gobiernos manejan el sistema monetario del cual depende la situación financiera de todos los países en vía del desarrollo, las negociaciones sobre el nuevo orden económico repercutirán sobre las condiciones de vida de millones de personas y en especial de niños.

“Quizás el objetivo más importante que debemos fijarnos es proteger la salud y el desarrollo de las próximas generaciones de niños en las regiones más pobres del mundo. Pues serán estos niños quienes finalmente sacarán a sus países del estancamiento económico para conducirlos hacia una era de rápido desarrollo.”(UNICEF.E.M.I.-1986-0006, Pág.71).

Un nivel económico bueno garantiza un bienestar pleno para la infancia y a su vez la tasa de escolarización se incrementara y permitirá que los niños abandonen sus trabajos cotidianos, logrando una infancia integra y feliz.

“Tanto los padres como los gobiernos invierten en educación. Para las familias relativamente acomodadas, el enviar un niño al colegio puede contribuir a una mayor comodidad de los padres. Para los pobres, tiene un efecto contrario ya que en muchos casos supone no contar con la participación de los niños en los trabajos domésticos y agrícolas, en el acarreo de leña y agua, en el cuidado del ganado, en vigilancia de hermanos menores y en la ayuda en labores tales como

¹⁰ Tomado de: estado mundial de la infancia 1981 – 1982, Pág.9.

la cosecha o recolección de forraje. Además las exigencias que impone la agricultura estacional a las familias pobres pueden ser incompatibles con los horarios y las vacaciones escolares fijados en las escuelas convencionales.”(UNICEF.E.M.I.-1980-0001, Pág.13).

Esto ha sido bastante complejo para los padres, mandar a sus hijos a las escuelas, ya que esto predecía una muerte lenta, si un hijo dejaba de labrar la tierra y de ayudar en las cosas domesticas o agrícolas en su casa, bajaban los ingresos económicos reduciendo los alimentos y todo los demás gastos que conllevaba a que los niños no trabajaran si no que estudiaran, de tal modo para los padres era mejor que trabajaran ya que así podrían sobrevivir, por eso la educación no fue una opción beneficiaria sino más bien un riesgo que ocasionaba a los padres una triste decisión si optaban por enviar a sus hijos a las escuelas, siendo la pobreza el primero en cobrar victimas que en su mayoría son niños y niñas desde la etapa de feto hasta los cinco años de edad, veamos una cifra aterradora:

“1981 ha sido otro año de “emergencia silenciosa”: 40.000 niños han muerto silenciosamente cada día: 100 millones de niños se han acostado hambrientos y en silencio todas las noches: 10 millones de niños se han convertida silenciosamente en deficientes físicos o mentales: 200 millones de niños, entre los 6 y los 11 años de edad. Han contemplado en silencio cómo otros iban a la escuela: en fin. Un quinto de la población mundial ha luchado en silencio por la mera supervivencia.”(UNICEF.E.M.I.-1981-1982-0002, Pág.11).

Una emergencia silenciosa se podría describir como la muerte de la infancia no solo muerte física si no también una muerte que se ejemplifica en el olvidado, habiendo varios factores importantes en esta causa, la mortalidad infantil en esta década fue bastante abrupta elevando índices que son bastante grandes y que generan gran conmoción desde UNICEF hasta los gobiernos y las entidades, inician a repensarse en estrategias y métodos para reducir estos índices de mortalidad infantil.

“Ninguna estadística puede expresar lo que significa ver morir de esta forma aunque sólo sea a un niño: observar a una madre sentada hora tras hora, presa de ansiedad, estrechando contra su pecho el cuerpo de su hijo; ver cómo el niño gira la cabeza mientras sus miembros permanecen inertes, más inerte que en pleno sueño; desear detener incluso ese pequeño movimiento de desgaste, pues resulta evidente la poquísima energía que aún le mantiene en vida; ver el vívido color rosa del cielo de su boca en atroz contraste con el ya mortecino aspecto de su agrisada piel. Los color es de la vida y la muerte; ver la incomprensión y el pánico reflejado en sus ojos que aún conservan la claridad y el brillo de los ojos de

un niño; y entonces, darse cuenta, en un instante interminable, de que la vida ha desaparecido.”(UNICEF.E.M.I.-1983-0003, Pág.4).

La vida suele ser la neblina que pasa por nuestra vista y luego desaparece, un cambio que para las madres ha sido difícil de superar, ver como su hijo muere entre sus brazos y solo esperar la muerte que se lo lleve no es nada fácil, y en esta década de 1980 a 1990 se ve varias veces como las enfermedades y la falta de recursos que contribuyan un bienestar pleno y asegure la supervivencia son las principales causantes de ello.

“Cuando estos niños crezcan, caminen, corran, jueguen y trabajen, se encontrarán situados en un medio que es en realidad un campo de minas para su salud. En las áreas rurales del mundo en desarrollo, casi las tres cuartas partes de los niños no disponen de sistemas fijos de abastecimiento de agua y aún menos de servicios de saneamiento. Como resultado de ello proliferan las enfermedades ambientales.

Enfermedades: La esquistosomiasis, la enfermedad debilitante conocida con el sobrenombre de bilharzia en África y de fiebre del caracol en Asia , afecta en la actualidad de 180 a 250 millones de personas; la ascariidiasis (ascarislumbricoides) socava la existencia de unos 650 millones; la oncocercosis o "ceguera de los ríos" ensombrece la vida de 20 millones más; la malaria causa la muerte de un millón aproximado de niños al año sólo en África; la carencia de una dieta adecuada reduce poderosamente las defensas físicas de pueblos enteros.”(UNICEF.E.M.I.-1980-0001, Pág.7).

Hambrunas: “El hambre del Tercer Mundo es un hambre invisible. La desnutrición visible es escasa. Ya es hora de que la imagen del niño famélico - una imagen demasiado repetidamente utilizada para representar a los países en desarrollo - sea sustituida por una mayor comprensión internacional acerca de lo que realmente significa la desnutrición infantil.

“La leche materna es el mejor alimento del recién nacido en cualquier tipo de sociedad. Sin embargo, en las comunidades pobres del mundo en desarrollo. Las ventajas de la lactancia natural pueden llegar a ser tan decisivas como para establecer una línea divisoria entre la vida y la muerte.”(UNICEF.E.M.I.-1983-0003, Pág. 15-16).

Desnutrición: “Hoy en día, la desnutrición invisible afecta a cerca de una cuarta parte de la población infantil del mundo en desarrollo. Desgata sigilosamente su energía; reduce solapadamente su crecimiento; disminuye gradualmente su resistencia. Tanto en sus causas como en sus consecuencias. La desnutrición está ligada a enfermedades e infecciones que, a su vez, agudizan y se ven agudizadas por la propia desnutrición. Quizá la causa principal de más de la mitad

de casos de desnutrición infantil grave sea no tanto la falta de alimentos como la acción de parásitos intestinales, la fiebre y la infección -sobre todo la infección diarreica- que disminuyen el apetito, queman la energía y reducen el peso de los niños afectados.”(UNICEF.E.M.I.-1983-0003, Pág. 3-4).

“Cerca del 40% de los niños menores de cinco años del mundo en desarrollo padece de desnutrición proteico-energética, que puede afectar irreversiblemente su desarrollo físico y mental. La raíz de la desnutrición es la pobreza y la solución a largo plazo depende del desarrollo económico y la justicia social. Entretanto, sin embargo, se dispone de medidas pocas costosas para reducir de forma significativa la incidencia y la gravedad de la desnutrición y, por consiguiente, sus efectos sobre la salud y el desarrollo infantiles.”(UNICEF.E.M.I.-1986-0006, Pág.84).

Factores importantes de la Supervivencia infantil:

“Las necesidades de la infancia abarcan un amplio abanico de prioridades, entre las que se incluyen condiciones necesarias para la supervivencia y el mantenimiento de la vida, como alimentos nutritivos y agua potable: condiciones necesarias para la protección de la vida, como la salvaguarda frente a los malos tratos y daños físicos y mentales y la atención preventiva contra las enfermedades: condiciones necesarias para el enriquecimiento de la vida, como el conocimiento de los valores sociales; condiciones necesarias para el "desarrollo" vital, como una educación funcional y una formación profesional.”(UNICEF.E.M.I.-1987-0007, Pág.105).

Todos estos factores permiten intuir que existió una infancia invisible una infancia silenciosa, que terminaba en la muerte de aquellos niños y niñas que corrían con la mala suerte de vivir en un contexto donde no existía la más mínima norma de seguridad y supervivencia para ellos, que no contaba con agua potable, necesidades básicas que le permitieran desarrollar una vida feliz, la falta de apoyo por el gobierno fueron mínimos, de allí se empezaron a replantearse estrategias que lograran disminuir estos índices de mortalidad que es en si lo que nos muestra esta década, una infancia enferma conllevada a una muerte lenta que era la única salida para descansar, aunque no faltaron los niños y niñas que quedaron huérfanos porque también hay tasas de mortalidad que muestran a los padres con la enfermedad del SIDA que en si hubieron muchos niños que se criaron sin padres y que fueron rechazados por las demás personas pensando que eran portadores del SIDA igual que sus padres ya fallecidos. Esta década fue bastante difícil de analizar, ya que tiene muchos factores tristes de la infancia que se pensó desde un comienzo que había sido algo bella pero no fue así, por sorpresa para nosotras fue algo desconocido del cual nos encontramos conmovidas por estos

sucesos que marcaron la infancia en la década de 1980 a 1990 tasas de mortalidad que nos colocan a pensar en las condiciones de la infancia y en su bienestar integral, en su desarrollo y en su proceso, y actualmente en como vemos la infancia, ya que si no conocemos su historia no podemos decir nada de ella. El detalle de los elementos asociados a cada categoría está en el anexo 1.

Década de 1991 – 2000: De la época de la indiferencia a la época del interés¹¹

La década de 1991 a 2000 fue un periodo donde se sigue notando la desnutrición infantil y las frecuentes enfermedades en los niños y niñas, también se puede ver la fuerza que ha tomado el trabajo infantil, en donde los niños y las niñas dejan de asistir a las aulas escolares, para colaborar económicamente o con las labores del hogar, se sigue percibiendo la mortalidad infantil por la falta de agua potable y alimentos adecuados para los niños, este factor lo vemos en las familias más pobres.

“La pobreza absoluta impide a muchos padres alimentar adecuadamente a sus hijos. Sin embargo, la mayor parte de la desnutrición infantil se registra en hogares que disponen de los alimentos adecuados. Su causa son las frecuentes enfermedades y la falta de información sobre las necesidades especiales de nutrición de los niños de corta edad.”(UNICEF.E.M.I.-1991-0011, Pág.10).



Tomada de: UNICEF.E.M.I.-1996-0016, Pág.43.

La pobreza es un factor que no se ha podido erradicar de los hogares más vulnerables de tal modo UNICEF plantea que el logro que se debe de tener con

¹¹ Tomado de: estado mundial de la infancia 1993, Pág.1.

los niños es mantener una base económica sólida con el fin de lograr la supervivencia, protección y desarrollo de los niños.

“El logro de las metas relacionadas con los niños en las esferas de la salud, la educación, etc. Contribuirán en gran medida a mitigar las peores manifestaciones de pobreza. Sin embargo, será menester hacer aún mucho más para asegurar el establecimiento de una base económica sólida con fines de lograr y mantener las metas a largo plazo de supervivencia, protección y desarrollo del niño.” (UNICEF.E.M.I.-1991-0011, Pág.67).

Podemos ver como al transcurrir de esta década se abren puertas para hacer realidad algunos anhelos que es acabar con la desnutrición, las enfermedades y el analfabetismo infantil.

“Pese a todos los problemas de un mundo lacerado por continuas guerras y por daños ecológicos, empieza a vislumbrarse claramente la posibilidad de hacer realidad una de las máximas aspiraciones humanas. En el plazo de una década, debería ser posible acabar con el viejo azote de la desnutrición infantil, las enfermedades prevenibles y el analfabetismo generalizado.” (UNICEF.E.M.I.-1993-0013, Pág.1).



Tomado de: UNICEF.E.M.I.-1997-0017, Pág.38.

No obstante no solo la pobreza ha sido índice de preocupación infantil también llegan las guerras y los conflictos armados para acabar con la vida de unos niños y otros tantos que han quedado discapacitados, a los niños nos les queda más remedio que vivir esta guerra, algunos de ellos son llevadas a estas para que trabajen en los campamentos en actividades como cocinar, acarrear agua, de mensajeros o espías.

“Por un lado, parece observarse un alarmante retroceso. En otras épocas, las principales víctimas de la guerra eran los soldados. Esto ya no es así. Sólo en la última década, se estima en 1.5 millones el número de niños y niñas muertos en conflictos armados. Otros 4 millones han quedado discapacitados, tullidos, ciegos o han sufrido lesiones cerebrales.” (UNICEF.E.M.I.-1994-0014, Pág.4).

“Los deberes de los niños en tiempo de guerra abarcan toda la gama de actividades militares. En momentos de relativa calma en los campamentos, estas actividades no suelen ir más allá de cocinar o acarrear agua. Pero al ser pequeños y poco notorio, tienen también un valor especial como mensajeros o espías.” (UNICEF.E.M.I.-1996-0016, Pág.18).



Tomada de: UNICEF.E.M.I.-1996-0016, Pág.12

Las muertes infantiles no se dan solo por enfermedades y desnutrición se dan también por las minas terrestres que se activan por la presión de las manos o los pies de los niños, que probablemente se encontraban jugando con sus amiguitos en el campo o en las calles de sus veredas cuando de pronto llego este factor y acabo con la vida infantil que se encontraba en ese lugar.

“Existen básicamente dos tipos de minas terrestres: las minas antitanque y las minas antipersonal. Las más peligrosas para los niños son las minas antipersonal, que explotan incluso bajo una ligera presión de la mano o el pie infantil.” (UNICEF.E.M.I.-1996-0016, Pág.26).



Tomada de: UNICEF.E.M.I.-1996-0016, Pág.12.

Debido a esta problemática como es la guerra, la educación ase hace un acercamiento e invita a que los maestros integren en sus clases un método para la resolución de conflictos permitiéndole a los niños tener herramientas para abordar este episodio.

“Educación, Aquí, los maestros-alumnos aprenden a integrar ideas y métodos de resolución de conflictos en toda las asignaturas. Por ejemplo, una clase de estudios sociales pueden abordar el tema de cómo deben trabajar conjuntamente deferentes grupos para que una comunidad funcione.” (UNICEF.E.M.I.-1996-0016, Pág.32).

Se puede analizar como la educación de los niños y las niñas estaba afectada por el trabajo infantil debido a que estos son explotados por la pobreza y se ven obligados a trabajar en las calles o vendiendo diferentes productos para poder ofrecer a sus familias mejores condiciones económicas, pues por estar realizando estas labores no les queda tiempo de asistir a las escuelas, estos niños están sometidos a realizar estas actividades sin tener la oportunidad de escoger entre el trabajo y la educación.

“el número de niños de niños que trabajan en la calle, vendiendo alimentos y otros productos, se ha incrementado de forma espectacular en los últimos tres años. Muchos de ellos han abandonado la escuela o nunca han asistido a clase.” “La mayor parte de los niños trabajadores no tienen el poder de elegir libremente. No pueden escoger entre diversas carreras profesionales con sus ventajas e inconvenientes y unos niveles de remuneración específicos. Una minoría afortunada cuenta con medios materiales suficientes para considerar el trabajo como una opción atractiva que les ofrece incluso más ventajas económicas. Pero la inmensa mayoría se ven forzados a realizar un trabajo a menudo nocivo para su

desarrollo por tres factores claves: la explotación de la pobreza; la carencia de educación; y las restricciones de la tradición.” (UNICEF.E.M.I.-1997-0017, Pág.41).

En esta década podemos ver la aparición de las convenciones sobre los derechos del niño donde es muy claro el interés que se tiene para que todos los niños del mundo tengan derecho a ser escolarizados.

“La Convención sobre los Derechos del Niño es muy clara al respecto: todos los niños tienen derecho a una educación de calidad a tono con su desarrollo individual y su vida. Pero en gran parte del mundo en desarrollo resulta incluso imposible garantizar el acceso. En muchas zonas hay muy pocos recursos o incentivos como para que las escuelas logren responder a la realidad de sus alumnos o mostrarse más acogedoras.” (UNICEF. E.M.I.- 1999 - 00019, Pág.8).

“El artículo 28 reconoce el derecho del niño a la educación, y exhorta a los Estados Partes, entre otras cosas, que implanten la enseñanza básica obligatoria y gratuita para todos y que protejan la dignidad del niño en todas las cuestiones que atañan a la disciplina, así como que promuevan la cooperación internacional en todas las cuestiones de educación. El artículo 29 insta a los gobiernos a asegurar que la educación conduzca al más pleno desarrollo posible según la capacidad de cada niño y a respetar a los padres del niño, su identidad cultural y los derechos humanos. (UNICEF. E.M.I.- 1999 - 00019, Pág.9).



Tomado de: UNICEF. E.M.I.- 1999 - 00019, Pág.6.

Para finalizar este análisis se puede decir que al inicio de esta década se sigue viendo la problemática de la desnutrición, las enfermedades, las muertes infantiles y la deserción escolar pero con una gran preocupación por parte del gobierno y UNICEF por mejorar las formas de vida de estos niños y niñas que se encuentran en este medio algunas veces rodeados por la guerra, el trabajo infantil, la pobreza, etc.

Todos estos aspectos permiten percibir que la infancia ha tenido un tránsito importante ya que de ser invisible de cierta manera ya está pasando a ser visible en muchos aspectos como lo es la preocupación que se presenta por los niños y niñas para que acudan con más frecuencia a las escuelas y desde este sitio poder brindar una mejor condición de vida dejando un poco al lado la importancia que se le da al trabajo infantil. El detalle de los elementos asociados a cada categoría está en el anexo 2.

Década de 2001 – 2010: la cara oculta de la infancia

Sin conocer la historia y los cambios que ha tenido la infancia en su transcendencia, no podríamos diagnosticar una infancia como la de hoy, por cierto todavía falta mucho para brindar una seguridad y un bienestar pleno en estos primeros años de vida, pero la lucha sigue en pie, para dar una salud, una educación y una vida digna para todo niño y niña. La década del 2001 al 2010 ha sido una de las más importantes, puesto que se toma a los niños como participantes en su aprendizaje y por supuesto desde que está el feto en el vientre de la madre, se debe posibilitar y dar una buena salud que garantice su bienestar en el futuro.

"En los primeros momentos, meses y años de vida, cada contacto, cada movimiento y cada emoción en la vida del niño pequeño redundan en una explosiva actividad eléctrica y química en el cerebro, pues miles de millones de células se están organizando en redes que establecen entre ellas billones de sinapsis. Es en esos primeros años de la infancia cuando las experiencias y las interacciones con madres, padres, miembros de la familia y otros adultos influyen sobre la manera en que se desarrolla el cerebro del niño, y tienen consecuencias tan importantes como las de otros factores, entre ellos la **nutrición suficiente, la buena salud y el agua pura.**" (UNICEF. E.M.I.- 2001 - 0021, Pág.11).

El cerebro es el primero que soporta los cambios al cuerpo, a su vez todas sus células, genes, y cromosomas que pueden afectarse cuando no se le garantiza a los niños y niñas menores de cinco años de edad una vida digna y saludable, por supuesto el contexto sumergido de pobreza, desencadenó grandes consecuencias en esta década, que a su vez le da a la primera infancia un cambio radical, ya que la infancia pasa de ser perdida o escondida, a ser reconocida y valorada por los derechos internacionales que apoyan a los niños y niñas, pero eso no quiere decir que no se vayan a ver índices de maltrato, violencia, enfermedades, muertes y demás, ya que todos estos factores nombrados anteriormente tienen que ir

bajando sus índices hasta que ya no aparezcan más, La UNICEF trabaja de la mano con demás organismos internacionales para garantizar y promover todo un bienestar integral en los niños y niñas, de las cuales crean metas y logros que en esta década desean reducir, como en las anteriores décadas que en porcentajes altos ha disminuido en un gran avance. Aunque el trabajo no sería solo pensado en los niños, si no también para las madres lactantes y en embarazo ya que es necesaria una buena salud y nutrición para ellas ya que esto ofrece una vida plena tanto para la madre como para el bebé.

"Desde la primera división celular, el desarrollo del cerebro es producto de un delicado equilibrio entre genes y entorno. Aunque los genes prescriben la secuencia del desarrollo normal, el carácter del desarrollo se ve determinado por factores circundantes que afectan a la madre embarazada y lactante y al niño pequeño. Factores como una nutrición adecuada, un buen estado de salud, el agua no contaminada y un entorno seguro que proteja al niño de la violencia, los abusos, la explotación y la discriminación, contribuyen en conjunto al crecimiento y desarrollo del cerebro. La peculiaridad del cerebro humano no reside únicamente en su tamaño y complejidad, sino también en las propiedades que lo predisponen de forma impresionante a adaptarse a la experiencia. Cada contacto corporal, cada movimiento y cada emoción se convierten en una actividad eléctrica y química que propicia el avance del impulso genético modificando imperceptiblemente la configuración del cerebro. En lo que atañe al desarrollo de las conexiones cerebrales, las relaciones humanas encierran la misma importancia que los alimentos que ingiere el niño, los sonidos que escucha y la luz que le permite ver."(UNICEF. E.M.I.- 2001 - 0021, Pág.11).

Para ser más detallistas con lo anterior mencionado, miremos estas imágenes. El cerebro durante la primera infancia se forma en una velocidad que nunca jamás volverá a repetirse

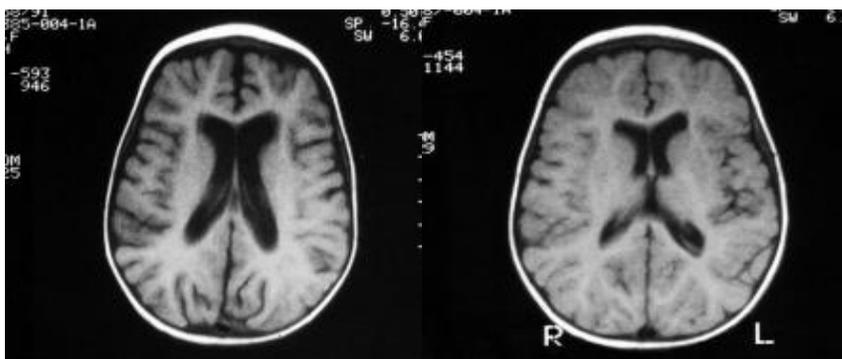


Foto: Estas imágenes de resonancia magnética de un cerebro provienen de un estudio de 12 niños con una edad media de 14 a 15 meses, que recibieron tratamiento en un hospital de Sudáfrica ya que padecían desnutrición. La resonancia de la izquierda muestra varios cambios estructurales relacionados con

la reducción del cerebro que aparecía en todos los niños estudiados. La imagen de la derecha, después de 90 días de rehabilitación con alimentos, muestra la recuperación anatómica que se produjo en la mayoría de los niños. "(UNICEF. E.M.I.- 2001 - 0021, Pág.11).

No obstante, el cuerpo de los niños es el que padece y sufre por estas causas de enfermedad que de cierto modo acaba con la vida de millones de niños y niñas en especial en África y parte de Asia. A pesar de que las cifras han disminuido a lo largo de las tres décadas analizadas, vemos todavía preocupantes índices que aún en la actualidad resultan inimaginables, aunque para romper con estos esquemas que marginan a nuestra infancia es necesario construir estrategias y metas por parte de los gobiernos para que garanticen a la niñez una mejor calidad de vida.

"Para quebrar esos ciclos de pobreza, violencia y enfermedad, es preciso intervenir tempranamente en la vida; cuanto antes, mejor. Los programas de desarrollo del niño en la primera infancia son la clave de una vida plena y productiva para el niño y del progreso de un país. Así como la democracia es el preludio del desarrollo humano, los niños saludables —saludables en todo el sentido de la palabra— son fundamentales para el desarrollo de un país." (UNICEF. E.M.I.- 2001 - 0021, Pág.43).

Para garantizar un desarrollo y un bienestar al niño se encuentra el artículo 6 de la convención sobre los derechos de niño que lo respalda diciendo:

Artículo 6

- 1. Los Estados Partes reconocen que todo niño tiene el derecho intrínseco a la vida.*
- 2. Los Estados Partes garantizarán en la máxima medida posible la supervivencia y el desarrollo del niño. (UNICEF. E.M.I.- 2001 - 0021, Pág.18).*

Se infiere por consiguiente que en la primera infancia, es de vital importancia garantizar a los niños y niñas un pleno desarrollo que les permita avanzar en su proceso, permitiendo con ello aumentar sus competencias para así prepararlos para la vida y la sociedad, esto conlleva a que todas las entidades gubernamentales, cuidadores y padres de familia deben de participar en este proceso, se encuentra un artículo en la convención de los derechos del niño que dice:

Artículo 18

A los efectos de garantizar y promover los derechos enunciados en la presente Convención, los Estados Partes prestarán la asistencia apropiada a los padres y a los representantes legales para el desempeño de sus funciones en lo que respecta a la crianza del niño y velarán por la creación de instituciones, instalaciones y servicios para el cuidado de los niños.(UNICEF. E.M.I.- 2001 - 0021, Pág.18).

Por otro lado la pobreza unida a la falta de educación por falta de los padres, incrementa más los índices de mortandad infantil, según datos que arroja la UNICEF, se estima que en los mayores casos de mortalidad se da en el periodo de gestación, que por falta de información y cuidado por parte de la madres, suele ocasionar dificultades en el cuerpo del bebé, afectando su vida, e incluso en casos llevándolo a la muerte.

"Los progenitores pobres y carentes de educación no tienen la información necesaria para ofrecer una atención óptima a sus hijos, lo cual aumenta los riesgos de enfermedades y mortalidad en la infancia. Los hijos de madres que carecen de toda educación escolar tienen probabilidades dos veces superiores de morir antes de cumplir un año que los hijos de madres con educación escolar posterior a la primaria. En el caso de los niños menores de dos años, la desnutrición, a la vez como consecuencia y como causa de la pobreza, tiene un efecto particularmente profundo. Produce daños permanentes e irreversibles en los cuerpos y las mentes de los niños, tanto varones como niñas. Los lactantes pobres y desnutridos tienen mayores probabilidades de padecer infecciones de las vías respiratorias, diarreas, sarampión y otras enfermedades susceptibles de prevención y menos posibilidades de recibir la necesaria atención de la salud."(UNICEF. E.M.I.- 2001 - 0021, Pág.32).



Tomada de: (UNICEF. E.M.I.- 2001 - 0021, Pág.58).

A continuación se muestra la realidad en la que la infancia ha vivido en la última década, por supuesto se han reducido ciertas cifras de deserción infantil en las escuelas, de trabajos infantiles, aunque todavía no se ha erradicado del todo como se tiene de meta, por consiguiente la población infantil ha sufrido cambios que en las tres décadas son notorias, por ahora observemos ciertas problemáticas que se evidencian en esta última década analizada:

Expresiones de los niños

“Mi nombre es Eilyn. Tuve que abandonar la escuela a los 13 años debido a problemas económicos. A los 15 intenté regresar, pero ya no me aceptaron”. Eilyn, 15 años, Costa Rica (UNICEF. E.M.I.- 2002-0022, P. 72).

“De noche siempre tengo miedo porque unos borrachos vienen a molestarme constantemente. Un día intenté huir con mis hermanos pequeños. Pero no teníamos adónde ir ni nada para comer ni lugar alguno donde dormir. Así que volvimos y ahora es aún peor. No hay muchas niñas como yo; la mayoría de las familias cuentan con uno de los progenitores; vivimos en la pobreza; jamás comemos ni bebemos lo suficiente como otras personas”. Zewdi, 14 años, Eritrea (UNICEF. E.M.I.- 2002-0022, P. 72).

“Algunos de nosotros tendrán el privilegio de una buena educación... Algunos aprovecharán las oportunidades que se les han concedido. Hay otros que no aprovechan las oportunidades o que, por trabajar siendo menores, se ven privados de toda oportunidad. Los padres juzgan que el trabajo de los menores es más rentable porque sus hijos aportan dinero a la familia en lugar de ir a la escuela. En muchos casos, las familias no se pueden permitir enviar a sus hijos a la escuela aun cuando ello representaría una inversión”. Deepti, 17 años, India (UNICEF. E.M.I.- 2002-0022, P. 72).

“No nos gusta este trabajo porque es duro y arrancar té cansa mucho, pero sabemos hacerlo porque nos sirve de ayuda para conseguir alimentos y dinero y poder pagar el colegio y ropa y otras cosas aunque, al mismo tiempo, deseáramos ponerle fin”. Betty, 13 años, Kenya (UNICEF. E.M.I.-2002-0022, P. 72).

“Aun cuando pudiera inscribirme gratis en el primer año, no habría dinero con qué comprar los materiales”. Piana, 13 años, Lesotho (UNICEF. E.M.I.- 2002-0022, P. 72)

“Vivo entre paredes desvencijadas en un antiguo edificio del gobierno. No tenemos techo. Vivo con mi hermana de 14 años y mis tres hijos, un varón y unas mellizas. El mayor tiene cuatro años y las niñas uno y medio. Cuando salgo a pedir limosna, llevo a los niños conmigo. Mi hermana también pide limosna. Comemos juntos lo que nos dan”. Niña refugiada de 16 años, Somalia (UNICEF. E.M.I.- 2002-0022, P. 72).

La concepción o mirada de la infancia en este tiempo es más enfocada en el bienestar del niño que se garanticen sus derechos, antes la infancia era invisible oculta, ahora es de participación por parte de todos los agentes y cuidadores incluyendo a padres y todo lo que rodea la vida del niño, las anteriores expresiones, en su gran mayoría son niños que viven en un contexto sumergido de pobreza que por falta de recursos económicos deben de trabajar para

sostenerse a ellos mismos y a sus familias.

Aunque la pobreza no es el único índice que se analiza en esta década, la educación tiene un paso gigantesco en este acontecimiento ya que la mirada de la primera infancia y más en latino América se concibe al niño como participe sujeto activo de su aprendizaje algo que en décadas pasadas era inaceptable.

"En América Latina, como en muchos centros de primera enseñanza de todo el mundo, la participación infantil se reconoce como un aspecto crucial de un buen plan de estudios y como algo necesario para una experiencia educativa de calidad. En el pasado, se veía a los niños como educandos pasivos, como receptores y como el objeto de la educación; ahora, sin embargo, se les ve cada vez más como agentes de su propio aprendizaje, creadores de su plan de estudios y promotores de sus posibilidades." (UNICEF. E.M.I.- 2003 - 0023, Pág.21).

La educación pasa a ser tan importante y más para las niñas puesto que se ven ciertas estadísticas negativas cuando no van a la escuela y están desprotegidas en las calles.

"Los efectos negativos de no ir a la escuela son peores para las niñas que para los niños, y su alcance negativo se transmite a la siguiente generación de niños y niñas. Con educación o sin ella, las niñas corren un riesgo más alto que los niños de contraer el VIH/SIDA, de ser explotadas sexualmente y de ser víctimas de la trata de menores de edad. Sin los conocimientos y las capacidades para afrontar la vida que puede proporcionar la escuela, esos riesgos aumentan exponencialmente. Por lo tanto, la escuela ofrece a las niñas y a sus familias muchas defensas, y la falta de escolarización les deja muy desprotegidas." (UNICEF. E.M.I.- 2004 - 0024, Pág.8).

A continuación ciertas estadísticas de una encuesta que realizó la UNICEF en el Asia oriental y en el pacífico.

"En una encuesta de gran alcance realizada por el UNICEF en el Asia oriental y en el Pacífico, se preguntaba a los niños, niñas y adolescentes por qué razón no iban a la escuela. Tan sólo un 19% respondió que no deseaba ir o que no le gustaba. Un 22% había dejado de ir a la escuela para poder trabajar. El 43% dijo que la razón por la que no iba a la escuela era la falta de dinero, el 22% mencionó la necesidad de ayudar en las labores del hogar y el 4% explicó, simplemente, que en la zona no había ninguna escuela." (UNICEF. E.M.I.- 2004 - 0024, Pág.24).

Es la pobreza la mayor razón por la cual los niños no van a las escuelas, la falta de dinero les impide estudiar, y no solo a eso también están expuestos a las guerras y conflictos armados que impide a los niños a vivir una vida digna y feliz como debe de ser.

"Los niños y las niñas nunca inician las guerras y, sin embargo, son quienes se encuentran más expuestos a sus consecuencias letales. Los niños y las niñas

pocas veces comprenden las causas complejas de un conflicto armado y, sin embargo, se ven obligados con demasiada frecuencia a huir de sus hogares por la fuerza, a ser testigos de atrocidades o incluso a cometer ellos mismos crímenes de guerra. Los niños y las niñas no son responsables de la guerra y, sin embargo, la guerra les priva de su infancia." (UNICEF. E.M.I.- 2005 - 0025, Pág.38).

"Las vidas de millones de niños y niñas transcurren en medio de la pobreza, el abandono, la ausencia de educación, la discriminación, la falta de protección y la vulnerabilidad. Para ellos, la vida es una lucha diaria por la supervivencia. Tanto si viven en los centros urbanos o en asentamientos rurales, corren el riesgo de no poder aprovechar su infancia¹, de quedar excluidos de servicios tan esenciales como los hospitales y las escuelas, sin la protección de la familia y la comunidad, y constantemente amenazados por la explotación y los malos tratos. Para estos niños y niñas, el concepto de que la infancia es una época para crecer, aprender, jugar y sentirse seguros, no significa nada." (UNICEF. E.M.I.- 2006 - 0026, Pág.1).

Aunque no solo la pobreza y el conflicto armado ha sido el único impedimento para que la infancia tenga un bienestar integral, por un lado están las enfermedades y por el otro lado los matrimonios infantiles que han elevado las tasas de mortalidad infantil.

"Entre las mayores amenazas para el desarrollo de un adolescente se encuentran el maltrato, la explotación y la violencia, y la falta de formación fundamental sobre la salud sexual y reproductiva, incluido el VIH/SIDA. "
(UNICEF. E.M.I.- 2007 - 0027, Pág.4)

"El matrimonio infantil tiene también implicaciones físicas para las niñas, especialmente el embarazo y el parto prematuros, que representan un alto riesgo de mortalidad materna y neonatal. Las muertes relacionadas con el embarazo son la principal causa de mortalidad entre las jóvenes de 15 a 19 años en todo el mundo, tanto si están casadas como no. Las menores de 15 años tienen cinco veces más probabilidades de morir que una mujer de más de 20 años. Sus hijos tienen también menos probabilidades de sobrevivir: en el caso de las madres menores de 18 años, las probabilidades de morir de sus hijos durante el primer año de vida son un 60% más elevadas que las de los niños nacidos de una madre mayor de 19 años." (UNICEF. E.M.I.- 2006 - 0026, Pág.45).

Estos índices de mortalidad infantil por embarazos prematuros es bastante preocupante, aunque no se debe de descartar las enfermedades como el SIDA que se ha llevado a muchos niños y niñas a la muerte, o por otro lado dejando los huérfanos, es triste ver esa mirada de infancia que tal vez se veía décadas atrás, y ahora se ve menos, pero igual es preocupante ver que por un lado la infancia renace en leyes, y en la declaración de los derechos del niño, pero dándole otra mirada, todavía hay que trabajar bastante para reducir todos los índices que afectan su integridad. A continuación la UNICEF muestra una realidad de la infancia.

"Imágenes de la infancia: niños y niñas que escarban en las montañas de basura de Manila, que cargan un AK-47 en las selvas de la República Democrática del Congo, que se ven forzados a prostituirse a la fuerza en las calles de Moscú, que piden para poder comer en Río de Janeiro, que han quedado huérfanos a causa del SIDA en Botswana. Son imágenes que surgen una y otra vez –vidas diferentes en países distintos, pero las mismas imágenes desgarradoras– debido a que millones de niños y niñas crecen en los primeros años del siglo XXI en medio de la pobreza, atrapados en conflictos armados y huérfanos y vulnerables a causa del VIH/SIDA." (UNICEF. E.M.I.- 2005 - 0025, Pág.1).

En conclusión esta década a comparación de las otras dos, se analiza la problemática de los matrimonios infantiles generando embarazos prematuros llevando a la muerte a los bebés y a su madre en algunos casos, el sida como principal factor de muertes en los niños y en sus padres y cuando esto sucede deja a su vez niños huérfanos que de tal modo generan el trabajo infantil que a su vez necesitan para sobrevivir, por otro lado la educación revoluciona más esta década los niños ya son participes de su conocimiento y ya son sujetos activos y no pasivos como en las décadas pasadas eran concebidos, lo que busca esta década es lograr la meta de permitir a la infancia una vida integra y feliz, llena de salud, bienestar que le brinde a los niños y niñas la posibilidad de vivir dignamente.



Tomada de: (UNICEF. E.M.I.- 2006 - 0026, Pág.49)

El detalle de los elementos asociados a cada categoría está en el anexo 3.

Con base en los diferentes elementos, se puede concluir de las tres décadas:

La primera década de 1980 a1990 fue un periodo marcado por las enfermedades,

las muertes infantiles y la desnutrición en los niños menores de cinco años, los principales factores que desencadenaron tal tragedia fue la falta de agua potable y alimentos, como primer causante la pobreza, esta a su vez ha reducido el nivel de escolaridad en los niños y niñas, siendo el trabajo infantil un componente fundamental para subsistir.

En la segunda década de 1991 a 2000 se sigue notando aún la desnutrición, las enfermedades, causando mortalidad infantil a un elevado índice por falta de agua potable y falta de alimentos, debido a esto, la UNICEF plantea unos logros de protección, supervivencia y desarrollo integral, que solo será posible si existe una base económica sólida que garantizara un bienestar pleno para los niños y niñas, en esta década las puertas para mejorar el mundo de la infancia empieza a cambiar, la educación se comienza a ver como un derecho, aparece la convención donde es muy clara su preocupación por certificar una mejor calidad de vida a partir de la escolarización.

A partir de la última década de 2001 a 2010, se puede concebir la infancia como un sujeto activo y participativo en el acto de aprendizaje, pasa de ser sujeto pasivo como antes era concebido en la escuela, para llegar a ser un sujeto integro, autónomo y capaz. Por el lado de educación se puede evidenciar un gran logro, aunque siguen estadísticas que aún no logran erradicar la falta de escolarización en los niños.

La pobreza, las enfermedades y la mortalidad infantil siguen siendo alarmantes para la UNICEF puesto que se continúan viendo índices de estos factores, la infancia en esta década es vista con ojos de felicidad, bienestar y dignidad, ya que están los derechos de los niños que los respaldan y las organizaciones internacionales que buscan como fin el bienestar integral.

Se puede inferir que la educación es el único cambio que se ve en las tres décadas, sin embargo, la pobreza, la salud y la mortalidad infantil han disminuido sus índices en este transcurso del tiempo, logrando con ello ver diferentes concepciones de infancia que garantizando un buen nivel económico se podría mejorar su bienestar incrementando su escolarización, su nivel de vida, supervivencia, protección y bajar los índices de explotación sexual e infantil, logrando así una infancia integra y feliz.

VII – PISTAS PARA SEGUIR ABORDANDO EL TEMA

FUENTES DOCUMENTALES

Estado Mundial de la Infancia

Año 1980 al 2010

UNICEF.E.M.I.-1980-0001

Estado mundial de la infancia 1980.

UNICEF.E.M.I.-1981-1982-0002

Tiempos sombríos para la infancia.

UNICEF.E.M.I.-1983-0003

Nuevo esperanza en tiempos sombríos.

UNICEF.E.M.I.-1984-0004

Una revolución en favor de la infancia.

UNICEF.E.M.I.-1985-0005

Una revolución en marcha.

UNICEF.E.M.I.-1986-0006

Estado mundial de la infancia 1986.

UNICEF.E.M.I.-1987-0007

Calidad y moralidad.

UNICEF.E.M.I.-1988-0008

Una gran alianza en favor de la infancia.

UNICEF.E.M.I.-1989-0009

Amenaza para una década de logros.

UNICEF.E.M.I.-1990-0010

Prioridad para la infancia.

UNICEF.E.M.I.-1991-0011

Una promesa en favor de la infancia.

UNICEF.E.M.I.-1992-0012

Estado mundial de la infancia 1992.

UNICEF.E.M.I.-1993-0013

De la época de la indiferencia a la época del interés.

UNICEF.E.M.I.-1994-0014
Estado mundial de la infancia.

UNICEF.E.M.I.-1995-0015
Estado mundial de la infancia.

UNICEF.E.M.I.-1996-0016
Los niños en la guerra.

UNICEF.E.M.I.-1997-0017
Trabajo infantil (convención de los derechos del niño).

UNICEF.E.M.I.-1998-0018
La desnutrición: causas, consecuencias y soluciones.

UNICEF.E.M.I.-1999-0019
Educación

UNICEF.E.M.I.-2000-0020
Estado mundial de la infancia 2000

UNICEF.E.M.I.-2001-0021
Estado mundial de la infancia 2001

UNICEF.E.M.I.-2002-0022
Capacidad de liderazgo

UNICEF.E.M.I.-2003-0023
Estado mundial de la infancia 2003.

UNICEF.E.M.I.-2004-0024
Las niñas la educación y el desarrollo.

UNICEF.E.M.I.-2005-0025
La infancia amenazada.

UNICEF.E.M.I.-2006-0026
Excluidos e invisibles.

UNICEF.E.M.I.-2007-0027
La mujer y la infancia el doble dividendo de la igualdad de género.

UNICEF.E.M.I.-2008-0028
Supervivencia infantil.

UNICEF.E.M.I.-2009-0029
Salud materna y neonatal.

UNICEF.E.M.I.-2010-0030

Conmoración de los 20 años de la convención sobre los derechos del niño

ANEXOS

Anexo 1

AÑO	NOMBRE DEL DOCUMENTO	ELEMENTOS PARA CONSTRUIR LA CATEGORÍA	DESCRIPCIÓN
1980	Estado mundial de la infancia 1980.	Pobreza	<p>“En términos globales, el número de hombres, mujeres y niños que malviven en la más absoluta pobreza se calcula en unos 780 millones, sobre una población total mundial estimada de 4.400 millones de habitantes. Más de 300 millones de estos "pobres absolutos" son niños: niños cuyas madres carecieron de atención médica prenatal, niños cuyo nacimiento tuvo lugar sin la más mínima asistencia especializada, niños subalimentados en relación a sus necesidades básicas de crecimiento físico y mental, niños carentes de las defensas inmunológicas mínimas para prevenir las enfermedades típicas de la infancia, niños que no serán atendidos nunca por un asistente sanitario, niños que tendrán menos de un cincuenta por ciento de probabilidades de ir alguna vez a la escuela, niños, en definitiva, cuya posibilidad de bienestar infantil y cuya capacidad futura como adultos están de terminadas fatalmente por la situación de pobreza en que vinieron al mundo.”(UNICEF.E.M.I.-1980-0001, Pág. 2).</p> <p>“A escala de nuestra aldea global del año 2000, tales tendencias muestran que 13 de sus habitantes seguirán marginados en la más absoluta pobreza, y sus vidas estarán</p>

			<p>condicionadas por la desnutrición, la enfermedad, la falta de oportunidades para superar estas limitación y la muerte prematura de tres de cada diez de sus hijos.”(UNICEF.E.M.I.-1980-0001, pág.4).</p>
		<p>Salud</p>	<p>“Cuando estos niños crezcan, caminen, corran, jueguen y trabajen, se encontrarán situados en un medio que es en realidad un campo de minas para su salud. En las áreas rurales del mundo en desarrollo, casi las tres cuartas partes de los niños no disponen de sistemas fijos de abastecimiento de agua y aún menos de servicios de saneamiento. Como resultado de ello proliferan las enfermedades ambientales. La esquistosomiasis, la enfermedad debilitante conocida con el sobrenombre de bilharzia en África y de fiebre del caracol en Asia , afecta en la actualidad de 180 a 250 millones de personas; la ascaridiasis (ascaris lumbricoides) socava la existencia de unos 650 millones; la oncocercosis o "ceguera de los ríos" ensombrece la vida de 20 millones más; la malaria causa la muerte de un millón aproximado de niños al año sólo en África; la carencia de una dieta adecuada reduce poderosamente las defensas físicas de pueblos enteros.”(UNICEF.E.M.I.-1980-0001, Pág.7).</p> <p>“La gente pasa hambre porque carece de tierra y de medios para producir alimentos o de dinero para comprarlos. El hecho de que la desnutrición pueda erradicarse con solo transferir a los más necesitados el dos por ciento de la producción mundial de granos - mucho menos de lo que consume el ganado del hemisferio norte-, demuestra que no se trata de un</p>

			<p>problema de muchas bocas y pocos alimentos. Sin embargo, la única solución duradera al problema del hambre masiva es aumentar los ingresos de los hambrientos. Y no existe razón física alguna para que la aldea global del año 2000 tenga que albergar a un solo niño desnutrido.”(UNICEF.E.M.I.-1980-0001, Pág.12).</p>
		Mortalidad	<p>“A escala mundial, uno de cada cinco niños padece desnutrición, agente inductor de todo tipo de enfermedades. Y dos de cada cien están tan subalimentados que su organismo se ve forzado a consumir las reservas proteínicas de sus músculos incluido el corazón en su lucha por sobrevivir. La resultante de esta situación es que casi 15 millones de niños menores de cinco años mueren anualmente, lo que representa más de un tercio de la mortalidad total mundial.”(UNICEF.E.M.I.-1980-0001, Pág.7).</p>
		Educación	<p>“La educación es la tercera fuerza de la trilogía del desarrollo humano. Al igual que las mejoras en el campo de la salud y la alimentación, la educación representa un enriquecimiento de la vida, una inversión en capital humano. Una palanca para el desarrollo.”(UNICEF.E.M.I.-1980-0001, Pág.12).</p> <p>“Entre las alternativas a considerar para "cambiar las cosas" y conseguir un futuro mejor que el que nos promete la extrapolación de las tendencias actuales, quizás la que ofrezca mayores ventajas sea la de aumentar las oportunidades de educación de las niñas.”(UNICEF.E.M.I.-1980-0001, Pág.13).</p> <p>“Tanto los padres como los gobiernos invierten en educación. Para las familias relativamente acomodadas, el enviar un niño</p>

			<p>al colegio puede contribuir a una mayor comodidad de los padres. Para los pobres, tiene un efecto contrario ya que en muchos casos supone no contar con la participación de los niños en los trabajos domésticos y agrícolas, en el acarreo de leña y agua, en el cuidado del ganado, en vigilancia de hermanos menores y en la ayuda en labores tales como la cosecha o recolección de forraje. Además las exigencias que impone la agricultura estacional a las familias pobres pueden ser incompatibles con los horarios y las vacaciones escolares fijados en las escuelas convencionales.”(UNICEF.E.M.I.-1980-0001, Pág.13).</p>
1981-1982	Tiempos sombríos para la infancia.	Mortalidad	<p>“Las realidades de la vida no habrán variado de manera significativa para los niños de 1982. Durante el año habrá, aproximadamente. 125 millones de nacidos vivos. de los cuales otra vez fallecerán 17 millones antes de cumplir los cinco años. Entre 1981 y 1982 no se manifiesta ninguna tendencia que permita despejar la inevitable imprecisión de las cifras disponibles, "pero existen numerosas razones para pensar que se aproximan tiempos sombríos para los niños más pobres del mundo.”(UNICEF.E.M.I.-1981-1982-0002, Pág.10).</p> <p>“1981 ha sido otro año de “emergencia silenciosa”: 40.000 niños han muerto silenciosamente cada día: 100 millones de niños se han acostado hambrientos y en silencio todas las noches: 10 millones de niños se han convertida silenciosamente en deficientes físicos o mentales: 200 millones de niños, entre los 6 y los 11 años de edad. Han</p>

			contemplado en silencio cómo otros iban él la escuela: en fin. Un quinto de la población mundial ha luchado en silencio por la mera supervivencia.”(UNICEF.E.M.I.-1981-1982-0002, Pág.11).
		Educación	“Casi todos los aspectos del desarrollo están ligados entre sí por una red de sinergismos como la descrita: la alfabetización de la mujer cataliza los programas de planificación familiar: la menor frecuencia de los embarazos mejora el estado de salud de las madres y de los recién nacidos: una buena salud del niño permite un mejor aprovechamiento de la enseñanza preescolar y primaria: la educación puede a portar mayores ingresos y mejor productividad agrícola: los ingresos más elevados y la mejor alimentación reducen la mortalidad infantil: con el descenso del número de niños fallecidos también tiende a disminuir el número de nacimientos: las familias reducidas favorecen a la salud materna: las madres más sanas tienen hijos más sanos: los hijos más sanos exigen mayores atenciones: el estímulo así recibido colabora al desarrollo mental: los niños más despiertos progresan más en la escuela... y así sucesivamente, de acuerdo con una pauta de relaciones que se potencian o se desvirtúan mutuamente, lo que puede minimizarse por el contrario multiplicar los beneficios aportados por cada factor.”(UNICEF.E.M.I.-1981-1982-0002 Pág. 35-36).
		Salud	“Debido a las propiedades nutritivas e inmunológicas de la leche materna, el beneficio directo para los lactantes resulta evidente, pues está comprobado que los niños no alimentados

			<p>con leche materna, o que lo han sido por un periodo inferior a seis meses, tienen una probabilidad entre cinco y diez veces mayor de fallecer durante el segundo semestre de su primer año de vida, en comparación con los niños alimentados por la madre durante los seis primeros meses o más.</p> <p>En el Tercer Mundo, que gasta actualmente 1000 millones de dólares en alimentos infantiles artificiales - lo cual supone para las familias de bajos ingresos, un gasto de 3,50 dólares de su salario semanal de 15 dólares- el pasar de la lactancia artificial a la lactancia natural, puede suponer además un ahorro económico muy notable.”(UNICEF.E.M.I.-1981-1982-0002, Pág.24).</p> <p>“El alcance de estas combinaciones de progreso social y beneficio económico está lejos de haber tocado limite. No tiene ningún sentido económico que la tercera parte del total de camas infantiles de los hospitales del mundo en vías de desarrollo estén ocupadas por niños que padecen trastornos diarreicos de fácil prevención. En términos de coste social o económico tampoco es aceptable la incidencia anual de 500.000 casos de poliomielitis infantil, cuando 20.000 dosis de vacuna cuestan menos de 1000 dólares. No es humano ni juicioso consentir que pierdan la vista más de 500 niños cada día. como ha ocurrido durante el año 1981, existiendo pastillas de vitamina A que podrían haberlo impedido y que sólo cuestan unos pocos centavos.”(UNICEF.E.M.I.-1981-1982-0002, Pág. 25).</p> <p>“Cuantos más recursos puedan ser destinados a este fin,</p>
--	--	--	--

			<p>mediante, el incremento de la ayuda y una mayor liberalización de los intercambios comerciales en los países industrializados, junto a una más alta prioridad a los pobres en los países en vías de desarrollo, más pronto será abolida la pobreza.</p> <p>Pero la mayor generación de niños de la historia no puede esperar más. La infancia actual, amenazada ya por las sombrías perspectivas de la situación económica presente, no podrá esperar a la recuperación del crecimiento económico. Es necesario que se tomen acciones inmediatas para que se produzca un cambio de prioridades en favor de las madres y de sus hijos más pequeños con el fin de perfilar y poner en práctica estrategias que permitan incrementar la relación entre recursos y resultados y promover la inversión más crucial para los niños de hoy y del futuro.</p> <p>Como ha escrito James Connolly. – “cada generación debería pagar a sus sucesores la deuda que debe a sus antepasados: de esta forma, mediante la inversión en favor de sus propios hijos, la humanidad aseguraría el desarrollo progresivo de la especie.”(UNICEF.E.M.I.-1981-1982-0002, Pág. 59).</p> <p>“Las condiciones esenciales de “salud par a todos”, según la definición de la Organización Mundial de la Salud son: “alimentación y viviendas adecuadas: casas protegidas contra insectos y roedores: agua en condiciones higiénicas para lavarse y beber: sistemas adecuados de eliminación de residuos: servicios de asistencia prenatal, natal y postnatal (incluida la planificación familiar): asistencia para la primera infancia y la niñez. Incluidas ayudas alimentarias: inmunización</p>
--	--	--	---

			<p>contra las principales enfermedades infantiles: prevención y lucha contra las enfermedades endémicas locales: primeros auxilios en caso de lesión o enfermedad para todos los grupos de edad: acceso fácil a informaciones fiables y útiles sobre los principales problemas sanitarios y los métodos profilácticos y terapéuticos.”(UNICEF.E.M.I.-1981-1982-0002, Pág. 27).</p> <p>“El interés en prevenir las enfermedades significa que la asistencia sanitaria básica es inseparable de aspectos tales como la agricultura, las condiciones de vivienda e higiene, el abastecimiento de agua, el sistema de enseñanza, la emancipación de la mujer y las condiciones laborales y salariales. Todos los cuales constituyen el fundamento de una dieta correcta y de la salud de la población.”(UNICEF.E.M.I.-1981-1982-0002, Pág.33-34).</p>
		Pobreza	
1983	Nuevo esperanza en tiempos sombríos.	Salud	<p>“El hambre del Tercer Mundo es un hambre invisible. La desnutrición visible es escasa. Ya es hora de que la imagen del niño famélico - una imagen demasiado repetidamente utilizada para representar a los países en desarrollo - sea sustituida por una mayor comprensión internacional acerca de lo que realmente significa la desnutrición infantil.</p> <p>Hoy en día, la desnutrición invisible afecta a cerca de una cuarta parte de la población infantil del mundo en desarrollo. Desgasta sigilosamente su energía; reduce solapadamente su crecimiento; disminuye gradualmente su resistencia. Tanto en sus causas como en sus consecuencias. La desnutrición está</p>

		<p>ligada a enfermedades e infecciones que, a su vez, agudizan y se ven agudizadas por la propia desnutrición. Quizá la causa principal de más de la mitad de casos de desnutrición infantil grave sea no tanto la falta de alimentos como la acción de parásitos intestinales, la fiebre y la infección -sobre todo la infección diarreica- que disminuyen el apetito, queman la energía y reducen el peso de los niños afectados.”(UNICEF.E.M.I.-1983-0003, Pág. 3-4).</p> <p>“La escasez de agua potable, el infrecuente lavado de las manos, la precariedad de los servicios de saneamiento y la falta de educación sanitaria, su ponen que un niño medio de una comunidad pobre del mundo en desarrollo padecerá entre seis y dieciséis piso dios de diarrea al año. A menudo, la respuesta de la madre consiste en restringir la alimentación y la ingestión de líquidos de su hijo. El resultado es que el niño sigue desnutrido tanto por la enfermedad como por el tratamiento: así cada episodio de la infección puede incrementar la desnutrición: cada incremento de la desnutrición aumenta el riesgo de una nueva infección: cada período de pérdida de peso. Interrumpido sólo por el rellano de una recuperación parcial, a honda aún más el descenso del niño por la profunda vía de la desnutrición.”(UNICEF.E.M.I.-1983-0003, Pág. 8-9).</p> <p>“La leche materna es el mejor alimento del recién nacido en cualquier tipo de sociedad. Sin embargo, en las comunidades pobres del mundo en desarrollo. Las ventajas de la lactancia natural pueden llegar a ser tan decisivas como para establecer</p>
--	--	--

			<p>una línea divisoria entre la vida y la muerte.”(UNICEF.E.M.I.-1983-0003, Pág. 15-16).</p> <p>“Quizá la prueba más significativa de todas las evidencias recientemente publicada sea la proporcionada por un estudio cuadrienal promovido por UCEF sobre una población de 10000 niños recién nacidos en el Hospital General de Baguío, en Filipinas.</p> <p>Tras los dos primeros años de trabajo, las palabras de la doctora Natividad Relucio - Clavano, directora del Hospital Pediátrico, son el mejor testimonio para ilustrar la situación: “Desde un principio, decidimos cerrar la puerta de nuestras salas infantiles a las compañías comercializadoras de leche artificial; suprimimos las dosis estándares de alimentos preparados y eliminamos los reclamos publicitario de carteles y calendarios. En su lugar, colocamos carteles alusivos al asesino de la infancia que muestran a un bebé de pauperado dentro de un biberón sucio. Todo signo que pudiera inducir a la alimentación artificial fue eliminado no sólo de las salas infantiles, sino de cualquier otro lugar del hospital. Por mi parte, he rechazado cualquier muestra o donación de las compañías lactarias.”(UNICEF.E.M.I.-1983-0003, Pág.17).</p> <p>“En otras regiones y culturas diferentes, la idea de utilizar la gráfica de desarrollo infantil deberá adaptarse a los métodos familiares de control del peso, hábitos tradicionales y formas de organización social, y medios y oportunidades de participación comunitaria. En algunos sitios, el control del peso puede resultar un estímulo para introducir los medios y el</p>
--	--	--	---

		<p>conocimiento de otras mejoras sanitarias, tales como información sobre las sales de rehidratación oral, campañas de vacunación, alternativas de lactancia natural y alimentación sustitutiva tras el destete, suministro de tabletas de hierro y ácido fólico a mujeres embarazadas y de vitamina A a los niños. En otros lugares, otro tipo de actividades pueden servir de foro para promover la participación comunitaria y propiciar así la introducción de la técnica de las gráficas de desarrollo hasta convertirla en lo que debería ser: una ciencia popular” (UNICEF.E.M.I.-1983-0003, Pág. 27).</p> <p>“El segundo factor de la revolución a favor de la infancia con posibilidades de aplicación inmediata es la creciente viabilidad de inmunización universal contra enfermedades tales como sarampión, difteria, tétanos, tosferina, poliomielitis y tuberculosis, una medida largamente recomendada por la OMS. En conjunto, estas seis enfermedades causan la muerte de unos 5 millones de niños del mundo en desarrollo y suponen casi un tercio del total de la mortalidad infantil. Sólo el tétano mata a un millón de niños al año. La tosferina acaba con la vida de otros 600 000.”(UNICEF.E.M.I.-1983-0003, Pág.13).</p> <p>“Proporcionar más y mejor alimentación a la mujer embarazada desnutrida es casi seguro el punto de intervención de mayor efectividad-coste para romper el círculo descrito. Es ya bien sabido que una alimentación adecuada a la mujer embarazada constituye el factor más decisivo para determinar el peso del recién nacido, y que este peso es a su</p>
--	--	---

			<p>vez un factor determinante en las posibilidades de supervivencia del lactante. Por ejemplo, los bebés con un peso bajo al nacer (por debajo de 2500 gramos) tienen una probabilidad tres veces mayor de morir durante su infancia que aquellos que nacen con un peso normal. Como resultado de ello, entre el 10 y el 15 por ciento de bebés con un peso bajo al nacer representan del 30 al 40 por ciento de la mortalidad infantil global del mundo en desarrollo.”(UNICEF.E.M.I.-1983-0003 Pág. 45).</p> <p>“Después del nacimiento del niño, la madre necesita conservar las reservas acumuladas durante el embarazo y tener una dieta alimenticia adecuada para hacer frente al consumo de energía que demandarán la lactancia natural y todas las tareas adicionales que conllevan los cuidados sanitarios y el bienestar del lactante. Durante este período crítico las madres más pobres necesitarán indispensablemente algún tipo de alimentación suplementaria si se quiere satisfacer las necesidades energéticas de la madre y el recién nacido.”(UNICEF.E.M.I.-1983-0003, Pág.46).</p>
		<p>Mortalidad</p>	<p>“Ninguna estadística puede expresar lo que significa ver morir de esta forma aunque sólo sea a un niño: observar a una madre sentada hora tras hora, presa de ansiedad, estrechando contra su pecho el cuerpo de su hijo; ver cómo el niño gira la cabeza mientras sus miembros permanecen inertes, más inerte que en pleno sueño; desear detener incluso ese pequeño movimiento de desgaste, pues resulta evidente la poquísima energía que aún le mantiene en vida; ver el vívido</p>

			<p>color rosa del cielo de su boca en atroz contraste con el ya mortecino aspecto de su agrisa da piel. Los color es de la vida y la muerte; ver la incomprensión y el pánico reflejado en sus ojos que aún conservan la claridad y el brillo de los ojos de un niño; y entonces, darse cuenta, en un instante interminable, de que la vida ha desaparecido.”(UNICEF.E.M.I.-1983-0003, Pág.4).</p> <p>“El primer avance consiste en el descubrimiento de la terapia de rehidratación oral (TRO). Su importancia reside en que puede detener la deshidratación – causa da por la pérdida de líquidos corporales como resultado de la infección diarreica- que en la actualidad ocasiona la muerte de unos cinco millones de niños al año y es con mucho el factor más importante de mortalidad infantil en el mundo en desarrollo.”(UNICEF.E.M.I.-1983-0003 Pág.8).</p>
		Educación	
		Pobreza	<p>“En resumen, estamos en disposición de conseguir importantes avances contra la enfermedad y la desnutrición de la infancia gracias a las posibilidades ofrecidas por la terapia de rehidratación oral, la inmunización de todo los niños, la promoción de la lactancia materna y el uso masivo de las gráficas de desarrollo infantil*. Estas cuatro acciones destinadas a promover una revolución sanitaria a favor de la infancia, constituyen la punta de lanza de un esfuerzo continuado, llevado acabo por asistentes para profesionales de desarrollo y la propia comunidad, con el objetivo de conseguir</p>

			<p>servicios básicos para todos, que incluyan educación sanitaria y dietética, alfabetización, agua potable y saneamiento más higiénico. En tal situación, la difusión de medios para el espaciamiento de los nacimientos es mucho más fácil, y al mismo tiempo tiene mayor probabilidad de ser aceptada. Una vez alcanzado este estadio, la planificación familiar podría contribuir también a la mejora de la salud de la madre y del niño.”(UNICEF.E.M.I.-1983-0003 Pág. 52-53).</p> <p>“Por todas estas razones, el ataque directo a la de nutrición infantil como síntoma de la pobreza, es también parte importante de la lucha contra la causa de esta pobreza. La revolución sanitaria a favor de la infancia que UNICEF cree posible iniciar a partir de este momento no entraña sólo beneficios directo e inmediatos para los niño de hoy, sino que les permitirá también participar y beneficiarse más plenamente del proceso de grandes cambios sociales y económicos necesarios para erradicar la pobreza, causa matriz del hambre.”(UNICEF.E.M.I.-1983-0003 Pág.57).</p>
1984	Una revolución en favor de la infancia.	Salud	<p>“A partir de los cinco o seis meses, la leche materna ya no es suficiente, por si sola, para cubrir las necesidades de desarrollo del niño. Si entonces no se introduce una alimentación complementaria, el desarrollo comienza a perder ritmo, el aumento de peso se hace irregular y las defensas comienzan a fallar. Por consiguiente, si en ese momento no se empieza a introducir una alimentación complementaria, de hecho se empuja al niño hacia el límite del vórtice de la desnutrición y la infección.”(UNICEF.E.M.I.-1984-0004 Pág.49).</p> <p>“Estos riesgos para la salud y la vida de la madre y del niño</p>

			<p>pequeño que podrían resumirse con la frase “demasiado joven o demasiado mayor, demasiados hijos, demasiado seguidos”. Afecta a todos los niveles de ingreso, aunque en cada caso el riesgo se agrava por las condiciones de pobreza. Incluso en los Estados Unidos, se ha estimado que las tasas de mortalidad infantil podrían reducirse casi en un tercio si las madres no tuvieran más de tres hijos suficientemente espaciados.</p> <p>Un estudio, tan significativo como cualquiera de los citados anteriormente, indica que la mayor parte de las mujeres encuestadas no necesitan un programa especial para comprender que demasiados embarazos, demasiado seguidos, suponen un peligro tanto para ellas como para la salud de sus propios hijos.”(UNICEF.E.M.I.-1984-0004, Pág.73).</p> <p>“Por ejemplo existe todavía la creencia de que la desnutrición es causada por la falta de alimentos y particularmente por la carencia de proteínas. Pero se ha comprobado que en casi la mitad de los casos la desnutrición infantil es debida a las infecciones. El sarampión, la tos ferina, la tuberculosis y especialmente los brotes repentinos y frecuentes de diarrea junto con los procesos febriles, infecciones respiratorias y parasitosis interna son factores coadyuvante al detener el apetito, consumir energía y contribuir a la pérdida de peso del niño, conduciéndole al estado de desnutrición.”(UNICEF.E.M.I.-1984-0004, Pág.92).</p> <p>“Una de las causas más importante de mortalidad infantil en los países en desarrollo es el bajo peso al nacer. En total, más de 23 millones de niños nacen anualmente con peso menor a 2500 gr. Un 90% de ellos nacen en los países en desarrollo constituyendo entre el 12% y 15% del total de nacimientos; la</p>
--	--	--	---

			<p>mortalidad de estos niños representa del 30% al 40% de la mortalidad infantil y tiene aproximadamente una población tres veces superior de fallecer la infancia que los niños con peso normal al nacer. Ni la incidencia del bajo peso al nacer, ni los riesgos asociados con el aparecen distribuidos uniformemente en todo el mundo. En algunas áreas de Guatemala por ejemplo, una tercera parte de los niños nacen con bajo peso y la mitad de ellos fallecen antes de los dos años.”(UNICEF.E.M.I.-1984-0004, Pág.117).</p> <p>“La educación nutricional, así como la alimentación complementaria para familias como mujeres con riesgo, puede jugar un papel vital en la protección de la salud y el desarrollo de los niños durante los meses del destete. Los alimentos de destete deberían ser asequibles y fáciles de preparar y consistir perfectamente en alimentos cocinados para toda la familia e incluir, cuando fuera posible, guisantes, frijoles, hortalizas, cereales, frutas, cacahuates, yogurt y crema de leche.”(UNICEF.E.M.I.-1984-0004, Pág.120).</p> <p>“La protección del niño contra las infecciones diarreicas es una tarea que ninguna madre puede realizar por sí sola, porque implica la puesta en práctica de todo un arsenal de medidas compensadoras: educación sanitaria y dietéticas, más y mejor alimentación combinada durante el destete, preparación y conservación más higiénica de los alimentos. Condiciones de saneamiento más adecuadas y seguras, mejor acceso al agua potable en calidad suficiente, mejorar la higiene personal y domestica e inmunización contra las infecciones causantes de diarrea, con sarampión.”(UNICEF.E.M.I.-1984-0004, Pág.49).</p> <p>“Una nueva medida revolucionaria, iniciada en el Hospital de San Juan de Dios de Bogotá, ofrece “cuidados intensivos” para salvar la vida de todo los niños con bajo peso al nacer que lo</p>
--	--	--	---

			<p>necesiten. Esta nueva medida no precisa tecnología alguna y su coste es nulo. Su fundamento principal es la lactancia materna.” (UNICEF.E.M.I.-1984-0004, Pág.60).</p> <p>“Un niño alimentado con leche materna o un niño inmunizado están menos expuestos a contraer infecciones diarreicas: un niño con menos episodios de diarrea tiene una probabilidad menor de encontrarse desnutrido; un niño menos desnutrido está menos expuesto a contraer infecciones. Asimismo, cada vez que se evita una pérdida de peso o una infección ya sea por medio de la inmunización de la lactancia materna, de la terapia de rehidratación oral o mediante una vigilancia adecuada del desarrollo –se produce una ruptura de este ciclo mortal, se espacia más este tipo de reveses, se amplía el periodo de recuperación y en definitiva aumentan las defensas contra la infección o las pérdidas de peso y las hacen menos probables. En resumen el potencial conjunto de estas cuatro estrategias principales pueden tener un efecto considerablemente mayor que la simple suma de sus contribuciones individuales.”(UNICEF.E.M.I.-1984-0004, Pág.62-63).</p> <p>“Para las madres más pobre, esta alimentación complementaria durante el embarazo no sólo reduce el riesgo de tener hijos con bajo peso al nacer, sino que contribuye también a la formación del “depósito de energía” básico que toda mujer necesita para amamantar a su hijo sin agotar su propio organismo. Si esta alimentación complementaria para las mujeres embarazadas sujeta a riesgo continua aproximadamente al mismo nivel (unas 500-600 calorías por día) después del parto, pueden mantenerse la calidad y cantidad de la leche materna durante un periodo más prolongado, ampliando así la protección vital que proporciona</p>
--	--	--	--

			<p>la lactancia natural a la salud y al desarrollo de los niños lactantes durante estos primeros meses cruciales de su vida. Por último, la alimentación complementaria puede ser necesaria también durante el periodo del destete, un periodo crucial en el que tantos millones de niños caen en la espiral descendente de la desnutrición y la infección.”(UNICEF.E.M.I.-1984-0004 Pág.69).</p>
		<p>Mortalidad</p>	<p>“Sin embargo la enfermedad más fatal para la población infantil es una de estas enfermedades comunes. En las comunidades más pobres de Asia, África y América Latina cinco millones de niños mueren cada año de infecciones diarreicas. Un niño habrá muerto por causa en el tiempo invertido en leer este párrafo, o sea un promedio de un niño fallecido cada seis segundos.”(UNICEF.E.M.I.-1984-0004, Pág.86).</p> <p>“Cada minuto, diez niños mueren o quedan incapacitados, sordos, ciegos o mentalmente retardados a causa de seis enfermedades que podrían haberse prevenido mediante inmunización. Esta enfermedades son: la difteria, la tos ferina, el tétano, el sarampión, la poliomielitis y la tuberculosis.”(UNICEF.E.M.I.-1984-0004, Pág.97).</p> <p>“Durante los últimos doce meses, se ha producido un creciente apoyo internacional para promover una revolución en favor de la infancia, que podría salvar la vida de cerca de siete millones de niños, proteger la salud y el desarrollo de muchos millones más y reducir el crecimiento de la población mundial.”(UNICEF.E.M.I.-1984-0004 Pág.13).</p> <p>“En resumen una revolución en la supervivencia infantil es muy</p>

			<p>probable que conduzca a una disminución de la tasa de crecimiento de la población y contribuya a la estabilización demográfica mundial en una fecha más temprana y a un nivel total más bajo.”(UNICEF.E.M.I.-1984-0004, Pág.81).</p> <p>“La combinación de esta serie de avances técnicos y sociales que están surgiendo conjuntamente en la actualidad podría y debería hacer posible una revolución en favor de la infancia que salvaría la vida de 20 000 niños cada día, evitaría que un número similar de niños quedasen incapacitados y promovería un desarrollo sano de mucho millones más. Además de esto creciente confianza y la conciencia de un mayor autocontrol de las familias y las comunidades sobre sus condiciones de vida mediante una serie de estrategias sencillas, asequibles y claramente eficaces pueden contribuir también a reducir el crecimiento de la población y a promover una más amplia aceptación comunitaria e incluso un mayor entusiasmo en favor del objetivo más amplio de crear la infraestructura necesaria para la atención primaria de la salud.”(UNICEF.E.M.I.-1984-0004, Pág.81).</p>
		Educación	<p>“Los profesionales de la salud no han conseguido todavía convencer a los políticos de que el crecimiento en la primera infancia es la base del desarrollo nacional. En muchos países en vías de desarrollo, una cuarta parte de la población infantil esta desnutrida. Muchos niños mueren y en otros muchos casos padecen un deterioro de su desarrollo físico, alcanzando tan solo una estatura de alrededor de 50 cm y aun peor: el inadecuado desarrollo del tejido cerebral hace que este grupo</p>

			<p>de niños desnutridos presenten frecuentemente fracasos escolares y crezcan sin el necesario grado de desarrollo intelectual, imprescindible para vivir en el siglo XXI.”(UNICEF.E.M.I.-1984-0004, Pág.92).</p> <p>“Los primeros pasos deben darse a nivel nacional. Aunque la acción internacional puede ayudar muchísimo, la acción en favor de la infancia no tiene por qué esperar en ningún país la iniciativa exterior como han demostrado las experiencias pioneras de muchos países grandes y pequeños, ricos y pobres. Se pueden identificar de acuerdo con el análisis de los efectos de la recesión.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Medidas para mantener los niveles de ingreso y empleo, especialmente en relación con las necesidades básicas de las familias más pobres. 2. Medidas para mantener servicios básicos especialmente en atención primaria de salud, educación primaria y otros campos relacionados. 3. Medidas para restablecer o sostener el ritmo de desarrollo a largo plazo, especialmente en relación con las condiciones de vida y las prioridades familiares básicas con el fin de acelerar las mejoras en la salud y la supervivencia infantil.”(UNICEF.E.M.I.-1984-0004, Pág.190).
		Pobreza	<p>“Las razones de que haya carencia de alimento en el hogar son bien la falta de dinero para comprarlos o la falta de una parcela de tierra para cultivarlos o la carencia de medios para que la tierra produzca lo necesario. La solución de estos</p>

			<p>problemas requiera por encima de todo, reformas en la agricultura, cambios en la tenencia de tierras, mayor capacitación y acceso al crecimiento de pequeños agricultores, así como un aumento del empleo de la población más pobre.”(UNICEF.E.M.I.-1984-0004 Pág.69).</p> <p>“Algún tipo de alimentación complementaria resulta esencial si se pretende proteger el desarrollo de los niños de las familias más pobres y reducir de manera más significativa la mortalidad y la deficiencia infantiles.”(UNICEF.E.M.I.-1984-0004, Pág.71).</p> <p>“En la mayoría de los países en desarrollo sólo una cuarta parte de la población tiene acceso actualmente a los servicios públicos de salud. Si se pretende que nuevas técnicas y medidas de bajo costo estén a disposición de los que más lo necesitan, deberán utilizarse no sólo los servicios de salud convencionales, sino todos los medios disponibles.”(UNICEF.E.M.I.-1984-0004 Pág.76).</p> <p>“Los peores efectos de la recesión de las países industrializados están siendo transmitidos, frecuentemente muy amplificadas, a las naciones más pobres, en las que el desarrollo económico se ha hecho más lento, se ha paralizado o incluso ha retrocedido seriamente. Y dentro de estas naciones son los más pobres y especialmente sus hijos los más duramente afectados. En otras palabras los que tienen que soportar la carga más pesada son los miembros más débiles de la especie humana: los niños pequeños de los países pobres.”(UNICEF.E.M.I.-1984-0004, Pág.154).</p> <p>“Durante los tres últimos años, las tasas de crecimiento de la</p>
--	--	--	--

			<p>producción han registrado drásticas reducciones en casi todas las economías industriales desarrolladas del mundo. Las tasas de desempleo han alcanzado los niveles más altos desde la gran depresión de la década de los 30. A su vez, las economías de los países en desarrollo también se han contraído especialmente aquellas que dependen de las países industriales avanzados a través del comercio de materias primas y las relaciones financieras.”(UNICEF.E.M.I.-1984-0004, Pág.157).</p>
1985	Una revolución en marcha.	Pobreza	
		Salud	<p>“La desnutrición infantil puede afectar irreversiblemente el desarrollo mental y físico del niño. Su raíz es la pobreza y su solución a largo plazo esta indisolublemente ligada al desarrollo económico y la justicia social. Entretanto, sin embargo, se dispone de medidas poco costosas para reducir de forma significativa la incidencia y la gravedad de la desnutrición y, por consiguiente, sus efectos sobre la salud y el desarrollo infantiles.</p> <p>La desnutrición tiene múltiples causas, entre las cuales sobresalen las infecciones continuadas. El lento e invisible declive del desarrollo infantil ocurre mucho antes de que se manifieste la desnutrición. El control regular del peso y la utilización de las gráficas de desarrollo permiten detectar al desarrollo deficiente, constituyendo así una señal de alerta para las madres y los agentes de salud. En esta fase, la desnutrición puede prevenirse fácilmente y a bajo costo. Con</p>

		<p>un mínimo de asesoramiento, la vigilancia del desarrollo puede ayudar a millones de madres a prevenir la desnutrición infantil. En la actualidad, se utilizan más de 200 modelos diferentes de gráficas de desarrollo en unos 80 países.”(UNICEF.E.M.I.-1985-0005, Pag.77).</p> <p>“En las comunidades pobres, la lactancia con biberón aumenta sensiblemente el riesgo de desnutrición, infección y mortalidad infantiles. Sin embargo en muchas regiones del mundo en desarrollo la incidencia y la duración de la lactancia materna están disminuyendo, al mismo tiempo que aumentan las ventas de sucedáneos de la leche materna.</p> <p>Para el niño la leche materna es más nutritiva, más higiénica, y supone una mayor protección contra las infecciones. Para la madre, la lactancia natural es más barata, aun cuando suponga una mayor dedicación y una menor libertad de movimientos. En la actualidad la decisión de amamantar o no al niño está influido por numerosos factores: los consejos y el ejemplo de los hospitales y los profesionales de la salud, las actitudes sociales y el nivel de educación, las dificultades que supone la propia lactancia materna, el precio, la disponibilidad y las políticas de los empresarios y las estrategias de los gobiernos. Para los niños amamantados, el destete es el período más crítico para su salud y su vida. A pesar de las exigencias que plantea, el conocimiento sobre cómo y cuándo comenzar el destete permitirá reducir drásticamente la desnutrición infantil en el mundo en desarrollo.”(UNICEF.E.M.I.-1985-0005, Pág.88).</p>
--	--	---

			<p>“La diarrea es el principal agente de mortalidad infantil en el mundo en desarrollo, y con frecuencia también la principal causa de desnutrición infantil.</p> <p>En 1.980, en los países en desarrollo, unos cinco millones de niños menores de cinco años -aproximadamente 10 por minuto - fallecieron como consecuencia de la diarrea. Estas muertes fueron resultado de los miles de episodios de diarrea que sufrieron los 338 millones de niños de este grupo de edad y su incidencia fue mayor, evidentemente, en la familias pobres.”(UNICEF.E.M.I.-1985-0005, Pág. 82).</p> <p>“Por un costo total de los cinco dólares, un niño puede ser inmunizado contra seis de la enfermedades infantiles más comunes y peligrosas. Ahora bien, en 1984, menos del 20% de la infancia mundial estaba protegida contra todas o la mayoría de estas infecciones. Es decir, se permite que cada año mueran cinco millones de niños de corta edad y que otros cinco millones más queden incapacitados mentalmente o físicamente.”(UNICEF.E.M.I.-1985-0005, Pág.94).</p>
		Mortalidad	<p>"La respuesta mundial ha sido estimulante. Existen signos inequívocos de que una auténtica revolución sanitaria en favor de la infancia se ha puesto en marcha a través de todo el mundo y ofrece la esperanza de reducir drásticamente en un próximo futuro las tasas de mortalidad infantil todavía deplorablemente muy altas."(UNICEF.E.M.I.-1985-0005, Pág.3).</p> <p>“En medio de esta desoladora realidad los niños africanos son quienes corren los riesgos más graves. Y de la misma forma</p>

			<p>que la sequía puede autoperpetuarse al esquilmar la tierra e inutilizarla para futuros cultivos, el daño hecho a la infancia de hoy puede erosionar de forma definitiva la incapacidad de los padres de mañana.</p> <p>En esta hora de necesidades que vive África, una revolución en favor de la infancia es más imperiosa que nunca. Dados los progresos actuales, esta revolución es también mucho más posible que en el pasado. Por ejemplo, la rehidratación oral y la inmunización podrían salvar la vida de la mitad de los niños africanos que mueren cada año.”(UNICEF.E.M.I.-1985-0005, Pág.6).</p> <p>“India tiene una población infantil superior a la de los 46 países africanos en conjunto. La mayoría de estos niños vive en condiciones de pobreza: uno de cada tres tiene bajo peso al nacer, uno de cada siete muere antes de su quinto año de vida, fallecen anualmente unos tres millones por causas que podrían prevenirse mediante la rehidratación oral y la inmunización.”(UNICEF.E.M.I.-1985-0005, Pág.8).</p> <p>"Las muertes infantiles no se deben a una causa única, sino que responden a una larga serie de pequeños ataques biológicos individuales que retardan paulatinamente el desarrollo, conducen al raquitismo y socavan la resistencia del niño. En última instancia, una enfermedad común secundaria como la diarrea o las infecciones respiratorias, desemboca en la muerte.</p> <p>Como la muerte no es sino el resultado final de una sucesión de procesos patológicos, el estado biológico de los niños</p>
--	--	--	---

			supervivientes reflejara su nivel de salud en cualquier momento de su vida. El indicador más claro de esta condición es el desarrollo deficiente y el retraso física, que pueden detectarse rápidamente calculando la altura y el peso correspondientes a la edad del niño.”(UNICEF.E.M.I.-1985-0005, Pág.77).
		Educación	
1986	Estado mundial de la infancia 1986.	Pobreza	<p>“Es evidente que las tasas elevadas de mortalidad, morbilidad y desnutrición están estrechamente relacionadas con la pobreza. En este sentido podríamos decir que utilizar una bolsa de sales para rehidratación oral con el fin de impedir que un niño muera por deshidratación diarreica equivale simplemente a atacar los síntomas. Sin embargo, el síntoma en este caso la vida de un niño, y es obvio que existe una relación profunda entre el desarrollo mental y físico de la infancia y el desarrollo social y económico nacional.”(Pág.70)</p> <p>"Quizás el objetivo más importante que debemos fijarnos es proteger la salud y el desarrollo de las próximas generaciones de niños en las regiones más pobres del mundo. Pues serán estos niños quienes finalmente sacarán a sus países del estancamiento económico para conducirlos hacia una era de rápido desarrollo.”(UNICEF.E.M.I.-1986-0006, Pág.71).</p>
		Salud	“Cerca del 40% de los niños menores de cinco años del mundo en desarrollo padece de desnutrición proteico-energética, que puede afectar irreversiblemente su desarrollo físico y mental. La raíz de la desnutrición es la pobreza y la solución a largo plazo depende del desarrollo económico y la

			<p>justicia social. Entretanto, sin embargo, se dispone de medidas pocos costosas para reducir de forma significativa la incidencia y la gravedad de la desnutrición y, por consiguiente, sus efectos sobre la salud y el desarrollo infantiles.”(UNICEF.E.M.I.-1986-0006, Pág.84).</p> <p>“La desnutrición materna puede provocar un desarrollo fetal deficiente y el consiguiente riesgo de bajo peso al nacer lo cual, a su vez, retrasa el desarrollo infantil y juvenil. (UNICEF.E.M.I.-1986-0006, Pág.86).</p>
		Mortalidad	<p>“La diarrea es el principal agente de mortalidad infantil en el mundo en desarrollo, y con frecuencia también la principal causa es la desnutrición infantil. La prevención de la diarrea depende de la mejora del abastecimiento de agua, del sistema d saneamiento y de la higiene. Entre tanto, sin embargo la terapia de rehidratación oral perite prevenir la mayor parte de la mortalidad por deshidratación causada por la diarrea.”(UNICEF.E.M.I.-1986-0006, Pág.90).</p>
		Educación	
1987	Calidad y moralidad.	Pobreza	<p>“Las políticas y programas de ajuste de los gobiernos y organizadores miembros deberían incluir de forma explícita objetivos sobre las condiciones de alimentación de la población pobre, mediante la aplicación de medidas especiales compensatorias destinadas a proporcionar niveles adecuados de nutrición a los grupos más vulnerables. Algunos países y organizaciones de las naciones unidas han adoptado recientemente este tipo de enfoque.”(UNICEF.E.M.I.-1987-0007, Pág.90).</p>

			<p>“Restauración de la economía para proteger a los grupos de población más vulnerables de acuerdo con la disponibilidad de recursos. El objetivo principal es la protección del empleo y de los ingresos de las familias de bajos ingresos y asegurar unas condiciones adecuadas de nutrición y de servicios básicos. Vigilancia y seguimiento sistemático de los efectos de las políticas de ajuste sobre los grupos de población más vulnerables.”(UNICEF.E.M.I.-1987-0007, Pág.95).</p>
		Salud	<p>“El periodo crucial son los dos primeros años de vida. Ese es el periodo durante el cual debería ser más rápido el desarrollo del niño y cuando sus necesidades energéticas son proporcionalmente mayores. Pero esa es también la edad de mayor frecuencia de las enfermedades diarreicas y cuando más difícil resulta la tarea de proporcionar una alimentación adecuada al niño.”(UNICEF.E.M.I.-1987-0007, Pág.67).</p> <p>“Las necesidades de la infancia abarcan un amplio abanico de prioridades, entre las que se incluyen condiciones necesarias para la supervivencia y el mantenimiento de la vida, como alimentos nutritivos y agua potable: condiciones necesarias para la protección de la vida, como la salvaguarda frente a los malos tratos y daños físicos y mentales y la atención preventiva contra las enfermedades: condiciones necesarias para el enriquecimiento de la vida, como el conocimiento de los valores sociales; condiciones necesarias para el "desarrollo" vital, como una educación funcional y una formación profesional.”(UNICEF.E.M.I.-1987-0007, Pág.105).</p>
		Mortalidad	

		Educación	
1988	Una gran alianza en favor de la infancia.	Pobreza	<p>“Aquí no hay conflicto, no existe disyuntiva alguna entre la lucha por cambiar el status quo económico y social, y la lucha por mejorar el bienestar humano dentro de ese status quo. Ambos tipos de lucha son siempre necesarios. Nadie intentara negar que la pobreza es la causa principal de desnutrición y de mortalidad en la infancia y que es necesario el cambio social y económico fundamental para acabar con la pobreza.”(UNICEF.E.M.I.-1988-0008, Pág.11).</p> <p>“El consumo de tabaco afecta a los niños porque contamina su medio ambiente y los expone a riesgo mayores de lo necesario tanto de las infecciones respiratorias como del cáncer. El alcohol y el tabaco, concretamente pueden afectar al niño no nacido y aumentar el riesgo de bajo peso al nacer. Estos riesgos están tan comprobados que Finlandia acaba de ilegalizar el consumo de tabaco en presencia de mujeres embarazadas. El abuso del alcohol también está íntimamente asociado con los accidentes, la violencia, la negligencia y situación de creciente pobreza que la infancia acusa en mayor medida. Indirectamente tanto el consumo de tabaco como el abuso del alcohol suponen, muchas veces, una desviación de los recursos familiares a expensas de las necesidades básicas de la infancia.”(UNICEF.E.M.I.-1988-0008, Pág.39).</p>
		Salud	<p>“A esta lista de amenazas principalmente hay que añadirle ahora el SIDA. Porque si bien el número de muertes relacionadas con el SIDA en los últimos doce meses quizá menor que el número de muertes por desnutrición diarreica en</p>

			<p>las últimas 48 horas, se estima que el virus del SIDA podría cobrarse la vida de entre cinco y treinta millones de adultos y niños durante la próxima década.”(UNICEF.E.M.I.-1988-0008, Pág.8).</p> <p>“La nueva amenaza del SIDA también está empezando a tener efecto importantes en la infancia, a través de dos vías fundamentales. En primer lugar muchos niños quedan huérfanos a causa del SIDA debido a la edad de sus víctimas. En segundo lugar, un número creciente de recién nacidos se infectan antes o durante el parto. Este problema es especialmente agudo y trágico en África, donde a diferencia de lo que sucede en otras regiones del mundo, el virus del SIDA parece atacar por igual a hombres y mujeres.”(UNICEF.E.M.I.-1988-0008, Pág.39).</p>
		Mortalidad	<p>“Una de cada tres muertes que ocurren en el mundo corresponde a un niño menor de cinco años. Cada semana siguen muriendo más de un millón de niños por infecciones frecuentes o desnutrición prolongada en los países en desarrollo. Sin embargo, en la década de los ochenta, a pesar del difícil clima económico, la incipiente promoción de nuevas medidas de bajo costo para proteger la supervivencia y el crecimiento sano de la infancia ya ha logrado salvar cerca de 40000 vidas infantiles por semana. Esto demuestra que es posible prevenir gran parte de la mortalidad y desnutrición infantiles con medios que todo país en desarrollo puede poner en práctica y que cualquier país industrializada puede apoyar.”(UNICEF.E.M.I.-1988-0008, Pág.1).</p>

			<p>“En resumen, gran parte de la desnutrición y de la mortalidad infantil, podrían hoy prevenirse si los padres dispusieran de unos medios accesibles para casi todo el mundo y una información que está igualmente disponible. Por lo tanto, informar y facilitar esta acción de los padres es actualmente el gran reto de la salud infantil.”(UNICEF.E.M.I.-1988-0008Pág.3).</p> <p>“Este avance en la reducción de la mortalidad y la natalidad ha sido uno de los logros humanos más importantes de este siglo. Pero se estima que siguen muriendo todavía unos 38000 niños cada día-ayer, hoy y mañana-, a causa de la combinación de infecciones comunes y mala salud nutricional.”(UNICEF.E.M.I.-1988-0008, Pág.23).</p>
		Educación	<p>“Un setenta por ciento de los adultos del mundo en desarrollo pueden hoy leer y escribir. El ochenta por ciento de sus hijos van ahora a la escuela.”(UNICEF.E.M.I.-1988-0008, Pág.2).</p> <p>“En algunos países, este potencial ya se está institucionalizando. Por ejemplo, para graduarse actualmente en la enseñanza secundaria en Colombia, los alumnos no solo tienen que conocer medidas básicas de protección de la infancia, sino que tienen que dedicar también 30 horas a trabajar en los servicios comunitarios para poner esta información a disposición de las familias.”(UNICEF.E.M.I.-1988-0008, Pág.43).</p>
1989	Amenaza para una década de logros.	Pobreza	<p>“En primer lugar los pobres son quienes disponen de menos “reservas” económicas para amortiguar el golpe de la recesión. A menudo, en los niveles más bajos de pobreza, tres cuartas</p>

			<p>partes de los ingresos se dedican a adquirir alimentos y una gran proporción del resto se dedica a gastos de combustible y agua, vivienda y vestido, transporte y asistencia médica. En estas circunstancias, una reducción del 25% en los ingresos reales significa que habrá que prescindir de gastos de primera necesidad.”(UNICEF.E.M.I.-1989-0009, Pág.16).</p> <p>“Sobre todo, es necesario intentar dar alguna vez la palabra, aunque resulte inadecuada, a la infancia del mundo en desarrollo que nunca tiene voz en las negociaciones económicas internacionales, a pesar de verse profunda y permanentemente afectada por esta.”(UNICEF.E.M.I.-1989-0009, Pág.30).</p> <p>“Hace tres años, el ex presidente de Tanzania Julius Nyerere se preguntaba: <i>“¿tendremos que dejar morir de hambre a nuestros niños para pagar nuestras deudas?”</i>La pregunta ya ha recibido respuesta en la práctica. Y esta respuesta es “Si”. En los últimos cinco años, centenares de miles de niños del mundo en desarrollo han dado sus vidas para que países paguen sus deudas, y muchos millones más continúan pagando los intereses con sus mentes y cuerpos desnutridos. Solo en la empobrecida región noreste del Brasil, la mortalidad infantil aumentó casi un 25% durante 1983 y 1984 por efecto de la recepción económica.”(UNICEF.E.M.I.-1989-0009, Pág.30).</p>
		Salud	<p>“Esta estrategia de movilización social –destinada a aprovechar toda la gama de recursos organizados de una sociedad --ha demostrado su eficacia con los éxitos logrados</p>

			<p>durante la década de los ochenta y promete avances todavía más significativos para los años noventa. Ello se debe en parte a la existencia de un cuerpo aceptado de información vital para la salud sobre el espaciamiento de los nacimientos, la maternidad sin riesgo, la lactancia materna, el destete y el desarrollo infantil, la inmunización, las enfermedades diarreicas, las infecciones respiratorias y la higiene doméstica –que puede ayudar a las familias a mejorar de un mundo significativo su salud y la de sus hijos.”(UNICEF.E.M.I.-1989-0009, Pág.9-10.)</p> <p>“En septiembre de 1989, la Asamblea General de las Naciones Unidas deberá aprobar el texto de una Convención Internacional de los Derechos del Niño propuesta inicialmente por el Gobierno de Polonia durante el Año Internacional del Niño (1979). Las 35 disposiciones del texto de la Convención tratan de definir y defender los derechos políticos y culturales de la infancia y protegerla de los abusos económicos, sexuales y militares. Significativamente, el documento también reconoce que la mala salud y una nutrición insuficiente vulneran el derecho más fundamental de la infancia a la supervivencia y a un desarrollo físico y psíquico normal.”(UNICEF.E.M.I.-1989-0009, Pág.11).</p>
		Mortalidad	<p>“En el mundo entero se ha registrado un retroceso de enfermedades comunes como el sarampión, el tétano y la tosferina, que antes causaban la muerte de cinco millones de niños al año y dejan permanentemente impedidos a varios millones más. La vacunación permite salvar actualmente 1,5</p>

			<p>millones de vidas infantiles cada año. Y en el último decenio también se ha reducido en un 25% la incidencia de la poliomielitis, el virus que durante largo tiempo dejaba incapacitado a uno de cada 200 niños nacidos en el mundo en desarrollo, y podrían lograrse su total erradicación en el curso de la próxima década.”(UNICEF.E.M.I.-1989-0009, Pág.3).</p> <p>“La tasa de mortalidad de los menores de cinco años (TMM5) es uno de los indicadores más significativos del desarrollo social de un país. Las Naciones Unidas han establecido como objetivo que todos los países alcancen una TMM5 de 70 (o menos) por mil nacidos vivos hacia el año 2000.”(UNICEF.E.M.I.-1989-0009, Pág.84).</p>
		Educación	<p>“Esta otra cara de los problemas económicos internacionales es el rostro de la infancia. Es el rastro de los niños cuyo desarrollo físico y psíquico puede sufrir daños permanentes como consecuencia de las privaciones de sus familias, incluso cuando estas privaciones son transitorias. Es el rostro de los niños cuyo desarrollo individual presente y aportación social futura se están configurados bajo la influencia de la economía de hoy. Es el rostro de los niños que están pagando el precio más alto de todos y que soportan los costos más duraderos como resultado del aumento de los pagos de la deuda, la reducción de los ingresos procedentes de las exportaciones, el inherente del precio de los alimentos, la disminución de los ingresos familiares, el desmantelamiento de los servicios de salud y las menores oportunidades educativas.”(UNICEF.E.M.I.-1989-0009, Pág.2).</p>

			<p>“Todavía no se dispone de estadísticas internacionalmente comparables que reflejen los efectos de este proceso de ajustes sobre los hijos de los pobres. Pero en muchos países para los que se disponen de datos recientes y fiables, entre ellos Birmania, Burundi, Gambia, Guinera-Bissau, Jamaica, Níger, Nigeria, Paraguay y Filipinas, comienzan a detectar indicios de un aumento de la desnutrición. También es evidente un aumento de la desnutrición entre los grupos más pobres de la población de muchos países para los que no se disponen de datos estadísticos o donde estos no se revelan en un deterioro de los niveles de nutrición a escala mundial. Igualmente, como ya se ha señalado, una tercera parte de los países en desarrollo se ha indicado un descenso de los índices de escolarización y un aumento de la tasa de abandono escolar.”(UNICEF.E.M.I.-1989-0009, Pág.18).</p>
1990	Prioridad para la infancia.	Pobreza	<p>“Nos hallamos ante una situación equivalente a lo que ocurriría si finalmente se descubriese un remedio contra el cáncer y luego no se utilizase durante veinte años. Las enfermedades diarreicas y las infecciones respiratorias causan la muerte de un mayor número de personas que todos los diferentes tipos de cáncer juntos y la mayoría de sus víctimas no son los mayores de cincuenta años sino los menores de cinco años. La diferencia decisiva entre uno y otros casos reside hablando claro en que la deshidratación diarreica y las infecciones respiratorias se cobran sus víctimas predominantemente entre los hijos de los más pobres.”(UNICEF.E.M.I.-1990-0010, Pág.25).</p>

			<p>“Desde la más amplia perspectiva de nuestro futuro común, la conciencia de un desarrollo físico y mental saludable de la infancia es la más importante inversión que podemos realizar para un desarrollo saludable social y económico de nuestra sociedades. Por tanto todo lo que ahora puede hacerse para conseguir este objetivo es una cuestión que merece un lugar prioritario en la agenda de los líderes políticos, los medios de comunicación y la opinión pública de todo el mundo cuando nos disponemos a entrar en la última década del siglo XX.”(UNICEF.E.M.I.-1990-0010, Pág.69).</p>
		Salud	<p>“Para proteger a sus hijos de la crisis diarreica que puedan poner en peligro sus vidas y perjudicar su estado de nutrición, los padres necesitan conocer las nociones esenciales sobre prevención y tratamiento de la diarrea. Con este fin debería informarse a todas las familias, por el mayor número de canales de comunicación posibles, de que las infecciones diarreicas pueden prevenirse. Entre las medidas de prevención más eficaces se cuentan la lactancia materna, la vacunación completa de los niños, el uso de letrinas, la utilización de agua potable y de alimentos limpios y lavarse las manos antes de manipular los alimentos. Asimismo la lactancia materna y un destete adecuados pueden prevenir muchas infecciones respiratorias.”(UNICEF.E.M.I.-1990-0010, Pág.21).</p> <p>“Ha quedado firmemente demostrado, a lo largo de muchos años y en numerosos países, que los niños alimentados con biberón contraen muchas más enfermedades y tienen una probabilidad hasta 25 veces superior de morir en la infancia</p>

			<p>que los niños alimentados exclusivamente con leche materna durante los primeros 6 meses de vida. Durante estos primeros meses, incluso el hecho de complementar la leche materna con leche en polvo puede multiplicar por diez el riesgo de mortalidad para el niño.”(UNICEF.E.M.I.-1990-0010, Pág.26).</p>
		<p>Mortalidad</p>	<p>“la dimensión ética de este planteamiento es obviamente bien conocida. Que más de un cuarto de millón de niños de corta edad sigan muriendo cada semana víctimas de enfermedades y desnutrición finalmente prevenibles la mayor acusación que pueda formular contra nuestro tiempo. Unos 8000 niños siguen muriendo cada día víctimas del sarampión, la tos ferina y el tétano, que podría prevenirse con una serie completa de vacunaciones de costo insignificante: cada día mueren 7000 niños a causa de la deshidratación diarreica, que podrían evitarse casi sin costo alguno, y cada día mueren otros 6000 debido a la neumonía que puede tratarse con antibióticos de bajo costo. Tal escala de mortalidad y de sufrimiento ya no es inevitable y por tanto, ha dejado de ser aceptable. La ética debe avanzar a la par con la nueva capacidad.</p> <p>Cada uno de esos niños muertos tenía una personalidad y un potencial, una familia y un futuro. Y por cada niño que muere varios más que siguen viviendo en condiciones de desnutrición y mala salud y en consecuencia, se ven impedidos de desarrollo plenamente el potencial físico y mental con que nacieron.”(UNICEF.E.M.I.-1990-0010, Pág.4).</p> <p>“Como medida de las oportunidades prácticas a nuestro alcance para proteger la vida y el desarrollo de muchos</p>

			<p>millones de niños, incluso en momentos económicamente difíciles, basta señalar que las vacunas de bajo costo la terapia de rehidratación oral y los antibióticos podrían evitar conjuntamente la mayor parte de la mortalidad y la desnutrición infantiles en el mundo en desarrollo.”(UNICEF.E.M.I.-1990-0010, Pág.16).</p>
		Educación	<p>“Pero como suele suceder, los argumentos éticos son en última instancia inseparables de los de orden práctico. Una pobreza y un sufrimiento en tan gran escala tendrán consecuencias bien conocidas a largo plazo. Y estas nos afectaran a todos de forma creciente a medida que nos acercamos al inicio de un nuevo milenio. La desnutrición se traduce en retrasos del desarrollo físico y mental, un bajo rendimiento escolar y laboral, y en la perpetuación de la pobreza de generación en generación.”(UNICEF.E.M.I.-1990-0010, Pág.4).</p> <p>“el gasto per cápita en educación se ha reducido aproximadamente un 25% en los 37 países más pobres en la última década. Muchos países han suspendido el gasto de inversión, incluida la adquisición de libros y de material para escribir y miles de maestros han dejado sus puestos después de varios meses sin cobrar. El Director General de la UNESCO Federico Mayor así el impacto a la escala global en su alocución ante el Consejo Ejecutivo del UNICEF de 1989: <i>“los últimos años han sido testigo de una interrupción sin precedentes en la ampliación de los servicios básicos de educación, un estancamiento y un deterioro de la calidad de la</i></p>

enseñanza...” (UNICEF.E.M.I.-1990-0010, Pág.8-9).

Anexo 2

AÑO	NOMBRE DEL DOCUMENTO	ELEMENTOS PARA CONSTRUIR LA CATEGORÍA	DESCRIPCIÓN
1991	Una promesa en favor de la infancia.	Pobreza	<p>“Uno de cada tres niños del mundo en desarrollo no puede desarrollar todo su potencial físico y mental debido a la desnutrición persistente. Muchos padres no pueden alimentar adecuadamente a sus hijos a causa de la guerra o las hambrunas, o porque carecen de tierra para cultivar alimentos o del empleo e ingresos necesarios para comprarlos.”(UNICEF.E.M.I.-1991-0011, Pág.6).</p> <p>“La pobreza absoluta impide a muchos padres alimentar adecuadamente a sus hijos. Sin embargo, la mayor parte de la desnutrición infantil se registra en hogares que disponen de los alimentos adecuados. Su causa son las frecuentes enfermedades y la falta de información sobre las necesidades especiales de nutrición de los niños de corta edad.”(UNICEF.E.M.I.-1991-0011, Pág.10).</p> <p>“La quinta parte más pobre de la humanidad sigue careciendo de agua potable y de medios eficaces de saneamiento. Las consecuencias para la salud, la productividad y la calidad de la</p>



			<p>vida familiar, social y económica repercuten sobre todas las facetas del desarrollo humano. En particular la gran cantidad de tiempo y esfuerzo que deben dedicar las mujeres y las niñas al abastecimiento de agua en detrimento de otras actividades frena los avances en todos los ámbitos.”(UNICEF.E.M.I.-1991-0011, Pág.30).</p> <p>“Se estiman en 80 millones el número de niños de 10 a 14 años cuyo desarrollo normal se va acortando por las largas jornadas de trabajo o las pesadas tareas que realizan. Algunos son explotados en fábricas y talleres clandestinos, pero la mayoría trabajan en agricultura y servicios domésticos. Muchos niños, por nacimiento o porque han sido vendidos, están condenados a trabajar prácticamente en condiciones de esclavitud.” (UNICEF.E.M.I.-1991-0011, Pág.42).</p> <p>“El logro de las metas relacionadas con los niños en las esferas de la salud, la educación, etc. Contribuirán en gran medida a mitigar las peores manifestaciones de pobreza. Sin embargo, será menester hacer aún mucho más para asegurar el establecimiento de una base económica sólida con fines de lograr y mantener las metas a largo plazo de supervivencia, protección y desarrollo del niño.” (UNICEF.E.M.I.-1991-0011, Pág.67).</p>
		Salud	<p>“Los actuales conocimientos sobre el espaciamiento de los nacimientos, la lactancia materna, el destete, la vigilancia del desarrollo y la prevención y tratamiento de las enfermedades comunes, acompañados, han demostrado que es posible superar el problema de la desnutrición infantil en gran escala</p>

			<p>con un costo medio anual de 10 dólares por niño.”(UNICEF.E.M.I.-1991-0011, Pág.6).</p> <p>“el SIDA tendrán una fuerte repercusión en las tasas de mortalidad adulta e infantiles en la década de los noventa, sobre todo en África subsahariana. El virus proyecta negras sombras sobre las posibilidades de lograr avances importantes en los ámbitos de la supervivencia y el desarrollo infantiles.” (UNICEF.E.M.I.-1991-0011, Pág.34).</p> <p>“Uno de los principales factores que influyen en la salud de los niños y de los adultos es la disponibilidad de agua potable y saneamiento adecuado. Estos no sólo son esenciales para la salud y el bienestar humano, sino que también contribuyen en gran medida a que la mujer se libere del trabajo monótono que tiene un efecto pernicioso en el niño, especialmente en las niñas. Es improbable que se logre adelantos en la esfera de la salud infantil si la tercera parte de los niños de los países en desarrollo siguen sin tener acceso al agua potable y la mitad de ellos no cuentan con servicios sanitarios adecuados.” (UNICEF.E.M.I.-1991-0011, Pág.63).</p>
		Mortalidad	<p>“El domingo 30 de septiembre de 1990 se hizo una gran promesa a la infancia de los años noventa. Setenta y un presidentas y primeros ministros se reunieron en dicha fecha en la primera Cumbre Mundial en favor de la infancia, la más amplia asamblea de jefes de estado y de gobierno de toda la historia. El resultado final de la Cumbre constituyó un compromiso sin precedentes: la dedicación de poner final a los actuales niveles de mortalidad y desnutrición infantil antes del</p>

			<p>año 2000 y de velar por la protección del desarrollo físico y mental normal de todos los niños del mundo.”(UNICEF.E.M.I.-1991-0011, Pág.1).</p> <p>“El número anual de muertes infantiles por enfermedades inmunoprevenibles en el mundo en desarrollo se ha reducido a la mitad, y gracias a ello salvan la vida más de dos millones y medio de niños cada año. Esto ha sido posible por la aplicación de programas de inmunización que actualmente alcanzan una cobertura próxima al 80% de la población infantil. La tarea de los años noventa es el mantenimiento y aplicación de esta cobertura para que alcance al 20% de la población restante, la más pobre y más inaccesible, con mayor incidencia de la morbilidad y mortalidad.”(UNICEF.E.M.I.-1991-0011, Pág.5).</p> <p>“Reducción de la tasa de mortalidad materna en un 50% con respecto al nivel de 1990.</p> <p>Unas 500.000 mujeres mueren cada año –una mujer joven por minuto –debido a alguna complicación asociada al embarazo o al parto. Muchas de ellas pierden la vida tras largas horas de sufrimiento y agonía, dejando tras de sí hijos huérfanos. Al menos la mitad de todas estas muertes maternas podrían evitarse con medidas sencillas poco costosas.”(UNICEF.E.M.I.-1991-0011, Pág.6).</p> <p>“Millones de niños no infectados por el VIH ya están sufriendo privaciones afectivas y económicas debido a la muerte o a la enfermedad crónica de sus padres. Según estimaciones de la OMG, durante los años noventa el SIDA dejara huérfanos a</p>
--	--	--	--

			<p>más de diez niños no infectados por el VIH.” (UNICEF.E.M.I.-1991-0011, Pág.34).</p> <p>“La promoción conjunta de programas de salud materno-infantil y de planificación familiar ofrece un beneficio adicional ya que, al actuar sinérgicamente, estas actividades ayudan a acelerar la reducción de las tasas de mortalidad y de fecundidad, y contribuyen más a la reducción de las tasas de crecimiento de la población que cada tipo de actividad por separado.”(UNICEF.E.M.I.-1991-0011, Pág.41).</p>
		Educación	<p>“En muchos países del mundo en desarrollo, después de casi cuatro décadas de rápido avance y el objetivo de conseguir la educación para todos ha sufrido un proceso de estancamiento, debido a la crisis de la deuda externa y a los consiguientes recortes en los gastos gubernamentales. Según señala el Director General de la UNESCO, Federico Mayor Zaragoza, “los últimos años han sido testigos de una interrupción sin precedentes del crecimiento de los servicios de educación básica y un estancamiento y deterioro de la calidad de la enseñanza... en casi la mitad de los países en desarrollo el objetivo de la enseñanza primaria universal se está alejando en lugar de acercarse”. La situación mundial en 1990 indica que aproximadamente 100 millones de niños entre los seis y once años no asisten a la escuela (60% de los niños) y que uno de cada cuatro adultos, casi mil millones de personas, no saben leer ni escribir (dos tercios de ellos son mujeres).”(UNICEF.E.M.I.-1991-0011, Pág.26).</p> <p>“La mayoría no tienen acceso a la atención de la salud ni a la</p>

			<p>educación y casi todos se enfrentan con la difícil alternativa de lucha contra o integrarse en el ambiente de violencia, crimen, prostitución y drogadicción que marca la realidad de la vida en las calles.” (UNICEF.E.M.I.-1991-0011, Pág.42).</p> <p>“La comunidad internacional, incluidos prácticamente todos los gobiernos del mundo, se comprometió durante la Conferencia Mundial sobre la educación para todos, celebrada en Jomtien (Tailandia), a ofrecer oportunidades mucho más amplias de educación a más de 100 millones de niños y a cerca de 1000 millones de adultos (en su tercera parte niñas y mujeres), que actualmente no tiene acceso a la educación básica y a la alfabetización.” (UNICEF.E.M.I.-1991-0011, Pág.65).</p> <p>“Los Estados Partes reconocen el derecho del niño a la educación y a fin de que se pueda ejercer progresivamente y en condiciones de igualdad de oportunidades ese derecho, deberá en particular: a) ampliar la enseñanza primaria obligatoria y gratuita para todos.” (UNICEF.E.M.I.-1991-0011, Pág.87).</p>
1992	Estado mundial de la infancia 1992.	Mortalidad	<p>“Resulta fácil subvalorar la importancia práctica de este logro visto desde las atalayas de la abundancia. La deshidratación inducida por las enfermedades diarreicas han tomado a un total estimado de 150 millones de niños de corta edad –más que la suma de bajas civiles y militares de las dos guerras mundiales –en los cuarenta años de existencia del UNICEF y sigue siendo una de las principales causas de mortalidad infantil en el mundo moderno.” (UNICEF.E.M.I.-1992-0012, Pág.12).</p>

			<p>“En general, una reducción de la tasa de mortalidad infantil también contribuyen a la disminución de la tasa de natalidad, al aumentar, por un lado, la confianza de los padres en la predictibilidad del proceso de formación de la familia y, por otro, al reducir la necesidad de tener muchos hijos como un seguro contra, o una compensación ante, la posibilidad de que alguno muera.” (UNICEF.E.M.I.-1992-0012, Pág.21).</p>
		Educación	<p>“El creciente compromiso político y la cada vez mayor movilización social en favor de la infancia en los últimos años permite abrigar razonables esperanzas de que las necesidades y los derechos de los niños del mundo, y en particular de los centenares de millones de niños que crecen hasta de lo más elemental en materia de salud, nutrición y educación, encontraran cabida en la agenda del nuevo orden mundial emergente.” (UNICEF.E.M.I.-1992-0012, Pág.13).</p> <p>“Para que el nuevo orden mundial represente un avance de la civilización debe adoptar el principio de que es preciso evitar que sobresaltos y retrocesos, los errores e insuficiencias consustanciales en ciertas medidas en los asuntos humanos, no vuelvan a traducirse nunca más en un elemento la desnutrición, las enfermedades, la mortalidad y el analfabetismo entre los más vulnerables de la sociedad.” (UNICEF.E.M.I.-1992-0012, Pág.17).</p> <p>“La prioridad principal de los países en desarrollo debería ser instituir y mejorar la enseñanza básica e incrementar las tasas de alfabetización de los niños abriéndoles la puerta de una vida digna. El desarrollo nacional sólo es posible cuando toda</p>

			la población tiene oportunidad de acceso a la educación.” (UNICEF.E.M.I.-1992-0012, Pág.33).
		Salud	<p>“el resultado de la Cumbre –la aprobación de un programa para acabar, entre otras cosa, con la desnutrición masiva, las enfermedades prevenibles y el analfabetismo en gran escala – viene a ser una descripción detallada de un nuevo orden mundial para la infancia.” (UNICEF.E.M.I.-1992-0012, Pág.2).</p> <p>“Habida cuenta de que la causa principal de la desnutrición infantil son las infecciones frecuentes, más que la carencia de alimentos, la prevención de las enfermedades en tan gran escala también ha contribuido a proteger el desarrollo saludable de un número cada vez mayor de los niños del mundo.” (UNICEF.E.M.I.-1992-0012, Pág.11).</p> <p>“Una promesa de poner fin a la catástrofe silenciosa de la desnutrición, la enfermedad y el analfabetismo.” (UNICEF.E.M.I.-1992-0012, Pág.13).</p> <p>“La planificación familiar permitirá salvar la vida de entre una cuarta y una tercera parte de las 500.000 mujeres que mueren cada año por causas relacionadas con el embarazo y el parto. También permitirá evitar incontables millones de casos de discapacidad –muchas veces dolorosa, permanente, turbadora y secreta –que son una consecuencia habitual de los nacimientos de alto riesgo, a menudo no deseados.” (UNICEF.E.M.I.-1992-0012, Pág.58).</p>
		Pobreza	“Entre las numerosas voces y los múltiples y clamorosos problemas que competirán por la prioridad en los próximos debates, el informe sobre el Estado Mundial de la Infancia de

			<p>este año hace un llamamiento en favor de la inclusión de unos problemas que tienden a ignorarse y unas voces que no suelen oírse. Aboga, en particular, porque se escuchen las voces silenciadas por la pobreza y el analfabetismo, por los efectos de la desnutrición y las enfermedades prevenibles, o por haber nacido mujeres y también por los numerosos millones de voces silenciadas por la muerte apenas recién nacidas a la vida.” (UNICEF.E.M.I.-1992-0012, Pág.3).</p>
1993	De la época de la indiferencia a la época del interés.	Salud	<p>“metas específicas a alcanzar antes de que finalice el presente siglo. Entre ellas destacan las siguientes: prevención de las enfermedades infantiles; reducción a la mitad de la desnutrición infantil; reducción en un tercio de la tasa de mortalidad de los menores de cinco años; reducción a la mitad de la mortalidad materna; agua potable y sistemas de saneamiento para todas las comunidades; acceso universal a los servicios de planificación familiar; y educación básica para todos los niños y las niñas.” (UNICEF.E.M.I.-1993-0013, Pág.7).</p> <p>“la leche materna garantiza una nutrición adecuada del bebé durante los seis primeros meses de vida, haya nacido en el más mísero tugurio o en la mansión más opulenta. La naturaleza también procura neutralizar así los azares del nacimiento ofreciendo una calidad de nutrición que no refleja, y no se ve afectada por, el nivel socioeconómico de la familia de origen.” (UNICEF.E.M.I.-1993-0013, Pág.15).</p>
		Mortalidad	<p>“Las infecciones respiratorias son la causa de más de una cuarta parte de todas las enfermedades y muertes infantiles en</p>

			<p>el mundo en desarrollo. También originan entre un 30% y un 60% de las consultas médicas y las visitas a centros de salud y alrededor de una tercera parte de los ingresos hospitalarios. El precio en términos de salud y de sobrecarga de los servicios de salud es enorme; y casi todos los países pobres lo están pagando.” (UNICEF.E.M.I.-1993-0013, Pág.4).</p> <p>“Cada día mueren 35.000 menores de cinco años en el mundo en desarrollo. Casi un 60% de estas muertes, y gran parte de las enfermedades y desnutrición registradas en el mundo, están causadas por sólo tres enfermedades –la neumonía, la diarrea y el sarampión.” (UNICEF.E.M.I.-1993-0013, Pág.5).</p> <p>“Ninguna hambruna, ninguna inundación, ningún terremoto, ninguna guerra, se ha cobrado jamás 250.000 vidas infantiles en una sola semana. Sin embargo, éste es el número de niños que mueren cada semana víctimas de la desnutrición y las enfermedades. Y por cada uno que muere, muchísimos más sobreviven con una salud y un desarrollo tan deficientes que jamás llegaran a desarrollar el pleno potencial físico y psíquico con que nacieron.” (UNICEF.E.M.I.-1993-0013, Pág.58).</p>
		Educación	<p>“Pero la educación básica, sobre todo si sólo abarca unos pocos años, debería preparar lo mejor posible a los niños y niñas para los papeles y responsabilidades que asumirían en el futuro. Habida cuenta de que los niños y las niñas de hoy son los padres y madres del mañana, así como vehículos para hacer llegar la información a sus progenitores, ninguno debería dejar la escuela sin haber adquirido los conocimientos básicos sobre las medidas más eficaces y menos costosas para</p>

			<p>proteger los años vulnerables de la infancia.” (UNICEF.E.M.I.-1993-0013, Pág.45-46).</p> <p>“Actualmente, casi un 90% de todos los niños del mundo en desarrollo comienza a asistir a la escuela. Pero en muchos países casi la mitad de los alumnos abandonan antes de haber aprendido a leer y escribir. En consecuencia, la meta de la educación básica para todos los niños y niñas dependen en gran medida de que se logre contener esta hemorragia educativa. La mayoría de los factores que determinan estas altas tasas de deserción escolar escapan al control de las escuelas y de los enseñantes. Sin embargo, en algunos países, podría lograrse una cierta corrección de este problema si los administradores educativos, los directores de escuela y los enseñantes tuviesen conocimiento de las múltiples razones que determinan el abandono de la escuela y de los factores asociados al contenido y organización de la vida escolar que podrían contribuir a contener esta hemorragia.” (UNICEF.E.M.I.-1993-0013, Pág.46).</p>
		<p>Pobreza</p>	<p>“Pese a todos los problemas de un mundo lacerado por continuas guerras y por daños ecológicos, empieza a vislumbrarse claramente la posibilidad de hacer realidad una de las máximas aspiraciones humanas. En el plazo de una década, debería ser posible acabar con el viejo azote de la desnutrición infantil, las enfermedades prevenibles y el analfabetismo generalizado.” (UNICEF.E.M.I.-1993-0013, Pág.1).</p> <p>“En parte, la respuesta es previsible: la satisfacción de las</p>

			<p>necesidades de la población más pobres y políticamente menos influyente raras veces ha figurado entre las prioridades de los gobiernos. Sin embargo, el contraste de la presente indiferencia con las oportunidades existentes empieza a adquirir unas dimensiones escandalosas, ignoradas en gran parte por la opinión pública. En la actualidad, los gobiernos del mundo en desarrollo dedican en promedio poco más del 10% de sus presupuestos a la satisfacción directa de las necesidades básicas de sus poblaciones. Sigue gastando más en su capacidad militar y en el servicio de la deuda externa que en la salud y educación.” (UNICEF.E.M.I.-1993-0013, Pág.2).</p> <p>“La pobreza tiene muchas causas externas. Y el proceso de desarrollo debe abordar todas esas causas, ya tengan su origen en circunstancias geográficas accidentales o en unas relaciones económicas de explotación. Pero una de las causas de más difícil solución es el hecho de que los hijos de los pobres no suelen iniciar la vida con las mismas posibilidades para aprovechar las oportunidades. Y uno de los principales objetivos del desarrollo debe ser romper este insidioso “ciclo cerrado” de desnutrición y enfermedades que determinan un desarrollo físico y psíquico deficiente; que a su vez reduce la capacidad de obtención de ingresos, de promover cambios y de responder ante las nuevas oportunidades; hecho que a su vez se traduce en familias pobres y a menudo numerosas, vulnerables a la desnutrición y a las enfermedades, con las cuales de cierra el ciclo, con la transmisión de la pobreza de</p>
--	--	--	--

			<p>generación en generación.” (UNICEF.E.M.I.-1993-0013, Pág.15).</p> <p>“Nos encontramos, por tanto, en el umbral de una nueva época de preocupación frente a la silenciosa e invisible tragedia que la pobreza inflige a los niños y niñas de hoy y al mundo de mañana. Que el mundo se adentre con paso firme en esta nueva era dependerá de la presión que ejerzan los políticos, los medios de comunicación, la opinión pública y los servicios profesionales en todos los países.” (UNICEF.E.M.I.-1993-0013, Pág.59).</p>
1994	Estado mundial de la infancia.	Salud	<p>“el Estado Mundial de la Infancia de este año se resumen los progresos registrados contra los peligros concretos que amenazan la salud y la nutrición de los niños y niñas de las comunidades más pobres del mundo.” (UNICEF.E.M.I.-1994-0014, Pág.2).</p> <p>“Sin embargo, hasta la fecha, esta nueva ética sólo se ha manifestado frente a los reveses y desastres repentinos y ampliamente difundidos y todavía no se ha hecho extensiva a las “emergencias silenciosas” de la desnutrición, las enfermedades y el analfabetismo masivos con sus secuelas de sufrimiento inmediato y consecuencias permanentes para un número aún más grande de personas.” (UNICEF.E.M.I.-1994-0014, Pág.58).</p>
		Mortalidad	<p>“Las muertes por tétano neonatal se han reducido de más de un millón anual a cerca de medio millón en un plazo de diez años. En el mismo periodo, ha logrado reducirse de 4 millones anuales a menos de 3 millones el número de muertes por deshidratación asociada a las enfermedades diarreicas.” (UNICEF.E.M.I.-1994-0014, Pág.1).</p>

			<p>“Por un lado, parece observarse un alarmante retroceso. En otras épocas, las principales víctimas de la guerra eran los soldados. Esto ya no es así. Sólo en la última década, se estima en 1.5 millones el número de niños y niñas muertos en conflictos armados. Otros 4 millones han quedado discapacitados, tullidos, ciegos o han sufrido lesiones cerebrales.” (UNICEF.E.M.I.-1994-0014, Pág.4).</p> <p>“las enfermedades diarreicas otra de las principales causas de desarrollo deficiente y mortalidad prematura entre los niños y niñas de las comunidades pobres.” (UNICEF.E.M.I.-1994-0014, Pág.7).</p> <p>“En 1994, en uno de los más horribles cataclismos humanos, se estima que en Rwanda fueron asesinados 250.000 niños, en el genocidio que se cobró 1 millón de vidas en el curso de pocas semanas, según algunas informaciones. Muchos otros miles de niños fueron torturados, algunos por sus maestros, algunos en sus iglesias, otros mientras yacían en lechos de hospital. Centenares de miles más presenciaron, presos de la agonía y el temor, cómo sus padres, madres, familiares y amigos eran capturados al acecho y asesinados por personas que habían conocido durante años y en las cuales habían confiado.” (UNICEF.E.M.I.- 2000 - 00020, Pág.26).</p>
		Educación	<p>“Pero en muchos países, la baja calidad de la educación ofrecida, combinada con las limitadas oportunidades de empleo y la necesidad de que los niños y niñas ayuden a sus familias en las tareas agrícolas y domésticas, determina que un gran número abandonen la escuela antes de haber</p>

			<p>complementado ni siquiera uno o dos años de enseñanza.” (UNICEF.E.M.I.-1994-0014, Pág.47).</p> <p>“La educación, sobre todo de las mujeres tiende a reducir el número de nacimientos y a ampliar su espaciamiento; cuando las familias son menos numerosas aumentan la probabilidad de que los hijos e hijas reciban educación (porque los progenitores pueden sufragar el costo de educar a un mayor número de hijos y también porque al disminuir el número de hermanos no es necesario que los mayores se hagan cargo del cuidado de los más pequeños).” (UNICEF.E.M.I.-1994-0014, Pág.50-52).</p>
		Pobreza	<p>“En estos momentos se requiere un esfuerzo decidido para proteger a millones de niños y niñas del mundo de los más graves efectos de la pobreza en la que han nacido. Los conocimientos y capacidades de cobertura disponibles permiten proteger, por primera vez, el desarrollo mental y físico de casi todos los niños y niñas del mundo. En consecuencia, ahora es posible interrumpir uno de los principales procesos de perpetuación de la pobreza de otra generación.” (UNICEF.E.M.I.-1994-0014, Pág.5).</p> <p>“Hasta la fecha, de todos los avances básicos de bajo costo capaces de mejorar las condiciones de vida, que deberían ponerse al alcance de todas las familias sólo la inmunización ha llegado a la mayoría de los 1.000 millones de habitantes más pobres del mundo.” (UNICEF.E.M.I.-1994-0014, Pág.19).</p>
1995	Estado mundial de la	Pobreza	<p>“Para muchos millones de familias de las aldeas y tugurios urbanos más pobres del mundo en desarrollo, la consecuencia</p>

	infancia.		<p>cotidiana de la acción de estas fuerzas económicas, sobre las cuales no pueden ejercer ningún control, es la imposibilidad de llevar suficiente comida a la mesa, de mantener un hogar en condiciones adecuadas para vivir, de vestirse y presentarse decentemente, de proteger su salud y sus energías, de seguir enviando a sus hijos e hijas a la escuela.” (UNICEF.E.M.I.-1995-0015, Pág.2).</p>
		Salud	<p>“El mundo tiene grabada una impactante imagen de la desnutrición. La imagen de un niño con los ojos desmesuradamente grandes para su rostro prematuramente envejecido, un niño con la piel grisácea y desnutrida, tensa sobre una frágil caja torácica, un niño demasiado débil para levantar du tazón vacío a la espera de recibir los alimentos donados por los países de ultramar. Esta imagen, que nos contempla desde los boletines de la noticias o los anuncios destinados a recaudar fondos, ha quedado grabada a fuego en nuestra conciencia colectiva, como un estigma que proclama el fracaso de la civilización.” (UNICEF.E.M.I.-1995-0015, Pág.18).</p> <p>“La mayor parte de las décadas de millones de niños y niñas infectados por el virus de la poliomielitis en 1990 se recuperaron sin llegar a enterarse de que estaban afectados. La enfermedad no les produjo ningún síntoma. En algunos casos, sufrieron una ligera fiebre y algunos dolores musculares, que pronto quedaron olvidados.” (UNICEF.E.M.I.-1995-0015, Pág.23).</p>
		Mortalidad	<p>“la mortalidad por sarampión se ha reducido en un 80 por</p>

			<p>ciento respecto a los niveles anteriores al inicio de la inmunización.” (UNICEF.E.M.I.-1995-0015, Pág.14).</p> <p>“En 1990 murieron más de un millón de menores de un año que habrían sobrevivido de haberles alimentado exclusivamente con leche materna durante sus seis primeros meses de vida. La muerte de estos niños desnutridos y debilitados, estuvo precedida en la mayoría de los casos por los últimos dolorosos estertores de una infección respiratoria aguda o por la rápida y angustiada perdida de las fluidos vitales debido a una enfermedad diarreica.” (UNICEF.E.M.I.-1995-0015, Pág.21).</p>
		Educación	<p>“la desnutrición del niño o la niña de un año que sólo pesa seis kilos, del niño o la niña que aparenta siete años cuando en realidad tiene diez u once, del niño o la niña que vemos sentado a la sombra, con la mirada apagada, sin energía ni siquiera para espantar las moscas, del niño o la niña que raras veces se une a los juegos y travesuras de los demás, del niño o la niña que permanece con la mirada perdida detrás de su pupitre, sin entender ni recordar nada de la que se enseña en la escuela.” (UNICEF.E.M.I.-1995-0015, Pág.18).</p> <p>“Promesa: la Cumbre Mundial en favor de la infancia confirmó la meta básica de educación para todos los niños y niñas y finalización de la enseñanza primaria de al menos un 80 por ciento antes del año 2000.” (UNICEF.E.M.I.-1995-0015, Pág.31).</p>
			<p>“Analiza lo que sí ha cambiado en los últimos 50 años,</p>

1996	Los niños en la guerra.	Pobreza	<p>mientras la amenaza de la violencia continúa proyectándose sobre las comunidades y los niños que sufren la emergencia silenciosa de la pobreza y del hambre.” (UNICEF.E.M.I.-1996-0016, Pág.10).</p> <p>“Los niños siempre quedan atrapados en medio de los conflictos armados. No les queda más remedio que vivir, como mínimo, los mismos horrores que sus progenitores, en calidad de víctimas o de combatientes. Y suelen estar especialmente expuestos. Cuando los alimentos escasean, son los niños quienes llevan la peor parte, ya que sus cuerpos en pleno crecimiento, necesitan un suministro regular y continuo de nutrientes esenciales.” (UNICEF.E.M.I.-1996-0016, Pág.13).</p> <p>“Los deberes de los niños en tiempo de guerra abarcan toda la gama de actividades militares. En momentos de relativa calma en los campamentos, estas actividades no suelen ir más allá de cocinar o acarrear agua. Pero al ser pequeños y poco notorio, tienen también un valor especial como mensajeros o espías.” (UNICEF.E.M.I.-1996-0016, Pág.18).</p> <p>“En estas circunstancias tan violentas, las mujeres y especialmente las adolescentes sufren el trauma adicional del abuso sexual y de la violación, que los psicólogos consideran el más profundo de todos los traumas posibles. Sin ayuda, las niñas arrastrarán consigo hasta su vida adulta las consecuencias de tales abusos.” (UNICEF.E.M.I.-1996-0016, Pág.18).</p> <p>“Este informe se ha centrado hasta ahora en los crecientes daño causados por los conflictos bélicos a la infancia: en los</p>
------	-------------------------	---------	--

			<p>niños y niñas como víctimas y combatientes.” (UNICEF.E.M.I.-1996-0016, Pág.34).</p> <p>“Los más desfavorecidos por la carencia de derechos y lo más desfavorecidos por falta de atención de sus necesidades son en definitiva los mismos niños y niñas. Dentro de los próximos años estas dos tramas de factores adversos están destinadas a entrelazarse. Estos implican que cualquiera que sea el curso que siga el desarrollo, el mundo tendrá que orientarse definitivamente en favor de la causa de los niños.” (UNICEF.E.M.I.-1996-0016, Pág.73).</p>
		Salud	<p>“Muchos de los problemas de nutrición y de salud pueden seguir no sólo de una contienda militar sino también de una guerra económica, cuando el mundo exterior trata de presionar a regímenes infractores. Mientras las Naciones Unidas ayudan a las poblaciones desgarradas por la guerra, el Consejo de Seguridad impone sanciones económicas que originan muchos de los mismos problemas que afectan a las más pobres y vulnerables.” (UNICEF.E.M.I.-1996-0016, Pág.23).</p>
		Mortalidad	<p>“La mortalidad infantil ha disminuido cerca de un 50%, y el total anual de muertes infantiles ha pasado espectacularmente de 25 millones a 12,5 millones. Desde 1980, la inmunización básica ha salvado la vida de unos 20 millones de niños.” (UNICEF.E.M.I.-1996-0016, Pág.10).</p> <p>“De todas las armas acumuladas durante años de guerra, pocas son tan duraderas y tan letales para los niños como las minas terrestres. Ciento de milis de niños y niñas han muerto o han quedado lisiados por culpa de estos dispositivos</p>

			<p>mortales.” (UNICEF.E.M.I.-1996-0016, Pág.26).</p> <p>“Existen básicamente dos tipos de minas terrestres: las minas antitanque y las minas antipersonal. Las más peligrosas para los niños son las minas antipersonal, que explotan incluso bajo una ligera presión de la mano o el pie infantil.” (UNICEF.E.M.I.-1996-0016, Pág.26).</p>
		Educación	<p>“Educación, Aquí, los maestros-alumnos aprenden a integrar ideas y métodos de resolución de conflictos en toda las asignaturas. Por ejemplo, una clase de estudios sociales pueden abordar el tema de cómo deben trabajar conjuntamente deferentes grupos para que una comunidad funcione.” (UNICEF.E.M.I.-1996-0016, Pág.32).</p> <p>“La curación de las heridas de las sociedades desgarradas por la guerra es una empresa difícil y duradera. La exigencia inmediata es garantizar a la población, y especialmente a los niños y niñas, alimentación adecuada, acceso a agua potable y protección frente a la enfermedad. Pero la experiencia reciente ha subrayado la importancia de otras cinco tareas: atención a los niños y niñas sin tutela; desmovilización de los niños soldados; tratamiento de las heridas psíquicas de la guerra; apertura de las escuelas y promoción de la educación para la paz.” (UNICEF.E.M.I.-1996-0016, Pág.37).</p> <p>“Educación para la paz: cuando las escuelas están en funcionamiento, existe también la oportunidad de hacer una contribución a largo plazo a través de la “educación para la paz” promoviendo el conocimiento mutuo entre los niños y niñas, la revolución de las disputas sin recurrir a la violencia y</p>

			mostrando que la diversidad humana puede ser un medio de enriquecimiento en lugar de convertirse en una instigación para la conducta hostil.” (UNICEF.E.M.I.-1996-0016, Pág.39).
1997	Trabajo infantil (convención de los derechos del niño).	Pobreza	<p>“el informe sobre el Estado Mundial de la Infancia 1997 aborda la cuestión del trabajo infantil y sus repercusiones sobre el desarrollo de los niños y niñas.” (UNICEF.E.M.I.-1997-0017, Pág.13).</p> <p>“el auge reciente del interés sobre el trabajo infantil se ha basado frecuentemente en cuatro mitos acerca del problema que es necesario clarificar (a su vez, este interés reciente ha contribuido a la propagación de los mitos). El primero es que el trabajo infantil es un problema circunscrito al mundo en desarrollo. El segundo es que el trabajo infantil surge inevitablemente y naturalmente de la pobreza y por tanto siempre nos acompañará. El tercero es que la mayor parte de los niños trabajadores están en talleres explotadores elaborando productos baratos para la exportación a los grandes almacenes del mundo rico. Y el cuarto es que existe una solución sencilla para resolver el problema del trabajo infantil –“sanciones comerciales o boicoteo” –que lo eliminara de una vez por todas.” (UNICEF.E.M.I.-1997-0017, Pág.18).</p> <p>“La mayor parte de los niños trabajadores no tienen el poder de elegir libremente. No pueden escoger entre diversas carreras profesionales con sus ventajas e inconvenientes y unos niveles de remuneración específicos. Una minoría afortunada cuenta con medios materiales suficientes para considerar el trabajo como una opción atractiva que les ofrece</p>

			incluso más ventajas económicas. Pero la inmensa mayoría se ven forzados a realizar un trabajo a menudo nocivo para su desarrollo por tres factores claves: la explotación de la pobreza; la carencia de educación; y las restricciones de la tradición.” (UNICEF.E.M.I.-1997-0017, Pág.27).
		Salud	“El daño físico es indudablemente el más fácil de percibir. Desplazar cargas pesadas o permanecer sentado durante períodos prolongados en posiciones incómodas pueden originar discapacidades permanentes en el organismo infantil en pleno desarrollo. El desempeño de duras tareas físicas durante varios años puede acortar la talla de los niños hasta en un 30% de su potencial biológico, pues se ven forzados a gastar su reserva de vigor, que debería durar hasta la edad adulta.” (UNICEF.E.M.I.-1997-0017, Pág.25).
		Mortalidad	
		Educación	“La educación ayuda al desarrollo cognoscitivo, emocional y social del niño y es una esfera en la que con frecuencia el trabajo infantil interfiere gravemente. El trabajo puede perjudicar la educación en las siguientes formas: absorbe frecuentemente tanto tiempo que imposibilita la asistencia a la escuela; deja a los niños tan exhaustos que estos carecen de la energía necesaria para asistir a la escuela o no pueden estudiar con suficiente rendimiento cuando están en clases; algunas ocupaciones, especialmente las labores agrícolas estacionales, causan la pérdida de numerosos días de clase incluso de los niños que están escolarizados.” (UNICEF.E.M.I.-1997-0017, Pág.25).

			<p>“el número de niños de niños que trabajan en la calle, vendiendo alimentos y otros productos, se ha incrementado de forma espectacular en los últimos tres años. Muchos de ellos han abandonado la escuela o nunca han asistido a clase.” “La mayor parte de los niños trabajadores no tienen el poder de elegir libremente. No pueden escoger entre diversas carreras profesionales con sus ventajas e inconvenientes y unos niveles de remuneración específicos. Una minoría afortunada cuenta con medios materiales suficientes para considerar el trabajo como una opción atractiva que les ofrece incluso más ventajas económicas. Pero la inmensa mayoría se ven forzados a realizar un trabajo a menudo nocivo para su desarrollo por tres factores claves: la explotación de la pobreza; la carencia de educación; y las restricciones de la tradición.” (UNICEF.E.M.I.-1997-0017, Pág.41).</p> <p>“La convención sobre los Derechos del Niños especifica explícitamente en su artículo 28 en los Estados Parte deben formar y alentar la cooperación internacional para ayudar a los países en desarrollo en sus esfuerzos por garantizar el acceso a la educación de todos los niños.” “La mayor parte de los niños trabajadores no tienen el poder de elegir libremente. No pueden escoger entre diversas carreras profesionales con sus ventajas e inconvenientes y unos niveles de remuneración específicos. Una minoría afortunada cuenta con medios materiales suficientes para considerar el trabajo como una opción atractiva que les ofrece incluso más ventajas económicas. Pero la inmensa mayoría se ven forzados a</p>
--	--	--	---

			<p>realizar un trabajo a menudo nocivo para su desarrollo por tres factores claves: la explotación de la pobreza; la carencia de educación; y las restricciones de la tradición.” (UNICEF.E.M.I.-1997-0017, Pág.53).</p> <p>“A lo largo de su proceso de desarrollo, los niños están deseosos de aprender cosas sobre el mundo, sobre su funcionamiento y sus prodigios, sus costumbres y sus reglas. Absorben la información con una milagrosa facilidad, como si el conocimiento impulsara por sí mismo su desarrollo, aprendiendo a través del entorno, la escuela, el juego, los progenitores, los maestros, otros niños y a veces también del trabajo.” “La mayor parte de los niños trabajadores no tienen el poder de elegir libremente. No pueden escoger entre diversas carreras profesionales con sus ventajas e inconvenientes y unos niveles de remuneración específicos. Una minoría afortunada cuenta con medios materiales suficientes para considerar el trabajo como una opción atractiva que les ofrece incluso más ventajas económicas. Pero la inmensa mayoría se ven forzados a realizar un trabajo a menudo nocivo para su desarrollo por tres factores claves: la explotación de la pobreza; la carencia de educación; y las restricciones de la tradición.” (UNICEF.E.M.I.-1997-0017, Pág.71).</p>
1998	La desnutrición: causas, consecuencias y soluciones.	Pobreza	<p>“La seguridad alimentaria en el hogar depende del acceso financiero, material o social a los alimentos, a diferencia de la disponibilidad de los mismos. Por ejemplo, en determinado sitio puede haber abundancia de alimentos disponibles en el mercado, pero las familias pobres que no cuentan con medios</p>

			<p>para adquirirlos no tienen seguridad alimentaria.” (UNICEF. E.M.I.- 1998 - 00018, Pág. 25).</p>
		<p>Salud</p>	<p>“La desnutrición es una emergencia silenciosa, pero la crisis que se desencadena es muy real, y su persistencia tiene unas graves y amenazantes repercusiones sobre los niños, la sociedad y el futuro de la humanidad.” (UNICEF. E.M.I.- 1998 - 0018, Pág.9).</p> <p>“Los grupos más vulnerables son los fetos en desarrollo, a los niños menores de 3 años y las mujeres antes y durante el embarazo, y en la etapa de amamantamiento. En los niños, la desnutrición ataca especialmente a quienes carecen de un régimen alimentario que les nutra adecuadamente, así como a quienes no están protegidos contra las enfermedades frecuentes y no reciben atención adecuada. (UNICEF. E.M.I.- 1998 - 0018, Pág.10).</p> <p>“En los niños de corta edad, la desnutrición disminuye la motivación y la curiosidad, y reduce el nivel de juego y de actividades de exploración e investigación. Estos efectos, por su parte, limitan el desarrollo mental y cognoscitivo al disminuir las relaciones de los niños con el medio que los rodea y con las personas que los cuidan.” (UNICEF. E.M.I.- 1998 - 00018, Pág.11).</p> <p>“No sólo es la buena nutrición un factor clave en el desarrollo saludable de los individuos, las familias y las sociedades, sino que hay cada vez más razones para pensar que mediante el mejoramiento de la nutrición de las mujeres y los niños es posible vencer varios escollos más difíciles que enfrenta la</p>

			humanidad en materia de salud, como las enfermedades crónicas y degenerativas, la mortalidad materna, el paludismo y el SIDA.” (UNICEF. E.M.I.- 1998 - 00018, Pág. 17).
		Mortalidad	<p>“La desnutrición es una emergencia no sólo silenciosa sino también, en gran medida, invisible. Tres cuartas partes de los niños del mundo que mueren debido a causas relacionadas con la desnutrición son niños a quienes los expertos en nutrición califican de leve a moderadamente desnutridos y que a los ojos de un lego no muestran signos o síntomas de problemas.” (UNICEF. E.M.I.- 1998 - 00018, Pág.9).</p> <p>“Las enfermedades suelen ser consecuencia de la desnutrición; y ésta es, con frecuencia, resultado de las enfermedades. El paludismo, una de las principales causas de la mortalidad infantil en muchas partes del mundo, tiene también repercusiones sobre el crecimiento y el desarrollo de los niños.” (UNICEF. E.M.I.- 1998 - 00018, Pág.10).</p>
		Educación	<p>“Para triunfar, la batalla contra la desnutrición debe desplegarse en muchos frentes. Medidas tan diversas como facilitar el acceso de la mujer a la educación, enriquecer los alimentos básicos con nutrientes fundamentales, perfeccionar la distribución de materiales informativos prácticos y aumentar el gasto de los gobiernos en los sectores sociales, han contribuido todas ellas a una mejora de la situación en materia de nutrición en varios países.” (UNICEF. E.M.I.- 1998 - 00018, Pág.37).</p> <p>“En casos como éste, los programas con base en las escuelas y los programas extraescolares para jóvenes y adultos como</p>

			<p>por ejemplo los cursos de alfabetización y las clases para adultos, son un complemento útil y a veces el vehículo principal para otras actividades destinadas a fomentar una mejor nutrición. Resulta fácil y a menudo muy apropiado garantizar la inclusión de elementos relacionados con la nutrición en estos planes de estudio. Las escuelas, los profesores y las personas encargadas de elaborar programas de educación pueden servir para movilizar de muchas formas distintas a la comunidad para que sus miembros participen en actividades como los comités de educación de los poblados y las asociaciones de padres y profesores.” (UNICEF. E.M.I.- 1998 - 00018, Pág.66).</p>
1999	Educación	Pobreza	
		Salud	<p>“La salud y la nutrición adecuadas son las bases del aprendizaje a lo largo de toda la vida. Pero en la mayoría de los países en desarrollo, durante su etapa de escolarización los niños sufren con frecuencia episodios de enfermedades de las vías respiratorias y diarreas que perjudican su aprendizaje.” (UNICEF. E.M.I.- 1999 - 00019, Pág.27).</p>
		Mortalidad	
		Educación	<p>“Cerca de 1.000 millones de personas van a entrar en el siglo XXI sin los conocimientos necesarios para leer un libro o firmar con su nombre, y mucho menos para manejar una computadora o comprender un simple formulario. Y estas personas, tal como ocurre hoy en día, vivirán en una pobreza más desesperada y en un peor estado de salud que aquellos que sí pueden realizar las tareas mencionadas. Son los</p>

			<p>analfabetos funcionales del mundo, y su número es cada vez mayor 1. Las consecuencias del analfabetismo son profundas, e incluso pueden llegar a poner en peligro las vidas de quienes padecen esta lacra. Se derivan de la denegación de un derecho fundamental: el derecho a la educación, proclamado en diversos acuerdos que abarcan desde la Declaración Universal de Derechos Humanos, con 50 años de antigüedad, hasta la Convención sobre los Derechos del Niño de 1989, el instrumento de derechos humanos que más ratificaciones ha recibido en toda la historia. (UNICEF. E.M.I.- 1999 - 00019, Pág.7).</p> <p>“Las niñas son las más afectadas por esta situación, ya que representan a tres de cada cinco niños del mundo en desarrollo que no reciben una educación primaria (es decir, aproximadamente 73 millones de los 130 millones de niños que no acuden a la escuela).” (UNICEF. E.M.I.- 1999 - 00019, Pág.7).</p> <p>“Para millones de niños, y sobre todo niñas, el analfabetismo es una triste realidad de su vida cotidiana. Las razones son numerosas. En el caso de las niñas, sólo por pertenecer a su género pueden quedar confinadas en el hogar, realizando tareas de subsistencia, o encontrarse tan aisladas en el aula que terminan por desanimarse y abandonar sus estudios. Para decenas de millones de niños y niñas, la educación está fuera de su alcance porque son trabajadores a jornada completa, la mayoría sometidos a formas peligrosas y explotadoras del trabajo de menores. En el caso de otros, puede ocurrir</p>
--	--	--	--

		<p>simplemente que no tengan ninguna escuela adonde acudir, o que, si existe alguna, en ella no se respete su derecho a la educación. Puede que haya muy pocos profesores cualificados o que la familia del niño no pueda costear los gastos de escolaridad. O puede que la escuela se encuentre lejos del hogar o que carezca de libros y materiales.” (UNICEF. E.M.I.- 1999 - 00019, Pág.8).</p> <p>“No basta simplemente con asegurarse de que los niños acudan a la escuela. La calidad de la educación es una de las cuestiones principales. Cómo se trasmite el conocimiento, las aptitudes y los valores es tan importante como lo que se aprende. Los niños tienen que participar plenamente en el proceso educativo. Es necesario que se les trate con dignidad y que se les permita obtener de su experiencia en la escuela un grado de autoestima, autodisciplina y disfrute puro del aprendizaje que posibilite que se mantengan en una buena posición durante el resto de sus vidas.” (UNICEF. E.M.I.- 1999 - 00019, Pág.8).</p> <p>“La Convención sobre los Derechos del Niño es muy clara al respecto: todos los niños tienen derecho a una educación de calidad a tono con su desarrollo individual y su vida. Pero en gran parte del mundo en desarrollo resulta incluso imposible garantizar el acceso. En muchas zonas hay muy pocos recursos o incentivos como para que las escuelas logren responder a la realidad de sus alumnos o mostrarse más acogedoras.” (UNICEF. E.M.I.- 1999 - 00019, Pág.8).</p> <p>“Apilados unos junto a otros, los niños luchan por obtener</p>
--	--	--

			<p>espacio, por una mínima atención, por un vistazo a un libro de texto desbaratado, a menudo en un idioma que no comprenden bien. Las enfermedades y las plagas se propagan con facilidad. Con pocos recursos para mantener la atención de los estudiantes, los profesores recurren a una disciplina rígida y al castigo corporal. Los materiales que se enseñan a menudo están muy poco a tono con la realidad diaria de los alumnos.” (UNICEF. E.M.I.- 1999 - 00019, Pág.9).</p> <p>“Sin embargo, la educación básica sigue siendo el factor más importante por sí solo para proteger a los niños de peligros como el trabajo explotador de menores y la explotación sexual. Un ejemplo de esto puede encontrarse en la Convención sobre los Derechos del Niño y en los hallazgos de la Conferencia Internacional contra el Trabajo Infantil que se celebró en Oslo (Noruega) en 1997. Se calcula que en el mundo en desarrollo hay unos 250 millones de niños atrapados en el trabajo de menores, muchos de los cuales no ninguna enseñanza.” (UNICEF. E.M.I.- 1999 - 00019, Pág.9).</p> <p>“El artículo 28 reconoce el derecho del niño a la educación, y exhorta a los Estados Partes, entre otras cosas, que implanten la enseñanza básica obligatoria y gratuita para todos y que protejan la dignidad del niño en todas las cuestiones que atañan a la disciplina, así como que promuevan la cooperación internacional en todas las cuestiones de educación. El artículo 29 insta a los gobiernos a asegurar que la educación conduzca al más pleno desarrollo posible según la capacidad de cada niño y a respetar a los padres del niño, su identidad cultural y</p>
--	--	--	---

			<p>los derechos humanos. (UNICEF. E.M.I.- 1999 - 00019, Pág.9).</p> <p>“La planificación educativa, tanto para toda una sociedad como para una escuela particular, debe comenzar con los derechos del niño y basarse en el interés superior del niño. Debe esforzarse en asegurar un entorno libre de toda violencia, que fomente la democracia y la aceptación, e impartir conocimientos prácticos que permitan que los estudiantes aprendan a ser ciudadanos responsables.” (UNICEF. E.M.I.- 1999 - 00019, Pág.16).</p> <p>“En Colombia, 35 escuelas experimentan con un modelo basado en los derechos humanos para mejorar la educación. Entre las medidas que se han tomado se encuentran la de asegurar un espacio adecuado, agua salubre e instalaciones de saneamiento; organizar bibliotecas; y mantener una atmósfera democrática que garantice el diálogo, la participación y la resolución de las diferencias por vías pacíficas. Las escuelas piden a los niños, los padres y madres y los profesores que respondan a una serie de cuestionarios y utilicen las respuestas para asegurar que la escuela cumpla con los requisitos impuestos en materia de derechos humanos. A los niños se les hacen preguntas como ésta: “¿Sabes mis profesores quién soy y me llaman por mi nombre? ¿Prestan mis profesores atención a lo que pienso?” (UNICEF. E.M.I.- 1999 - 00019, Pág.18).</p> <p>“La calidad de la relación entre los niños y los profesores es de capital importancia: se considera que los profesores son</p>
--	--	--	--

			<p>animadores y guías. El aprendizaje comienza siguiendo el propio marco de referencia del niño y se amplía con su participación activa.” (UNICEF. E.M.I.- 1999 - 00019, Pág.18).</p> <p>“Entrar en el siglo XXI con una cuarta parte de los niños del mundo privados de este derecho es vergonzoso. Pero todos los que se dedican a lograr una Educación para Todos — educadores, trabajadores del desarrollo, padres y madres, y otros— tienen razones para sentirse optimistas y orgullosos. Están surgiendo por doquier nuevas e interesantes innovaciones, impulsadas por la profunda dedicación de familias e individuos comprometidos en miles de comunidades de todo el mundo. Estas acciones forman parte de una revolución en la educación que augura cambios profundos, y que ya se encuentra bastante avanzada.”(UNICEF. E.M.I.- 1999 - 00019, Pág.18).</p> <p>“los beneficios y los efectos de la educación de calidad también constituyen contribuciones invaluable en todas las esferas del desarrollo humano, mejoran la condición social de la mujer y contribuyen a mitigar la pobreza. La revolución en materia de educación está reestructurando el sistema de educación. En virtud de esa revolución, las escuelas deben transformarse en zonas de creatividad, seguridad y estimulación para los niños, con agua potable y saneamiento satisfactorio, con maestros motivados y planes de estudio pertinentes, donde se respete a los niños y éstos aprendan a respetar al prójimo. También es preciso que las escuelas y otros ámbitos de aprendizaje ofrezcan a los niños de corta</p>
--	--	--	---

		<p>edad en los grados primarios iniciales una experiencia acogedora que facilite su transición hacia sistemas que con demasiada frecuencia no están diseñados para ello. Los elementos de esa revolución ya están cambiando las escuelas en todo el mundo. (UNICEF. E.M.I.- 1999 - 00019, Pág. 22).</p> <p>“El aprendizaje para la vida en el siglo XXI requiere que se dote a los niños de una alfabetización básica y de conocimientos elementales de aritmética, así como de aptitudes más avanzadas y complejas para la vida que puedan servir como base de la existencia.” (UNICEF. E.M.I.- 1999 - 00019, Pág.22).</p> <p>“Los niños tienen derecho a asistir a la escuela y recibir una educación de buena calidad. No obstante, los sistemas educacionales convencionales existentes en muchos países son demasiado rígidos para llegar a los niños que, debido a razones de género, grupo étnico o pobreza, tienen menor acceso a la escuela. Pero no es posible lograr la Educación para Todos a menos que se llegue a esos niños. El reto para las escuelas es tener suficiente flexibilidad para adaptarse a las necesidades de los niños en situación más desventajosa, ofreciendo al mismo tiempo una educación de suficiente calidad para conservar a todos los estudiantes, una vez que han llegado a la escuela. No es ninguna coincidencia que los países más pobres y endeudados sean los más alejados de la meta de Educación para Todos. En promedio, en los 47 países menos adelantados, casi la mitad de los niños carecen de acceso a la educación primaria.” (UNICEF. E.M.I.- 1999 -</p>
--	--	--

			<p>00019, Pág.31).</p> <p>“Es necesario mejorar las condiciones de enseñanza en todo el mundo a fin de frenar el círculo vicioso de desmoralización y deterioro. Pero la condición social de los maestros no se restaurará a menos que mejore la calidad de la experiencia educacional que ellos ofrecen. Una manera de alcanzar esta meta es que estén dispuestos a modificar las prácticas en el aula, de conformidad con la Convención sobre los Derechos del Niño.” (UNICEF. E.M.I.- 1999 - 00019, Pág.38).</p> <p>“Si el medio de instrucción en la escuela es un idioma que no se habla en el hogar, particularmente cuando los progenitores son analfabetos, los problemas de aprendizaje se acumulan y aumentan las probabilidades de abandono escolar.” (UNICEF.E.M.I.- 1999 - 00019, Pág.40).</p> <p>En conflictos armados, la educación puede servir tanto para la curación como para la rehabilitación. Al mantener las escuelas abiertas o reabirlas tan pronto como sea posible, los niños perciben cierta estructura y algún grado de normalidad en medio del caos. Los maestros y otros profesionales pueden responder a los efectos psicosociales y emocionales de la violencia sobre los niños. Pueden impartirles enseñanza acerca de la supervivencia y la seguridad y detectar la conculcación de los derechos humanos.” (UNICEF. E.M.I.- 1999 - 00019, Pág.45).</p> <p>“El trabajo priva a los niños de obtener educación o beneficiarse con ella, pero al mismo tiempo, los sistemas educacionales no toman en cuenta las circunstancias</p>
--	--	--	---

			<p>especiales de los niños que trabajan. La mayoría de éstos quieren asistir a la escuela. Para atraer a la escuela a los niños que trabajan, para retener a todos los niños de edad y nivel de conocimientos apropiados y para reintegrar a los niños que han abandonado la escuela, es preciso que la educación esté estructurada para responder a las necesidades concretas de los niños que trabajan, sus familias y sus comunidades. En particular, es menester considerar el trabajo agrícola y doméstico, las formas más ocultas de trabajo infantil, que afectan desproporcionadamente a las niñas.” (UNICEF. E.M.I.- 1999 - 00019, Pág.48).</p> <p>“El derecho de las niñas a una educación de alta calidad que responda a sus necesidades es denegado muy a menudo, incluso a las niñas que llegan a las aulas. Su aprendizaje y su autoestima puede quedar socavado por lecciones y libros de texto colmados de mensajes implícitos y explícitos de que las niñas son menos importantes que los niños varones. Sus maestros —tanto mujeres como hombres— pueden elogiar a los varones, recompensarlos con una mayor atención y ofrecerles más oportunidades de liderazgo. En la escuela, tal vez se asigne habitualmente a las niñas tareas de mantenimiento que sólo se asignarían a los varones para castigarlos.” (UNICEF. E.M.I.- 1999 - 00019, Pág.5).</p>
2000	Estado mundial de la infancia 2000	Pobreza	<p>“Justo cuando comienza el siglo XXI, hay en el mundo una abrumadora mayoría de niños y mujeres entre las personas que viven en la pobreza. Los niños y las mujeres también constituyen la abrumadora mayoría de los civiles que resultan</p>

		<p>heridos y lesionados en los conflictos. Son los más vulnerables al contagio con el VIH/SIDA. Sus derechos, estipulados en la Convención sobre los Derechos del Niño y la Convención sobre la eliminación de todas las formas de discriminación contra la mujer, son conculcados cada día; las cantidades de tales transgresiones son tan grandes que ni siquiera es posible computarlas.” (UNICEF.E.M.I.- 2000 - 00020, Pág.7).</p> <p>“En los últimos 20 años, la economía mundial ha crecido a un ritmo exponencial y, al mismo tiempo, el número de personas que viven en la pobreza ha aumentado hasta 1.200 millones, es decir, una de cada cinco personas, incluidos 600 millones de niños.” (UNICEF.E.M.I.- 2000 - 00020, Pág.13).</p> <p>“La pobreza es un mundo sombrío donde es preciso luchar a diario por sobrevivir. Los pobres constituyen la mayoría de la población en uno de cada cinco países del mundo. En los países ricos están cada vez más concentrados en comunidades minoritarias. Soportan vidas de hambre, desnutrición y enfermedad y se les deniega el derecho a la educación, a recibir buenos servicios de atención de la salud, a tener acceso a agua apta para el consumo y al saneamiento y a estar a salvo de los peligros.” (UNICEF.E.M.I.- 2000 - 00020, Pág.19).</p> <p>“Estas niñas, hijas de la pobreza, comienzan con frecuencia sus vidas postergadas con relación a sus hermanos varones en lo concerniente a la alimentación, la atención médica y la escolaridad. A merced de los hombres de sus familias y sus comunidades, las niñas sufren aislamiento debido a su</p>
--	--	---

			<p>ignorancia y analfabetismo, y padecen la agonía de ser golpeadas. Cuando se trata de niñas y mujeres de la casta más baja, sufren humillaciones públicas.” (UNICEF.E.M.I.- 2000 - 00020, Pág.20).</p> <p>“Mientras tanto, el SIDA está haciendo más agobiante la carga de pobreza e inseguridad crónica que pesa sobre muchas sociedades en todo el mundo, especialmente en las abrumadas por la enorme deuda nacional. La sobrecarga sobre sus limitados servicios sociales es intolerable. La producción alimentaria disminuye, lo cual redundo en peores condiciones de nutrición y una mayor vulnerabilidad a las enfermedades. Los menores recursos destinados a la educación redundan en una menor asistencia escolar de niños, varones y niñas, los cuales después están en peores condiciones para defenderse contra la violencia y los abusos.” (UNICEF.E.M.I.- 2000 - 00020, Pág.20).</p>
		Salud	<p>La poliomielitis, que era otrora una epidemia mundial, está a punto de ser erradicada, y en los últimos 10 años se ha reducido el número de defunciones causadas por los implacables asesinos de niños, el sarampión y el tétanos neonatal, en un 85% y más de un 25%, respectivamente. Actualmente, unos 12 millones de niños están libres del riesgo del retardo mental causado por la carencia de yodo; y se ha reducido sustancialmente la ceguera resultante de la carencia de vitamina A. Actualmente, hay más niños en la escuela que en ninguna época anterior.” (UNICEF.E.M.I.- 2000 - 00020, Pág.8).</p>

			<p>“Algunas de las más espectaculares y atrayentes historias de nuestro tiempo se refieren a los notables adelantos logrados en materia de desarrollo social cuando los ideales de dignidad humana, justicia e igualdad se plasmaron en la realidad merced a las acciones de gobiernos, organizaciones e individuos. En los últimos 50 años, millones de personas que podrían haber perdido la vida a raíz de enfermedades contagiosas y trastornos susceptibles de prevención fueron salvadas debido a medidas de salud pública como la inmunización, el mayor acceso al agua no contaminada y a las instalaciones de saneamiento, y las campañas de información pública.”(UNICEF.E.M.I.- 2000 - 00020, Pág.12).</p> <p>“Hay millones de niños nacidos de madres saludables, que están bien alimentados e inmunizados contra las enfermedades infantiles y que han sobrevivido, mientras que otros niños, nacidos antes de la revolución del decenio de 1980 en materia de supervivencia y desarrollo del niño y antes de sus programas que rescataron vidas, no pudieron sobrevivir. Miles de niños y adolescentes, de sexo masculino y femenino, asisten ahora a la escuela en lugar de quedar atrapados en trabajos arriesgados y que los explotan o de estar viviendo en las calles y en plataformas de trenes o de ser objeto de trata para la prostitución.” (UNICEF.E.M.I.- 2000 - 00020, P.12).</p> <p>“Hace mil años, los niños eran casi invisibles como individuos, se los consideraba bienes de propiedad y se los obligaba a trabajar tan pronto como estaban en condiciones físicas de</p>
--	--	--	---

			<p>hacerlo. Los adultos prestaban escasa atención a las necesidades especiales de los niños. Al comenzar el presente siglo, cuando los letales flagelos del cólera, la fiebre tifoidea y la influenza estaban azotando todo el mundo, los niños no estaban más cerca de obtener sus derechos básicos que en períodos anteriores. Fue necesario el horror de la primera guerra mundial y el compromiso de la recientemente creada Liga de las Naciones en pro de la paz y la rehabilitación para que el mundo transformara los enfoques caritativos en pro de los niños en el reconocimiento de que los niños tienen derechos, así como necesidades. Los importantes, aunque limitados, beneficios de la caridad frustraron a muchos defensores de los niños, entre ellos Eglantyne Jebb. La dinámica dama británica, que en 1919 estableció el Save Children Fund, preparó por primera vez en la historia un documento, que después haría suyo la comunidad internacional, para declarar que los niños tienen derechos. En 1923, la Sra. Jebb señaló: “A mi juicio, ha llegado el momento en que ya no podemos esperar que se emprendan acciones de socorro de gran magnitud. Sí, no obstante, aspiramos a seguir trabajando en pro de los niños... la única manera de hacerlo parecería ser suscitar la cooperación de los países para que salvaguarden a sus propios niños, según criterios constructivos y no caritativos. A mi juicio, deberíamos reivindicar ciertos derechos para los niños y exhortar a que sean reconocidos universalmente, de modo que todo el mundo esté en condiciones de contribuir a impulsar el movimiento”</p>
--	--	--	---

			<p>Durante el siglo XX, grupos cada vez mayores de expertos y de defensores del niño procedentes de las comunidades de base iniciaron un movimiento para reconocer las necesidades especiales del niño con carácter de derechos inalienables y garantizar esos derechos mediante la legislación. En 1989, este “movimiento en pro de los derechos del niño” culminó con la Convención sobre los Derechos del Niño, un hito en la legislación internacional de derechos humanos que incorporó la gama completa de los derechos consagrados en la Declaración Universal de Derechos Humanos de 1948, los dos pactos, el Pacto Internacional de Derechos Civiles y Políticos (1966) y el Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales (1966), la legislación internacional humanitaria y los derechos de los niños refugiados. En una colaboración sin precedentes, gobiernos y organizaciones no gubernamentales de todo el mundo elaboraron el documento de derechos humanos más amplio de la historia. En un tema tras otro, los redactores llegaron a un consenso sobre cuestiones tan delicadas como el trabajo infantil, los niños soldados y la explotación sexual de los niños. Los defensores de los derechos del niño insistieron en que se asignara importancia máxima en el documento al principio del “interés superior del niño”. Cuando el 20 de noviembre de 1989, la Asamblea General de las Naciones Unidas aprobó por unanimidad la Convención sobre los Derechos del Niño, los grupos de niños que presenciaban la sesión desde la galería irrumpieron en jubilosos aplausos.” (UNICEF.E.M.I.- 2000 -</p>
--	--	--	---

			<p>00020, Pág.14).</p> <p>“La ciencia nos dice ahora que el desarrollo neural óptimo de un niño, que afecta su desarrollo físico, mental y cognoscitivo, depende de la buena nutrición y del cuidado y los estímulos que el niño reciba durante los primeros meses y años de su vida. La investigación también indica claramente los poderosos efectos positivos del vínculo y la interacción entre, por una parte, los recién nacidos y niños de corta edad y, por la otra, sus padres, madres y cuidadores, en todos los aspectos de la supervivencia, el crecimiento y el desarrollo del niño. Desde el punto de vista negativo, demuestra que una nutrición deficiente puede desencadenar una espiral descendente para el niño, dado que los infantes desnutridos, al carecer de energía, apetito y curiosidad, tal vez estén en peores condiciones que los niños saludables de atraer la atención y suscitar el afecto de quienes los cuidan.” (UNICEF.E.M.I.-2000 - 00020, Pág.45).</p>
		Mortalidad	<p>“Cada día en que los países dejan de satisfacer sus obligaciones morales y políticas de dar vigencia a los derechos del niño, hay más de 30.500 niños y niñas menores de 5 años que pierden la vida por causas susceptibles de prevención y hay cantidades aún mayores de niños y de jóvenes que sucumben a enfermedades, descuidos, accidentes y ataques que no tendrían que ocurrir. Por cada mes en que se aplaza la enérgica campaña necesaria para frenar la pavorosa pandemia de VIH/SIDA, se contagian con el fatal virus 250.000 niños y jóvenes. Cada año, pierden la vida 585.000 mujeres</p>

			<p>debido a complicaciones del embarazo y el parto que podrían haberse prevenido.” (UNICEF.E.M.I.- 2000 - 00020 Pág.16).</p> <p>“En todo el mundo, hay cada día 8.500 niños y jóvenes que se contagian con el VIH y 2.500 mujeres que pierden la vida a causa del SIDA. Solamente en 1998, el número de mujeres muertas por el VIH/SIDA fue de 900.000, más de tres veces el número de víctimas que se cobró la guerra en Bosnia. En África, la destrucción social y económica causada en el último decenio por el VIH/SIDA es mayor que la destrucción combinada de las guerras que asolaron el continente: solamente en 1998, unos 200.000 africanos, en su mayoría mujeres y niños, murieron como resultado de conflictos, mientras que 2 millones de personas perdieron la vida a causa del SIDA. La pandemia aniquila familias, aldeas, distintas profesiones y diferentes grupos de edades. Ha marchado de un país a otro de África al sur del Sahara, donde hay ahora 22,5 millones de personas que viven con el VIH. En su primer asalto, la enfermedad eliminó a personas educadas: profesionales, administradores, maestros. Actualmente, en África al sur del Sahara, al igual que en el resto del mundo, el VIH/SIDA encuentra su presa entre los jóvenes, los pobres y los inermes: en particular, las niñas y las mujeres.” (UNICEF.E.M.I.- 2000 - 00020, Pág.30).</p>
		Educación	<p>“Las estructuras, transmitidas de una generación a otra, de pobreza, violencia y conflicto, discriminación y enfermedad, no son inconquistables; pueden eliminarse, como ocurrió con otros retos que las precedieron. Más aún, habida cuenta de los</p>

			<p>recursos con que cuenta el mundo, es posible quebrar esos ciclos nefastos en el lapso de una única generación. Ahora, el mundo debe orientar sus esfuerzos hacia las cuestiones en que será mayor el potencial para lograr efectos e inducir cambios: el mejor comienzo posible para los niños en sus primeros años, una educación básica de calidad para cada niño, y el apoyo y la orientación necesarios para que los adolescentes efectúen el delicado tránsito hacia la edad adulta.” (UNICEF.E.M.I.- 2000 - 00020, Pág.8).</p> <p>“Actualmente, hay centenares de miles de mujeres que están vivas debido a embarazos saludables y bien espaciados. Hay muchas más mujeres liberadas del analfabetismo que nunca antes en la historia, debido en gran medida a los compromisos políticos en pro de la educación de las niñas, tras los cuales se realizaron campañas mundiales y se introdujeron reformas locales.” (UNICEF.E.M.I.- 2000 - 00020, Pág.12).</p>
--	--	--	---

Anexo 3

AÑO	NOMBRE DEL DOCUMENTO	ELEMENTOS PARA CONSTRUIR LA CATEGORÍA	DESCRIPCIÓN
2001	Estado mundial de la infancia 2001	Pobreza	"El ciclo de la pobreza no cesa en el lapso de una vida. Las niñas que nacen en la pobreza suelen contraer matrimonio precozmente y dar a luz en la adolescencia. Una niña desnutrida se transforma en una madre desnutrida, que dará a luz a un niño con peso insuficiente y, al igual que sus padres y

			<p>sus madres, los niños pobres probablemente transmitirán su pobreza a la generación siguiente." (UNICEF. E.M.I.- 2001 - 0021, Pág.33).</p> <p>"Los progenitores pobres y carentes de educación no tienen la información necesaria para ofrecer una atención óptima a sus hijos, lo cual aumenta los riesgos de enfermedades y mortalidad en la infancia. Los hijos de madres que carecen de toda educación escolar tienen probabilidades dos veces superiores de morir antes de cumplir un año que los hijos de madres con educación escolar posterior a la primaria. En el caso de los niños menores de dos años, la desnutrición, a la vez como consecuencia y como causa de la pobreza, tiene un efecto particularmente profundo. Produce daños permanentes e irreversibles en los cuerpos y las mentes de los niños, tanto varones como niñas. Los lactantes pobres y desnutridos tienen mayores probabilidades de padecer infecciones de las vías respiratorias, diarreas, sarampión y otras enfermedades susceptibles de prevención y menos posibilidades de recibir la necesaria atención de la salud."(UNICEF. E.M.I.- 2001 - 0021, Pág.32).</p>
		Salud	<p>"En los primeros momentos, meses y años de vida, cada contacto, cada movimiento y cada emoción en la vida del niño pequeño redonda en una explosiva actividad eléctrica y química en el cerebro, pues miles de millones de células se están organizando en redes que establecen entre ellas billones de sinapsis (véase el Recuadro 1). Es en esos primeros años de la infancia cuando las experiencias y las interacciones con</p>

			<p>madres, padres, miembros de la familia y otros adultos influyen sobre la manera en que se desarrolla el cerebro del niño, y tienen consecuencias tan importantes como las de otros factores, entre ellos la nutrición suficiente, la buena salud y el agua pura." (UNICEF. E.M.I.- 2001 - 0021, Pág.11).</p> <p>"Desde la primera división celular, el desarrollo del cerebro es producto de un delicado equilibrio entre genes y entorno. Aunque los genes prescriben la secuencia del desarrollo normal, el carácter del desarrollo se ve determinado por factores circundantes que afectan a la madre embarazada y lactante y al niño pequeño. Factores como una nutrición adecuada, un buen estado de salud, el agua no contaminada y un entorno seguro que proteja al niño de la violencia, los abusos, la explotación y la discriminación, contribuyen en conjunto al crecimiento y desarrollo del cerebro. La peculiaridad del cerebro humano no reside únicamente en su tamaño y complejidad, sino también en las propiedades que lo predisponen de forma impresionante a adaptarse a la experiencia. Cada contacto corporal, cada movimiento y cada emoción se convierten en una actividad eléctrica y química que propicia el avance del impulso genético modificando imperceptiblemente la configuración del cerebro. En lo que atañe al desarrollo de las conexiones cerebrales, las relaciones humanas encierran la misma importancia que los alimentos que ingiere el niño, los sonidos que escucha y la luz que le permite ver."(UNICEF. E.M.I.- 2001 - 0021, Pág.11).</p> <p>"Para quebrar esos ciclos de pobreza, violencia y enfermedad,</p>
--	--	--	---

		<p>es preciso intervenir tempranamente en la vida; cuanto antes, mejor. Los programas de desarrollo del niño en la primera infancia son la clave de una vida plena y productiva para el niño y del progreso de un país. Así como la democracia es el preludio del desarrollo humano, los niños saludables — saludables en todo el sentido de la palabra— son fundamentales para el desarrollo de un país." (UNICEF. E.M.I.- 2001 - 0021, Pág.43).</p> <p>"Velar por que cada niño, sin excepción, quede registrado al nacer, comience su vida protegido contra la violencia y con una nutrición suficiente, con agua pura, un saneamiento correcto, atención primaria de la salud y estímulos cognoscitivos y psicosociales, O incumplir sus obligaciones morales y jurídicas estipuladas en la Convención sobre los Derechos el Niño." (UNICEF.E.M.I.- 2001 - 0021, Pág.13).</p> <p>"Los padres, madres y comunidades de todo el mundo han creado modalidades innovadoras para ayudar a que sus hijos crezcan y se desarrollen. Han destacado la importancia de una buena higiene y de las prácticas de saneamiento, de la nutrición suficiente, de las prácticas adecuadas de alimentación, la inmunización, la vigilancia del crecimiento, el estímulo psicosocial, la detección precoz de las discapacidades y las intervenciones tempranas. " (UNICEF. E.M.I.- 2001 - 0021, Pág.16).</p> <p>"La discriminación por motivos de género es una de las primeras lecciones de la vida, que se repite casi incesantemente dentro de las familias, las escuelas y las</p>
--	--	---

			<p>comunidades, hasta que adquiere visos de “ley natural”. Es posible y es preciso deshacerse de esta mentalidad en esos mismos ámbitos, de manera tan insistente como la que se emplea para enseñarla, y es menester reemplazarla por doctrinas en que se valore por igual a los niños varones y las niñas, se los atienda por igual y se los eduque por igual, para que el país tenga alguna posibilidad de sostener el desarrollo de su pueblo y hacer efectivos los derechos de todos sus ciudadanos." (UNICEF. E.M.I.- 2001 - 0021, Pág.61).</p>
		Mortalidad	<p>"Las condiciones en que viven los niños de Nepal son diversas. Por una parte, la mortalidad infantil es elevada, la malnutrición es habitual, el saneamiento y la calidad del aire en el interior de los hogares son defectuosos y pocos niños reciben educación formal más de unos cuantos años. La pobreza y la continua lucha por la supervivencia hacen prácticamente imposible el sustento adecuado del niño. Por otra parte, algunos niños crecen sanos y saludables a pesar de las circunstancias socioeconómicas negativas. Muchos niños de las aldeas de Nepal tienen una idea clara de su propia valía y de la responsabilidad social gracias a su participación en las tareas domésticas familiares y en actividades agrícolas como el pastoreo. Cuando el niño es pequeño, el trabajo, los juegos y el aprendizaje se compenetran a la perfección. Antes de que las tareas se vuelvan repetitivas e interfieran en la educación, el aprendizaje activo por medio del trabajo brinda al niño una fuente de orgullo y satisfacción y una valiosa oportunidad de obtener las</p>

			aptitudes a las que aspira y el respeto de los demás." (UNICEF. E.M.I.- 2001 - 0021, Pág.18).
		Educación	"Apoyar a las familias y a las comunidades que atienden a sus niños de corta edad abandonar la esperanza de que la próxima generación sea lo suficientemente saludable y lo suficientemente apta como para guiar a sus países a fin de que salgan de la pobreza y eliminen las disparidades en el ingreso y la educación y fomenten la igualdad de oportunidades." (UNICEF. E.M.I.- 2001 - 0021, Pág.13). "Existen numerosas pruebas de que la educación y la alfabetización de la mujer tienden a reducir la tasa de mortalidad infantil. Aunque esta influencia se refleja de muchas maneras, la más inmediata quizá se aprecie en la importancia que la madre suele otorgar al bienestar del hijo y en la oportunidad con que cuenta la madre, siempre que se respete y fomente su capacidad de intervención, de influir en las decisiones familiares al respecto." (UNICEF. E.M.I.- 2001 - 0021, Pág.58).
2002	Capacidad de liderazgo	Mortalidad	
		Educación	"Vivo entre paredes desvencijadas en un antiguo edificio del gobierno. No tenemos techo. Vivo con mi hermana de 14 años y mis tres hijos, un varón y unas mellizas. El mayor tiene cuatro años y las niñas uno y medio. Cuando salgo a pedir limosna, llevo a los niños conmigo. Mi hermana también pide limosna. Comemos juntos lo que nos dan". Niña refugiada de 16 años, Somalia." (UNICEF. E.M.I. 2002 P. 72).
		Salud	"Los nacimientos de 33 de esos niños no habrían sido

			<p>registrados, de manera que carecerían de existencia oficial y de nacionalidad reconocida. Algunos no tendrían acceso a establecimientos sanitarios o a las escuelas por carecer de una prueba oficial de edad e identidad." (UNICEF. E.M.I.- 2002 - 0022, Pág.13).</p> <p>"La tragedia de la epidemia de VIH/SIDA, especialmente en África, no sólo desencadenó un aumento notable de las tasas de mortalidad infantil de algunos países tras decenios de progreso, sino que se reflejó de manera negativa en las tasas mundiales. En el caso de la diarrea, una de las enfermedades más letales para la niñez, el mundo pudo conquistar la meta de reducir a la mitad las tasas de mortalidad infantil." (UNICEF. E.M.I.- 2002 - 0022, Pág.13).</p> <p>"El concepto del derecho de nacimiento es muy antiguo y aparece en todas las culturas y religiones. Mientras damos los primeros pasos en la senda de un nuevo siglo, comprometámonos a garantizar que todos los niños nacidos y por nacer puedan disfrutar de la salud, la nutrición, la educación y la protección que les corresponden por derecho de nacimiento. Hoy sabemos mejor que nunca cómo cumplir esa promesa. La comunidad mundial de la que todos formamos parte dispone hoy de más recursos que en cualquier otra época, y estos pueden ser empleados para lograr ese objetivo." (UNICEF. E.M.I.- 2002 - 0022, Pág.73).</p>
		Pobreza	
		Salud	"La trata de niños como trabajadores forzados o para la prostitución, o su reclutamiento por la fuerza como soldados.

<p>2003</p>	<p>Estado mundial de la infancia 2003.</p>		<p>La trata de menores se ha convertido en un negocio que produce 1.000 millones de dólares anuales; se estima que, cada año, son víctimas de la trata 1,2 millón de niños y niñas. Recientemente, se ha planteado como problema en África al sur del Sáhara la trata de niños y niñas para su explotación en la agricultura y las tareas domésticas. La trata de niñas para la prostitución ha sido desde hace mucho tiempo motivo de preocupación en el Asia sudoriental, donde se ha establecido una lucrativa red en la que incluso puede que participen las autoridades policiales, los parientes y los tutores, cada uno de los cuales recibe su propia comisión de las utilidades. Hubo un pronunciado aumento en el número de niñas de la República de Moldova, Rumania y Ucrania víctimas de trata, llevadas a Europa occidental por pandillas oriundas de Albania, Bosnia y Herzegovina, o Kosovo (Yugoslavia). Se calcula que hay 300.000 niños y niñas obligados bajo coacción a servir en el ejército, ya sea como soldados, portadores, mensajeros, cocineros o como esclavos sexuales; solamente en África, se estima que hay 120.00048. Estos son casos extremos, pero en todas las sociedades, los adolescentes constituyen el grupo de edad con mayores probabilidades de ser marginados, maltratados, explotados y descuidados, pues están ubicados en una peligrosa tierra de nadie, al no ser lo suficientemente jóvenes para inspirar la protección de los adultos ni lo suficientemente mayores para hacer uso del poder y aprovechar las posibilidades de la sociedad de los adultos. En casi todos los países hay poblaciones de adolescentes que a</p>
-------------	--	--	--

		<p>duras penas sobreviven en las calles de sus centros urbanos. Según las estimaciones más recientes, hay 100 millones de niños en esas condiciones. Muchos de ellos trabajan en las calles pero regresan a su hogar por la noche; pero otros están alejados del ámbito protector y los cuidados de la familia. Muchos tal vez nunca hayan considerado su familia como un refugio seguro, puesto que el maltrato infantil es a menudo uno de los motivos principales por los que el niño decide marcharse del hogar y vivir en las calles. En todos los países, los niños que viven o pasan la mayor parte de su tiempo en las calles corren más riesgos en todos los aspectos: desde padecer malnutrición o contagiarse con el VIH hasta verse arrastrados al mundo clandestino de los estupefacientes. En algunas ciudades, su vida misma corre peligro a diario. Dado que inevitablemente viven al margen de la ley, pueden encontrarse en conflicto con autoridades locales; según estudios realizados en muchos países, el temor más prevalente entre esos niños es fallecer de una muerte violenta."(UNICEF. E.M.I.- 2003 - 0023, Pág.37-38).</p> <p>"En un mundo en el que a tantos adultos se les niega la oportunidad de participar de forma plena en la sociedad –a las mujeres, por ejemplo– fomentar la participación de los niños y niñas, ¿no es ir demasiado lejos? En un momento en el que 150 millones de niños de los países en desarrollo están todavía desnutridos, cuando todavía hay 120 millones de niños en edad escolar primaria que no van a la escuela, cuando cada día 6.000 jóvenes se infectan con el VIH, cuando hay</p>
--	--	---

		<p>niños que sufren en la guerra o trabajando en condiciones peligrosas." (UNICEF. E.M.I.- 2003 - 0023, Pág.9).</p> <p>"Lo que es más, los trabajadores sanitarios captaron a las madres que llevaron a sus hijos a vacunar para que participaran en diversas actividades relacionadas con la salud materna e infantil. Se formó a las madres sobre la maternidad sin riesgo, la prevención y el tratamiento doméstico de enfermedades comunes, dando especial importancia a la diarrea; se distribuyeron sales de rehidratación oral, se pesó a los niños y se anotaron los datos en las tarjetas de control del crecimiento; se enseñó la lactancia materna exclusiva y se hizo una demostración, como se hizo también con la alimentación complementaria y la diversificación de la dieta." (UNICEF. E.M.I.- 2003 - 0023, Pág.22).</p> <p>"Los adolescentes educadores de otros jóvenes también están combatiendo el VIH/SIDA en todo el continente de África, como en Zambia, en clínicas acogedoras para los jóvenes donde se sirven de representaciones dramáticas, poesías, música y medios electrónicos para transmitir información básica sobre el VIH/SIDA, otras enfermedades y el embarazo. También hay líderes de la juventud en el Camerún, donde confeccionan mapas de sus vecindarios para indicar las zonas donde es posible que se den comportamientos de alto riesgo bares, salones donde acude el público a mirar televisión o cuarteles– y seguidamente ubican los grupos existentes de jóvenes y trabajan con ellos para concienciarlos sobre el peligro del VIH/SIDA. Entretanto, dentro y fuera de las</p>
--	--	--

			<p>escuelas de Namibia los jóvenes han impartido hasta la fecha a otros 100.000 jóvenes los conocimientos para la vida que reducen el embarazo en la adolescencia y previenen el contagio con el VIH/SIDA." (UNICEF. E.M.I.- 2003 - 0023, Pág.36).</p>
		Mortalidad	
		Educación	<p>"Además, el proyecto de Myrada creó una "comunidad de apoyo" en torno a temas educativos, en la que dirigentes comunitarios y autoridades locales, padres y notables, jóvenes y niños trabajaron juntos para hacer un seguimiento del absentismo escolar y de los alumnos que dejan los estudios, dirigiéndose a los padres de los niños que no estaban en la escuela." (UNICEF. E.M.I.- 2003 - 0023, Pág.2).</p> <p>"La esperanza para la democracia está en los niños, a quienes desde la primera infancia se les ha preparado para triunfar en la escuela, y cuyas opiniones y perspectivas son valoradas por sus familias, escuelas, comunidades y sociedades, niños que han aprendido lo que es la diversidad de la experiencia humana y cuál es el valor del debate, y que han tenido múltiples oportunidades de adquirir y desarrollar sus competencias. Niños así fortalecen la sociedad civil, tanto la del presente, en su papel de niños, como la del futuro, en su función de adultos." (UNICEF. E.M.I.- 2003 - 0023, Pág.14).</p> <p>"Los maestros nos cuentan que se sienten impresionados porque sus alumnos prestan más atención, se toman más en serio sus estudios, y están más dispuestos a ayudar a los otros alumnos, haciendo de tutores de sus compañeros y</p>

			<p>mejorando su educación. " (UNICEF. E.M.I.- 2003 - 0023, Pág.14).</p> <p>"En América Latina, como en muchos centros de primera enseñanza de todo el mundo, la participación infantil se reconoce como un aspecto crucial de un buen plan de estudios y como algo necesario para una experiencia educativa de calidad. En el pasado, se veía a los niños como educandos pasivos, como receptores y como el objeto de la educación; ahora, sin embargo, se les ve cada vez más como agentes de su propio aprendizaje, creadores de su plan de estudios y promotores de sus posibilidades." (UNICEF. E.M.I.- 2003 - 0023, Pág.21).</p> <p>"Hace tiempo que las organizaciones para el desarrollo de todos los tamaños están de acuerdo en que es rentable invertir en la educación de la niña y en la urgente necesidad de hacer esa inversión, sobre todo en el África subsahariana y en el Sur de Asia, donde hay más de 50 millones de niñas en edad escolar primaria que no asisten a la escuela." (UNICEF. E.M.I.- 2003 - 0023, Pág.27).</p> <p>"Las niñas asisten durante cinco días a talleres de orientación donde profundizan su conciencia social y reciben información práctica sobre salud, higiene y nutrición que es de utilidad para toda la familia. A las que tienen un cierto grado de escolarización se les entregan juegos de materiales para el aprendizaje en el hogar, que constan de una pizarra, tizas y carteles murales. Así, muchas de esas niñas pueden establecer escuelas en miniatura para otras niñas que carecen</p>
--	--	--	---

			de educación, con lo cual no sólo afianzan su autoestima y a veces obtienen un pequeño ingreso, sino que benefician al mismo tiempo a otros miembros de la comunidad. Otras niñas optan por recibir capacitación en primeros auxilios o adquirir otros conocimientos prácticos a fin de obtener ingresos. Uno de los aspectos más exitosos del programa fue que las niñas descubrieron su propia capacidad y nuevas posibilidades en la vida y pasaron a ofrecer modelos de comportamiento para las demás, comenzando así el largo y arduo proceso de quebrar las barreras tradicionales que obstaculizan la participación femenina." (UNICEF. E.M.I.- 2003 - 0023, Pág.35-36).
		Pobreza	"En las aldeas rurales del sur de la India, la ONG Myrada organizó a grupos de niños y niñas de la comunidad en torno a dos cuestiones relacionadas con la justicia social: el trabajo en condiciones de servidumbre, que obliga a los niños a trabajar y a soportar unas condiciones laborales a menudo perjudiciales durante largos períodos con el fin de pagar las deudas de sus padres, y el matrimonio en la infancia, por el cual niñas de incluso 11 años se ven obligadas a casarse y, por tanto, a asumir unas funciones maritales perjudiciales para su bienestar." (UNICEF. E.M.I.- 2003 - 0023, Pág.2).
2004	Las niñas la educación y el desarrollo.	Salud	"Todos los años, más de 5 millones de personas contraen por primera vez el VIH/SIDA. En los países más afectados, los logros en el campo del desarrollo humano, conquistados de generación en generación con gran esfuerzo, se han esfumado en unos pocos años. Por ejemplo, en Botswana, a causa del alto nivel de infección por VIH, la esperanza de vida ha caído en picado desde los 60 años de edad en 1990 hasta

			<p>los 39 años de edad en 2015. A menos que aumente considerablemente la contribución mundial a las medidas de prevención, entre 2002 y 2010 se infectarán 45 millones de personas en 126 países de renta baja y media." (UNICEF. E.M.I.- 2004 - 0024, Pág.48).</p>
		Mortalidad	<p>"Una de las consecuencias beneficiosas para la sociedad que produce la educación de las niñas es un mayor equilibrio entre el tamaño de las familias y la cuantía de sus recursos. Cuando la sociedad garantiza que las madres reciban una educación, los niños crecen más sanos y la mortalidad infantil disminuye. Los hijos de las mujeres con un mayor nivel educativo tienden a estar mejor criados y a enfermar con menos frecuencia. Las consecuencias de la educación de la madre sobre la salud y la nutrición de sus hijos son tan considerables que por cada año adicional de educación de la madre se reduce la tasa de mortalidad de menores de 5 años entre un 5% y un 10%, según se desprende del análisis de una gran cantidad de datos provenientes del mundo en desarrollo."(UNICEF. E.M.I.- 2004 - 0024, Pág.19-20).</p> <p>"Las mujeres que han ido a la escuela son menos proclives a fallecer durante el parto. Las consecuencias de la escolarización sobre la reducción del número de nacimientos supone que de cada 1.000 mujeres, un año más de educación evita la muerte de dos madres¹⁴. Las investigaciones han demostrado que la mortalidad infantil también se reduce con mayores conocimientos sobre la atención de la salud, con el uso de instalaciones médicas durante el embarazo y el parto, con una mejora de la nutrición y con un mayor espaciamiento</p>

			<p>entre los partos; factores que mejoran cuando la mujer ha recibido una educación." (UNICEF. E.M.I.- 2004 - 0024, Pág.20).</p>
		<p>Educación</p>	<p>"Los efectos negativos de no ir a la escuela son peores para las niñas que para los niños, y su alcance negativo se transmite a la siguiente generación de niños y niñas. Con educación o sin ella, las niñas corren un riesgo más alto que los niños de contraer el VIH/SIDA, de ser explotadas sexualmente y de ser víctimas de la trata de menores de edad. Sin los conocimientos y las capacidades para afrontar la vida que puede proporcionar la escuela, esos riesgos aumentan exponencialmente. Por lo tanto, la escuela ofrece a las niñas y a sus familias muchas defensas, y la falta de escolarización les deja muy desprotegidas." (UNICEF. E.M.I.- 2004 - 0024, Pág.8).</p> <p>"La educación salva y mejora la vida de las niñas y de las mujeres. Les proporciona un mayor control sobre sus vidas y conocimientos con los que contribuir a la mejora de sus sociedades. Les permite tomar decisiones por sí mismas e influir en sus familias. Ese poder es lo que produce todos los demás bienes sociales y de desarrollo. La participación de las mujeres en el gobierno, la familia, las comunidades, la economía y el suministro de servicios, y su influencia en todos esos ámbitos, es un bien común. Conduce a un desarrollo más equitativo, a tener familias más fuertes, mejores servicios y a que los niños y niñas reciban una mejor atención y cuidado." (UNICEF. E.M.I.- 2004 - 0024, Pág.17).</p>

			<p>"En una encuesta de gran alcance realizada por el UNICEF en el Asia oriental y en el Pacífico, se preguntaba a los niños, niñas y adolescentes por qué razón no iban a la escuela. Tan sólo un 19% respondió que no deseaba ir o que no le gustaba. Un 22% había dejado de ir a la escuela para poder trabajar. El 43% dijo que la razón por la que no iba a la escuela era la falta de dinero, el 22% mencionó la necesidad de ayudar en las labores del hogar y el 4% explicó, simplemente, que en la zona no había ninguna escuela." (UNICEF. E.M.I.- 2004 - 0024, Pág.24).</p>
		Pobreza	<p>"Según los datos de un informe reciente sobre las dimensiones y la profundidad de la pobreza infantil en el mundo en desarrollo³¹, aproximadamente 135 millones de niños y niñas de edades comprendidas entre los 7 y los 18 años no reciben ninguna educación en absoluto, y es un 60% más probable (un 16% de niñas frente a un 10% de niños varones) que sean niñas, y no niños, quienes formen parte de ese grupo que no recibe una educación. Prácticamente todos los niños y niñas que no reciben una educación sufren también otras privaciones. Por lo tanto, la dura disparidad en la educación que reciben los géneros conduce a su vez a que resulte más probable que sean las niñas las que padezcan otros efectos de la pobreza, como la privación de alimentos, de agua potable, de saneamientos, de servicios de sanidad, de vivienda o de información." (UNICEF. E.M.I.- 2004 - 0024, Pág.26).</p>
2005	La infancia amenazada.	Pobreza	<p>"La infancia, que significa mucho más que el tiempo que transcurre entre el nacimiento y la edad adulta, se refiere al</p>

			<p>estado y la condición de la vida de un niño: a la calidad de esos años. Un niño secuestrado por un grupo paramilitar y obligado a portar armas o a someterse a la esclavitud sexual no puede disfrutar de su infancia, ni tampoco un niño que tiene que trabajar duramente en un taller de costura de la capital, lejos de su familia y de su comunidad natal. Tampoco disfrutaban de la infancia los niños y las niñas que viven en la mayor miseria, sin alimentos adecuados, sin acceso a la educación, al agua potable, a instalaciones de saneamiento y a un lugar donde vivir." (UNICEF. E.M.I.- 2005 - 0025, Pág.3).</p> <p>"Más de 640 millones de niños y niñas de los países en desarrollo sufren una privación grave de vivienda, siendo los que viven en África subsahariana los más afectados. Sin embargo, la falta de acceso a una vivienda adecuada está también generalizada en Asia meridional, Oriente Medio y África del Norte; en esta última región, los niños y niñas de las zonas rurales tienen cuatro veces más probabilidades de carecer de vivienda que sus coetáneos de las zonas urbanas." (UNICEF. E.M.I.- 2005 - 0025, Pág.22).</p> <p>"Los niños y las niñas que viven en una situación de pobreza no solamente sufren una privación material. La pobreza emocional y espiritual es también una revocación de sus derechos. Sin embargo, estas dimensiones de la pobreza infantil y su vinculación con la privación material y la falta de recursos familiares y comunitarios han sido objeto de muy pocas investigaciones y están muy mal documentadas, por lo que los datos comparables internacionalmente relacionados</p>
--	--	--	---

			<p>con la protección infantil son todavía muy escasos." (UNICEF. E.M.I.- 2005 - 0025, Pág.25).</p> <p>"Los niños y las niñas nunca inician las guerras y, sin embargo, son quienes se encuentran más expuestos a sus consecuencias letales. Los niños y las niñas pocas veces comprenderlas causas complejas de un conflicto armado y, sin embargo, se ven obligados con demasiada frecuencia a huir de sus hogares por la fuerza, a ser testigos de atrocidades o incluso a cometer ellos mismos crímenes de guerra. Los niños y las niñas no son responsables de la guerra y, sin embargo, la guerra les priva de su infancia." (UNICEF. E.M.I.- 2005 - 0025, Pág.38).</p>
		Salud	<p>"Imágenes de la infancia: niños y niñas que escarban en las montañas de basura de Manila, que cargan un AK-47 en las selvas de la República Democrática del Congo, que se ven forzados a prostituirse a la fuerza en las calles de Moscú, que piden para poder comer en Río de Janeiro, que han quedado huérfanos a causa del SIDA en Botswana. Son imágenes que surgen una y otra vez –vidas diferentes en países distintos, pero las mismas imágenes desgarradoras– debido a que millones de niños y niñas crecen en los primeros años del siglo XXI en medio de la pobreza, atrapados en conflictos armados y huérfanos y vulnerables causa del VIH/SIDA." (UNICEF. E.M.I.- 2005 - 0025, Pág.1).</p> <p>"Alrededor de 270 millones de niños y niñas, o poco más de un 14% de toda la población infantil de los países en desarrollo, no tiene acceso a los servicios de salud. En Asia meridional y</p>

			<p>África subsahariana, uno de cada cuatro niños no recibe ninguna de las seis vacunas principales o carece de acceso a tratamiento si sufre de diarrea. (UNICEF. E.M.I.- 2005 - 0025, Pág.22).</p> <p>"El estudio confirmó también que las desventajas se superponen y se refuerzan mutuamente. Una falta de saneamiento genera la contaminación del agua que utilizan los niños y una nutrición deficiente les hace más vulnerables a la enfermedad y la diarrea; si no reciben tratamiento, las enfermedades reducen aún más su peso corporal y su resistencia a las mismas. Los niños mal alimentados, frecuentemente enfermos o que no tienen acceso al agua potable, a una vivienda decente o a instalaciones adecuadas de saneamiento, suelen tener más problemas en la escuela. Un niño con una grave privación de vivienda, que vive en un hogar donde impera el hacinamiento y en un vecindario pobre, puede no ser capaz de asimilar una educación incluso si hay una escuela cerca de su casa." (UNICEF. E.M.I.- 2005 - 0025, Pág.22).</p>
		Mortalidad	<p>"La muerte de las personas encargadas de su cuidado, sumada al estigma que supone el VIH/SIDA, puede aumentar el riesgo de que el niño sea objeto de discriminación y se aisle aún más de los demás justamente cuando es más vulnerable y necesita toda la atención y el apoyo posibles. Los niños y las niñas huérfanos y vulnerables a causa del VIH/SIDA están a menudo expuestos a la violencia, los malos tratos y la explotación. Mucha gente asume conceptos falsos sobre este</p>

			grupo, como por ejemplo que están también infectados." (UNICEF. E.M.I.- 2005 - 0025, Pág.38).
		Educación	"Más de 140 millones de niños y niñas de los países en desarrollo un 13% de aquellos que tienen de 7 a 18 años– no han acudido nunca a la escuela. Esta tasa es de un 32% entre las niñas en África subsahariana, donde un 27% de los niños tampoco acuden a la escuela, y un 33% entre los niños y niñas de las zonas rurales de Oriente Medio y África del Norte. La diferencia en materia de género es mayor en esta última región, donde un 34% de las niñas y un 12% de los niños nunca han acudido a la escuela. En Asia meridional, estos porcentajes son de un 25% y un 14% respectivamente, lo que contribuye de manera considerable a la desventaja mundial general que sufren las niñas. En todo el mundo, un 16% de las niñas y un 10% de los niños no acuden en ningún momento a la escuela." (UNICEF. E.M.I.- 2005 - 0025, Pág.22).
2006	Excluidos e invisibles.	Pobreza	"Las vidas de millones de niños y niñas transcurren en medio de la pobreza, el abandono, la ausencia de educación, la discriminación, la falta de protección y la vulnerabilidad. Para ellos, la vida es una lucha diaria por la supervivencia. Tanto si viven en los centros urbanos o en asentamientos rurales, corren el riesgo de no poder aprovechar su infancia ¹ , de quedar excluidos de servicios tan esenciales como los hospitales y las escuelas, sin la protección de IEa familia y la comunidad, y constantemente amenazados por la explotación y los malos tratos. Para estos niños y niñas, el concepto de que la infancia es una época para crecer, aprender, jugar y

			<p>sentirse seguros, no significa nada." (UNICEF. E.M.I.- 2006 - 0026, Pág.1).</p> <p>"Pero no solamente serán estos niños y niñas quienes sufran. Cualquier país del mundo tendrá dificultades para desarrollarse si sus ciudadanos crecen desnutridos, sin una educación adecuada o acuciados por las enfermedades. Estos factores perpetúan la pobreza y la baja productividad, y pueden generar inestabilidad o conducir incluso a la violencia y a los conflictos armados. El desarrollo adecuado de un niño no solamente salvaguarda su propio bienestar, sino que también es la mejor garantía para la paz, la prosperidad y la seguridad en el futuro, que son las ambiciones esenciales del programa del Milenio."(UNICEF. E.M.I.- 2006 - 0026, Pág.6).</p> <p>"Según el "Estudio de Niños Callejeros", hay 11.172 niños de la calle en la ciudad de México, que tiene el dudoso privilegio de ser la ciudad más grande del mundo. "Trabajar" significa lavar carros y camiones, hacer mandados, cargar refrescos. Odian ser cargadores porque acaban con una lesión en la espalda o arrollados por un carro. Además de la violencia, la desintegración y el deterioro del ambiente, el smog, el tráfico, el origen de todo es la extrema pobreza, y las drogas y la delincuencia su manera de sobrevivir. (UNICEF. E.M.I.- 2006 - 0026, Pág.42).</p> <p>"Los niños y niñas víctimas de la trata son casi invisibles para los expertos en estadísticas. Es notoria la dificultad que entraña la obtención de datos sobre estos niños y niñas, y es imposible recopilar estadísticas mundiales que ofrezcan</p>
--	--	--	---

			alguna fiabilidad. Sin embargo, se calcula que la trata afecta a alrededor de 1,2 millones de niños y niñas todos los años. (UNICEF. E.M.I.- 2006 - 0026, Pág.49).
		Salud	"El matrimonio infantil tiene también implicaciones físicas para las niñas, especialmente el embarazo y el parto prematuros, que representan un alto riesgo de mortalidad materna y neonatal. Las muertes relacionadas con el embarazo son la principal causa de mortalidad entre las jóvenes de 15 a 19 años en todo el mundo, tanto si están casadas como no. Las menores de 15 años tienen cinco veces más probabilidades de morir que una mujer de más de 20 años ³⁶ . Sus hijos tienen también menos probabilidades de sobrevivir: en el caso de las madres menores de 18 años, las probabilidades de morir de sus hijos durante el primer año de vida son un 60% más elevadas que las de los niños nacidos de una madre mayor de 19 años." (UNICEF. E.M.I.- 2006 - 0026, Pág.45).
		Mortalidad	
		Educación	"Los niños y niñas que viven en los países menos adelantados, las comunidades más pobres y los hogares con menos ingresos, tienen menos posibilidades de estar matriculados en la escuela o de poder asistir a clase de manera habitual, al igual que ocurre con quienes viven en las zonas rurales, quienes tienen discapacidades y quienes viven en zonas afectadas por conflictos armados. Los niños y niñas que pertenecen a minorías étnicas y lingüísticas se enfrentan a otras barreras, como por ejemplo tratar de aprender el idioma en que se ofrece la enseñanza. Sin embargo, lograr que los

			<p>niños y niñas vayan a la escuela es solamente el comienzo. Los objetivos finales son asegurar que asistan a clase de manera habitual y que terminen sus estudios con las aptitudes que les permitan lograr éxito en el futuro." (UNICEF. E.M.I.- 2006 - 0026, Pág.8).</p> <p>"Dentro de los países, los bajos ingresos son un obstáculo importante para la participación en la escuela primaria. Los niños y niñas en edad escolar primaria del 20% de los hogares más pobres de los países en desarrollo tienen 3,2 veces más probabilidades de no asistir a la escuela primaria que los que proceden del 20% más rico. Además, un 77% de los niños y niñas sin escolarizar a nivel primario proceden del 60% de los hogares más pobres de los países en desarrollo; esta desigualdad es incluso mayor en América Latina y el Caribe (84%) y en África oriental y meridional (80%)." (UNICEF. E.M.I.- 2006 - 0026, Pág.19).</p>
2007	La mujer y la infancia el doble dividendo de la igualdad de género.	Pobreza	<p>"A pesar de los avances en la igualdad entre los géneros, hay demasiadas mujeres que han quedado rezagadas y siguen careciendo de voz y de poder. Las mujeres están desproporcionadamente afectadas por la pobreza, la desigualdad y la violencia. Según los estudios, la mujer compone la mayoría de los pobres del mundo, dos terceras partes de las mujeres conforman la población analfabeta y, junto a los niños y niñas, representan el 80% de las bajas civiles durante los conflictos armados." (UNICEF. E.M.I.- 2007 - 0027, Pág.10).</p>
		Salud	<p>"Entre las mayores amenazas para el desarrollo de un</p>

			<p>adolescente se encuentran el maltrato, la explotación y la violencia, y la falta de formación fundamental sobre la salud sexual y reproductiva, incluido el VIH/SIDA. " (UNICEF. E.M.I.- 2007 - 0027, Pág.4).</p> <p>“El embarazo y maternidad prematuros son una inevitable consecuencia del matrimonio infantil. Alrededor de 14 millones de adolescentes entre 15 y 19 años dan a luz todos los años. Las niñas menores de 15 años tienen 5 veces más probabilidades de morir durante el embarazo que las mujeres mayores de 20 años. Si una madre tiene menos de 18 años, la probabilidad de que su bebé muera el primer año de vida es un 60% mayor que la de un recién nacido de una madre de 19 años. Incluso si el bebé sobrevive, existe una mayor posibilidad de que sufra de bajo peso al nacer, de desnutrición y de un retraso en el desarrollo físico y cognitivo.” (UNICEF. E.M.I.- 2007 - 0027, Pág.4).</p>
		Mortalidad	<p>“UNICEF predice que el número de niños y niñas que ha perdido a uno de sus progenitores, o a ambos, debido al SIDA ascenderá a unos 15,7 millones para 2010. En ese tiempo, alrededor del 12% de todos los niños en los países del África subsahariana serán huérfanos debido a la suma de todas las causas, y un cuarto de estos últimos se habrá quedado huérfano debido al SIDA. Datos desagregados pronostican un panorama aún más sombrío: aproximadamente uno de cada cinco niños y niñas con edades comprendidas entre los 12 y los 17 años, y uno de cada seis con edades de entre 6 y 11 años, era huérfano en 2005. Al mismo tiempo, el número de</p>

			viudas va en aumento.”(UNICEF. E.M.I.- 2007 - 0027, Pág.10).
		Educación	“De cada 100 niños sin escolarizar, hay 115 niñas en la misma situación. Aunque la brecha de género se ha ido cerrando a un ritmo constante en las últimas décadas, aproximadamente 1 de cada 5 niñas que se matriculan en la escuela primaria no llegan a finalizarla. A las niñas que no reciben una educación primaria se les está privando de la oportunidad de desarrollar toda su capacidad en cualquier aspecto de sus vidas. Las investigaciones muestran que las mujeres con estudios son menos propensas a morir de parto y más proclives a enviar a sus niños y niñas a la escuela. Está demostrado que el índice de mortalidad en los menores de cinco años disminuye a la mitad entre las madres con educación primaria.” (UNICEF. E.M.I.- 2007 - 0027, Pág.4).
2008	Supervivencia infantil.	Pobreza	“Además de leyes que prohíban el matrimonio precoz y otras formas de violencia contra la infancia, los países que aspiran a crear un ambiente que favorezca la supervivencia, el bienestar y el desarrollo de los niños deben adoptar una política de cero tolerancia. Otra medida crucial para la protección de la niñez es la inscripción de todos los nacimientos. Este reconocimiento legal de la existencia del niño se requiere con frecuencia para acceder a servicios esenciales, como la vacunación y la administración de suplementos de vitamina A, y es imprescindible para las cuestiones patrimoniales.”(UNICEF. E.M.I.- 2008 - 0028, Pág.22).
		Salud	"Más allá del dolor y el sufrimiento que causa la muerte de cualquier niño, invertir en la salud de la infancia es una medida

			<p>sensata por diversos motivos. Privar a los lactantes y a los niños pequeños de una atención básica de salud y de los nutrientes que necesitan para crecer y desarrollarse sanamente es predisponerlos a fracasar en la vida. En cambio, brindarles una nutrición adecuada y un entorno seguro y estimulante aumenta su probabilidad de sobrevivir y desarrollar plenamente el pensamiento, el lenguaje y las habilidades emocionales y sociales, a la vez que disminuye su probabilidad de enfermarse y presentar otros problemas de salud. Así mismo, garantiza un mejor rendimiento escolar y aumenta la probabilidad de que lleguen a ser personas productivas y útiles a la sociedad." (UNICEF. E.M.I.- 2008 - 0028, Pág.3).</p> <p>"La neumonía cobra más vidas infantiles que ninguna otra enfermedad –más que el SIDA, el paludismo y el sarampión combinados– y es una causa importante de mortalidad en la infancia en todas las regiones. Dependiendo de la edad y de la causa de la infección, puede producir una amplia gama de síntomas en los niños. Entre los más comunes están la respiración rápida o dificultad respiratoria, tos, fiebre, escalofrío, dolor de cabeza, pérdida del apetito y respiración sibilante. Los casos graves de neumonía en niños muy pequeños pueden producir convulsiones, hipotermia, aletargamiento y problemas de alimentación." (UNICEF. E.M.I.- 2008 - 0028, Pág.10).</p>
		Mortalidad	<p>"África subsahariana sigue siendo la zona geográfica que más preocupa. Además de que su tasa de mortalidad en la infancia</p>

			es, con mucho, la más alta –como promedio, uno de cada seis niños fallece antes de los cinco años–, esta región es la que menos ha progresado desde 1990, y solo logró disminuir la carga de mortalidad en la infancia un 14% entre 1990 y 2006. Incluso varios países de la región todavía registran aumentos en sus tasas de mortalidad de menores de cinco años. En 2006, el 49% de todas las defunciones de niños de este grupo de edad ocurrieron en África subsahariana, pese a que solamente el 22% de los niños del mundo nacen allí.” (UNICEF. E.M.I.- 2008 - 0028, Pág.7).
		Educación	
2009	Salud materna y neonatal.	Pobreza	"La pobreza puede minar la salud materna y neonatal de varias formas. Puede ocasionar un aumento en la incidencia de causas directas de mortalidad, como las infecciones y la desnutrición maternas; puede llevar a que no se busque atención médica cuando se precisa; o puede limitar el acceso a los servicios de atención sanitaria." (UNICEF. E.M.I.- 2009 - 0029, Pág.15).
		Salud	"La mejora de la alimentación materna favorecerá al mismo tiempo el logro del Objetivo de Desarrollo del Milenio 1, la erradicación de la pobreza extrema y el hambre para 2015. La desnutrición es un proceso que con frecuencia da comienzo en el útero y que, en particular en el caso de las niñas y las mujeres, puede durar toda la vida: una niña que padece retraso en el crecimiento, probablemente lo padecerá también en la adolescencia y en la edad adulta. Además de suponer un riesgo para su propia salud y productividad, una nutrición

			<p>precaria, que acarrea retraso en el crecimiento y un peso inferior al normal, aumenta las probabilidades de la mujer de padecer problemas durante el embarazo y el parto. Además, las madres que sufren desnutrición corren un mayor riesgo de dar a luz bebés con un peso inferior al normal, una anomalía que incrementa de forma importante el riesgo de muerte del bebé." (UNICEF. E.M.I.- 2009 - 0029, Pág.5).</p>
		<p>Mortalidad</p>	<p>"Todos los años, más de medio millón de mujeres mueren por causas relacionadas con el embarazo y el parto y casi 4 millones de recién nacidos mueren durante los primeros 28 días de vida. Millones más sufren incapacidad, enfermedades, infecciones y lesiones. Aunque existen soluciones rentables que podrían generar mejoras rápidas, se precisan dedicación y un sentido de urgencia para ponerlas en práctica y para lograr los Objetivos de Desarrollo del Milenio relativos a la salud materna e infantil. El primer capítulo del Estado Mundial de la Infancia de 2009 examina las tendencias y los niveles de la salud materna y neonatal en cada una de las principales regiones, empleando las tasas de mortalidad como indicadores de referencia. Este capítulo explora de forma somera las principales causas inmediatas y subyacentes de la mortalidad y la morbilidad materna y neonatal, y sienta las bases para un marco de actuación que permita acelerar el progreso." (UNICEF. E.M.I.- 2009 - 0029, Pág.2).</p> <p>"Cerca del 86% de las muertes neonatales que se producen en todo el mundo son resultado directo de tres causas principales: las infecciones graves entre ellas la sepsis/neumonía, el</p>

			<p>tétanos y la diarrea—, la asfixia y los nacimientos prematuros. Se calcula que las infecciones graves son la causa del 36% de todas las muertes neonatales. Si bien pueden ocurrir en cualquier momento durante el primer mes de vida, son la principal causa de muerte neonatal a partir de la primera semana. Las condiciones de asepsia durante el parto son importantes para prevenir la infección, pero también es necesario detectar y tratar las infecciones maternas durante el embarazo. Es esencial detectar y tratar las infecciones de los recién nacidos lo antes posible después del alumbramiento." (UNICEF. E.M.I.- 2009 - 0029, Pág.13).</p>
		Educación	<p>"las mujeres y las niñas el acceso a una educación, que, según demuestran los estudios, podría disminuir el riesgo de muerte materna e infantil. Puede impedirles que reciban o que busquen la atención médica adecuada, o que adquieran las técnicas de vida necesarias para protegerse de las infecciones de transmisión sexual (en especial el VIH), del espaciamiento inadecuado de los embarazos, de la violencia, el abuso y la explotación. Puede restringir su capacidad de generar ingresos cuando se convierten en mujeres adultas, condenándolas a una vida de esclavitud y sometimiento cuando contraen matrimonio, lo que a menudo sucede cuando son aún niñas menores de 18 años." (UNICEF. E.M.I.- 2009 - 0029, Pág.30). "Los beneficios derivados de la educación van más allá de reducir el riesgo de muerte materna y neonatal y de una salud precaria. Los estudios revelan que las mujeres con formación son más propensas a retrasar el matrimonio y a asegurarse de</p>

			<p>que sus hijos e hijas sean inmunizados, tienen más conocimientos acerca de su propia nutrición y la de su progenie, y procuran mantener el espaciamiento entre los embarazos. Como resultado, sus hijos e hijas registran unos índices de supervivencia más elevados que los de las mujeres que carecen de formación y suelen estar mejor alimentados. La educación es asimismo esencial para la conquista de los derechos de la mujer. Dota a las mujeres de una mayor capacidad de influir en la toma de decisiones en el hogar y aumenta sus posibilidades de participar en la vida económica y política."(UNICEF. E.M.I.- 2009 - 0029, Pág.33).</p>
2010	Comemoración de los 20 años de la convención sobre los derechos del niño.	Pobreza	<p>“Para obtener una imagen más detallada del progreso de las naciones en lo que concierne a garantizar los derechos de la infancia es necesario examinar los datos y los indicadores referidos a los derechos que se contemplan en la Convención. En este informe se examinan estos derechos en relación con tres categorías básicas: supervivencia y desarrollo, protección y participación. Supervivencia y desarrollo. Incluye la salud y la atención sanitaria básica, la prevención y el control de las enfermedades, la nutrición, el suministro de agua, saneamiento e higiene y la salud medioambiental, el aprendizaje temprano y la estimulación, la educación, el ocio y las actividades culturales, y la orientación y el cuidado familiar. En los últimos 20 años se han logrado avances considerables en este ámbito de los derechos de la infancia, aunque aún queda mucho por hacer.”(UNICEF. E.M.I.- 2009 - 0029, Pág.15).</p>

			<p>“Los niños y niñas de familias pobres registran unos índices de mortalidad de menores de 5 años mucho más elevados, y tienen menos probabilidades de asistir a la escuela que los niños y niñas de familias más prósperas. La tasa neta de asistencia a la escuela entre los niños y niñas de la quinta parte de los hogares más pobres de los países en desarrollo fue del 65% en el periodo comprendido entre 2000 y 2006, en comparación con el 88% correspondiente a los niños y niñas de los hogares más prósperos. Los niños y niñas de los hogares más pobres son también mucho más proclives a ser víctimas del trabajo infantil que los de los hogares más prósperos: tanto en Bolivia como en Nicaragua, por ejemplo, los niños y niñas del quintil más pobre tienen 6 veces más probabilidades de ser víctimas del trabajo infantil que los del quintil más próspero.” (UNICEF. E.M.I.- 2009 - 0029, Pág.18).</p>
		Salud	<p>La neumonía y las enfermedades diarreicas son la causa más común de muerte de menores de 5 años, originando casi el 40% de las muertes que acaecen cada año en este grupo de edad. Sin embargo, el acceso a los antibióticos y a la terapia de rehidratación oral –intervenciones sencillas y de eficacia probada para combatir estas enfermedades y afecciones– continúa siendo deficiente en muchos países en desarrollo. En Asia meridional, sólo el 18% de los menores de 5 años que presenta síntomas de neumonía reciben antibióticos; en África subsahariana, menos de una tercera parte de los menores de 5 años que padecen diarrea reciben el tratamiento recomendado de rehidratación oral y alimentación continuada.</p>

			El saneamiento, que es fundamental para proteger de las infecciones y la desnutrición, es otro de los ámbitos que urgentemente requieren más atención. Aunque la cobertura mundial de saneamiento ha aumentado desde el 54% registrado en 1990 al 62% en 2006, casi la mitad de la población del mundo en desarrollo continúa viviendo sin acceso a unas instalaciones de saneamiento mejoradas.” (UNICEF. E.M.I.- 2009 - 0029, Pág.17).
		Mortalidad	
		Educación	“Todos los derechos humanos son indivisibles e interdependientes, lo que significa que no se debe conceder un carácter prioritario a ninguno de los derechos. Para los niños y niñas, la indivisibilidad significa garantizar que los derechos relacionados con la personalidad integral del niño se cumplan mediante la satisfacción de sus necesidades físicas, psicológicas, de desarrollo y espirituales, y no solamente concentrándose en la prestación de servicios esenciales como la atención básica de la salud y la educación. También exige trabajar en asociación con otras organizaciones que dispongan de aptitudes y conocimientos técnicos complementarios para satisfacer estas necesidades.” (UNICEF. E.M.I.- 2010 - 0030, Pág.12).

BIBLIOGRAFÍA

ALVARADO, Sara Victoria. La construcción de categorías a través de datos empíricos, como base del acercamiento metodológico en la investigación cualitativa. Citado por GALEANO MARÍN, María Eumelia. Diseño de proyecto de investigación cualitativa. Medellín: Fondo editorial universidad EAFIT, 2004. Pág. 38.

FOUCAULT, Michel. Vigilar y castigar: nacimiento de la prisión.-1ª, ed.-Buenos Aires: Siglo XXI Editores Argentina, 2002. Pág. 155.

GALEANO MARÍN, María Eumelia. Diseño de proyectos de investigación cualitativa. Medellín: Fondo editorial universidad EAFIT, 2004. Pág.40.

RODRÍGUEZ, Alba Nubia y Carvajal Arizaldo (2005). Guía para la elaboración de proyectos de investigación social, 3 ed. Serie de documentos de trabajo N°2, Pág.34.

TORRES MESIAS, Álvaro. Et al. Investigar en educación y pedagogía. Pasto: Universidad de Nariño, 2002. Pág.110.

WEBGRAFÍA

http://www.software-shop.com/in.php?mod=ver_producto&prdID=52

http://es.wikipedia.org/wiki/Investigaci%C3%B3n_descriptiva.

<http://polis.revues.org/1417>

<http://es.wikipedia.org/wiki/Unicef>

<http://www.encyclopedia.humanet.com.co/dic/clasifimethodo.htm>

http://aprendeonline.udea.edu.co/lms/moodle/file.php/727/LA_CATEGORIZACION_UN_ASPECTO_CRUCIAL_EN_LA_INVESTIGACIONCUALITATIVA.pdf