

serie:
ciencia
con **CONCIENCIA** N°4



DEL MIEDO AL SILENCIO
INFORME SOBRE LAS ESCUELAS DEL PUTUMAYO

DEL MIEDO AL SILENCIO

Informe sobre las escuelas del Putumayo

SERIE DE DOCUMENTOS:
Ciencia con conciencia...desde abajo N°4
Febrero, 2015



Título: Del miedo al silencio

Adolfo Maldonado
María Benítez
Remedios Romero
Cristina Herdoiza
Ana Lucía Barahona
Lydia Wolfe
Jorge Espinosa

Editado por Clínica Ambiental
Foto de portada: Cristina Herdoiza

Fotos interiores:
Iñigo Azcona
Andrés Saravia
Juan Pablo Barragán
Archivo Clínica Ambiental

Diagramación y diseño: Alex Naranjo -Agencia Ecologista de Información -
Tegantai

Auspicio: Este libro fue financiado por la Diputación de Córdoba (España) y la Asociación Andaluza por la Solidaridad y la Paz (ASPA). Las ideas expresadas en el documento son netamente de sus autores. Se permite la reproducción total o parcial del documento, citando la autoría. Documento de libre disposición en la web de la Clínica Ambiental y de distribución gratuita.

Publicado por: Clínica Ambiental: www.clinicambiental.org comentarios o pedidos solicitarlos a clinicambiental@gmail.com

Dirección: Alejandro de Valdez N24-33 y La Gasca, tel. 3211237 Quito, Ecuador

Primera edición: febrero 2015

Número de ejemplares: 500



*“Quisiera perder el miedo...de llegar a la muerte...
pero no puedo... tengo miedo de hablar”*



Índice de contenidos

Páginas

DEL MIEDO AL SILENCIO. Informe sobre las escuelas del Putumayo

Antecedentes.....	5
Objetivo.....	7
Metodología.....	8
Resultados	8
1.- Estudio Nutricional.....	9
a) El indicador Talla para la Edad	9
b) El indicador Peso para la Edad	12
c) Estado nutricional según escuelas.....	16
2.- Estudio sobre los dibujos de niños/as del Putumayo.....	23
3.- Guía de observación docente.....	27
4.- Historias clínicas.....	30
Antecedentes familiares.....	31
Cuidados prenatales.....	32
El parto.....	32
Periodo postnatal y desarrollo psicomotor.....	32
Desarrollo psicosocial.....	32
Consideración de causas.....	32
Situación actual.....	33
Ambiente familiar.....	33
5.- Test de frases incompletas (Sacks)	35
1.- Área de la familia.....	36
2.- Área Personal.....	38
3.- Área Social.....	41
4.- Área Comunitaria.....	42
5.- Resultados por recintos.....	43
A modo de reflexión: del miedo al silencio.....	48
Resumen y conclusiones.....	49
Recomendaciones.....	50
OTROS ESPEJOS DONDE MIRAR OTRAS FRONTERAS... pero los mismos miedos.....	53
1. Algunas claves para los adultos.....	53
2. Muchas fronteras en una.....	56
2.1 Violencias invisibles en el cordón fronterizo: riberas de los ríos San Miguel y Putumayo.....	56
2.2 La frontera con la agroindustria: creciendo en medio de la naranjilla, comunidades Sumaco, Wamani y 10 de agosto (Napo).....	60
2.3 Violencia petrolera: Comunidades El Mirador, "Y" Mitad del Mundo (Sucumbíos) y Pimampiro (Orellana).....	63
2.4 Violencia del oro y mercurio.....	67
2.5 La Palma de la desolación aceitera y la minería de contrabando: Limones, San Lorenzo y Maldonado (Esmeraldas).....	74
2.6 Ladrilleras: Balzay (Azuay).....	76
A modo de resumen: Conclusiones.....	77
Epílogo.....	79
Anexos.....	81

ANTECEDENTES

A finales del 2012 se realizaron 4 talleres con profesores de diferentes escuelas en 4 comunidades del Putumayo: Unión Orense, Puerto El Carmen, El Rosario y San Sahuari. Los encuentros que estaban orientados a presentar las guías para un diagnóstico rápido sobre "protocolos de diagnóstico e intervención psicopedagógica" en niños/as de 0-5 años, de 6-11 y en adolescentes de 12-18 años, acabaron con el compromiso de elaborar un informe que permitiera visibilizar la situación de los niños/as y jóvenes en este cantón.

En todos estos encuentros estuvo el supervisor de educación Bolívar Sánchez quien se dio a la tarea de coordinar y apoyar el presente informe que comprometía a 122 profesores de 23 escuelas en 21 recintos y que aportaban con un universo de 2.248 alumnos/as.

Al final las escuelas y profesores que colaboraron con la información fueron: 72 profesores de 18 escuelas en 17 recintos con pruebas realizadas a 1.599 alumnos de un universo de 1929, lo que equivale a un 82,9% del alumnado. A este grupo de estudiantes se les realizaron básicamente 4 pruebas:

- *Curvas de crecimiento y peso* que permitieran conocer la situación nutricional de los niños/as y jóvenes.
- *Dibujo personal y familiar* que permitiera identificar relaciones intrafamiliares e identidad,
- Guía de observación docente (ANEXO-1), que es una prueba de evaluación psicopedagógica en la que el docente registra comportamientos, actitudes del niño/a en su ámbito familiar, personal, social y en el desarrollo de su psicomotricidad y conocimiento.
- Historia clínica (ANEXO-2), que es un cuestionario muy útil pues aporta datos sobre el ambiente familiar en el que se desarrolla el niño/a, los antecedentes familiares y personales y nos da una idea de donde pueden surgir unos primeros conflictos.
- Test de frases incompletas, llamado también de Sacks (ANEXO-3), con el que se miden las emociones del niño/a con respecto a su familia, sexo, autoestima y relaciones interpersonales. Es un test en el que la frase está iniciada y la persona la debe terminar.

Las hojas de historias clínicas y de Sacks fueron diferentes para niños/as y para adolescentes. Pero a todos se les pidió la misma información. Valorando las respuestas entregadas, en función de las guías docentes, historias clínicas y test de Sacks, el cuadro siguiente muestra la participación:



Recinto	Escuela	Profesores	Alumnos	Guías	Ha.C	Sacks
Unión Orense	Unión Orense	Roxana Chango	7/31 7	5	4	5
Brisas del Putumayo	Alejandro Cárdenas	Verónica Ramos	4/25 4	4	4	4
Simón Bolívar	Fernando de Magallanes	Sin nombre	10/10 10	1	5	10
Unidos Venceremos	Dygoil	Sin nombre	25/27 25	0	23	25
Puerto El Carmen	U. E. San Miguel		639/715			
	Inicial-A	Rosa Albuquerque	20	20	18	0
	Inicial-B	Lucy Valencia	19	19	19	0
	Inicial-C	Silvia Ayala	13	13	13	0
	1ºA	Liliana Idrovo	24	0	24	0
	1ºB	Katty Falla	27	0	27	0
	2º	Eva Pusclá	44	0	42	43
	3ºA	Magali Arellano	18	0	16	18
	3ºB	Amada Montalván	17	0	17	17
	4ºA	Rosa Camacho	29	23	24	26
	4ºB	Dalía Alvarado	25	0	24	21
	5º	Imelda Aucay	25	0	25	24
	6º	Miguel Camacho	40	0	35	38
	7ºA	Jairo Macanilla	21	0	21	20
	7ºB	Héctor Iza	20	0	20	17
	8ºA	Jaime Aguinda	17	0	17	17
	8ºB	Fernando Paguay	33	0	30	32
	9ºB	Viviana Castro	21	0	21	21
	9ºC	Francia Cruz	23	0	23	23
	10ºA	Hugo Pérez	30	0	30	30
10ºB	Mariela Farías	29	0	29	29	
1º Contabil.	Ana Cacuango	54	0	47	54	
2º Agropec.	Luis Tul	18	0	18	18	
2º Contabil.	Johny Cueva	24	0	24	24	
3º Agropec.	Graciela Arroyo	12	0	12	11	
3º Contabil.	Irene Macanchí	18	0	18	18	
Sin Identificación	José Luis Rodríguez	21	0	21	20	
Puerto El Carmen	Joaquín Lalama	Ruth Cortez	26/48 26	25	24	21
		Arturo Mendoza				
Unión Manabita	Neptalí Hidalgo	Isabel Gaona	24/27 24	0	20	23
Palma Roja	Abdón Calderón	2-Sin nombres	35/43 35	0	35	35
El Rosario	8 de marzo		241/420			
	1º	Ismenia Bravo	15	13	13	13
	2º	Cecilia Montoya	14	14	14	14
	3º	Franci Barrionuevo	17	12	11	11
	4º	Jomaira Ramírez	15	15	15	15
	5º	Rosa Romero	16	16	16	16
	6º	Marjorie Jaime	18	17	17	18
	7º	Teresa Salazar	25	25	25	25
	8ºA	Alberto Arimuya y Sin nombre	16	0	16	16
	8ºB	Sin nombre	21	0	21	21
9º	Sin nombre	30	0	29	29	
10ºAyB	Sin nombre	54	0	54	54	
Virgen del Cisne	Virgen del Cisne	Silvia Matachi	61/65 29	28	29	16
		Maricela Salazar				
		Narcisa Gaibor Zoyla Loaiza	32	32	32	32

Recinto	Escuela	Profesores	Alumnos	Guías	Ha.C	Sacks
"Y" de Tipishca	Cantón Putumayo	Jessica Valdivieso	14/14 14	0	14	14
9 de octubre	Julio Teodoro Rea	Guilmar Guillín	20/20 20	0	20	20
Virgen del Huayco	Virgen del Huayco	Sin nombre	10/12 10	0	0	10
Brisas del Cuyabeno	Asaad Bucaram	Wilma Zambrano Pastor Flores	36/38 36	36	36	36
Sansahuari	Unión y Progreso	Jenny Morán	255/285 30	30	29	0
	1°	Blanca Osorio	26	19	12	25
	2°	Ana Gualotuña	31	31	31	31
	3°	Janet Barrionuevo	22	22	22	22
	4°	Stalin Gaibor	26	26	22	20
	5°	Andrés Betancourt	16	16	16	16
	6°	Narcisa Paillacho	11	3	11	11
	8°	Karina Zambrano	10	10	9	10
	9°	Rodrigo Noteno y Dayana Flores	83	57	61	71
	7-10°					
Amazonas	Luz y Vida	Marcia Vega Mónica Padilla Teodoro Lucio Narcisa Guzmán	85/85 85	83	72	46
Calumeña	Calumeña	Antonio Betancourt	23/24 23	23	23	23
Equinoccio	Padre Juan de Velasco	Guillermo Obando Isabel Loayza	40/40 40	40	38	26
17 Recintos	18 escuelas	72 profesores	1555 / 1929	678	1438	1305

Estuvieron ausentes del estudio las escuelas Cañarís (en Brisas del Yoyá); Emilio Rojas (en Bocanas de Cohembi); La Paz (en El Palmar); Ecuador (Puerto El Carmen); Juan Bautista Aguirre (Voluntad de Dios) y Vicente Amador (en el recinto 16 de abril), quienes al principio se habían comprometido.

Entre las razones, argumentadas por algunos profesores, de la imposibilidad de presentar los registros completos de todos los niños/as se mencionaron las distancias existentes entre la escuela y las casas, en algunos lugares sin transporte, que impedían el acceso de los padres, o de los niños/as, o las enfermedades que les retenían por días en las casas.

OBJETIVO

El objetivo con el que nos comprometimos fue hacer una valoración de la situación de los niños/as y adolescentes para presentarla a las autoridades educativas y buscar la aplicación de mejoras en las condiciones en que se da la educación, los programas y el acompañamiento a niños/as y jóvenes.



METODOLOGÍA

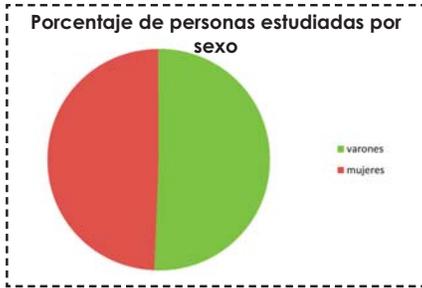
Se entregaron a los profesores modelos de los protocolos a realizar para que se diera una buena participación e implicación de los profesores en su trabajo. Los docentes entregaban a la Clínica Ambiental los documentos recibidos para su sistematización y, al final, se realizarían rondas de intervención para elaborar las propuestas a seguir y a solicitar a las instancias de educación.

RESULTADOS

72 profesores de 18 escuelas en 17 recintos entregaron formularios rellenos de las pruebas realizadas a 1.599 alumnos de un universo de 1929. De éstos se obtuvo la siguiente información.



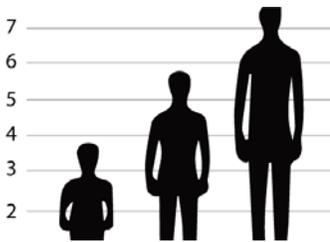
1.- ESTUDIO NUTRICIONAL



Para el estudio nutricional se obtuvo información de 1250 niños/as y adolescentes (78,2%). La proporción de niños y niñas estuvo muy equilibrada, fueron 633 varones (50,6%) frente a 617 mujeres (49,4%).

En la observación del estado nutricional se midieron dos indicadores a través de las tablas entregadas a los profesores:

a) El indicador Talla para la Edad



Mide el crecimiento esquelético y, por tanto, pone en evidencia el retraso del crecimiento. Este indicador nos dice si la dieta y el estado nutricional son adecuados en el largo plazo. Los datos que proporciona son irreversibles y nos indican cronicidad, por ello se dice que es el mejor indicador de la *Desnutrición Crónica*.

Con este indicador se usan varias categorías:

- B - Talla Baja, indicadora de desnutrición crónica.
- LB - Talla Ligeramente Baja, indicadora de riesgo de padecer desnutrición crónica.
- N - Talla Normal, se corresponde con la edad cronológica en función de las listas creadas por la Organización Mundial de la Salud¹.
- LA - Talla Ligeramente Alta, se encuentra ligeramente elevada para la media.
- A - Talla Alta, las que se encuentran muy elevadas para la media de la población.

En el estudio realizado en las escuelas del cantón Putumayo se encontró lo siguiente:



Tabla-1: Estado nutricional Talla / Edad en las escuelas del Putumayo-2013

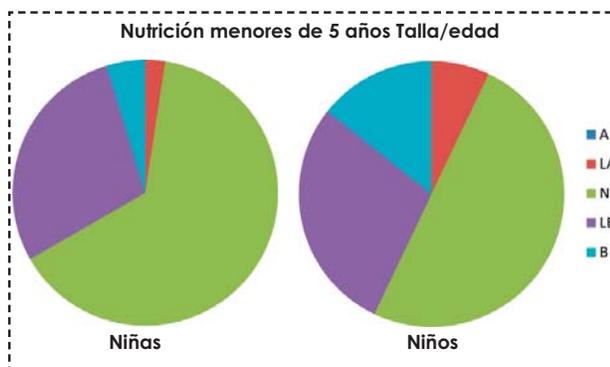
Alta (A)	Ligeramente Alta (LA)	Normal (N)	Ligeramente Baja (LB)	Baja (B)
1.28	3.52	49.28	28.48	17.44

1. OMS, 1979, Medición del impacto nutricional, tablas.Ginebra

Casi la mitad de los niños/as y adolescentes (49,3%) tienen una talla normal, consecuencia de una buena nutrición, pero casi la otra mitad (45,9%) tienen una talla disminuida, lo que es indicador de que la mitad de la juventud habría padecido de momentos de escasa nutrición, que ha llevado a la desnutrición crónica al 17,4% (1 de cada 6 jóvenes), mientras casi 1 de cada 4 jóvenes y niños/as (28,5%) están en riesgo. La talla alta, indicadora de excelente nutrición, se da en un escaso 4,8% de los niños/as y jóvenes, es decir en 1 de cada 21 personas. Si a estos datos totales los analizamos desde la separación por sexos y por edades, podemos hacer las siguientes observaciones:

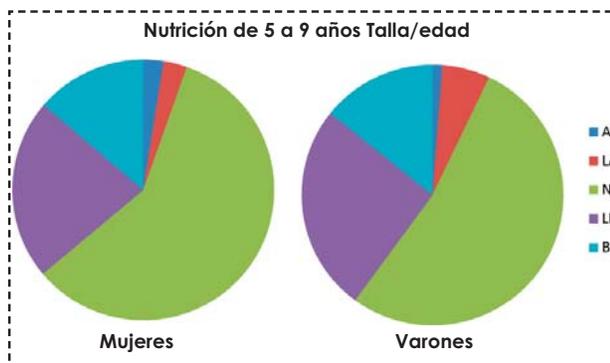
- En los niños/as de 0-4 años destaca que la normalidad en la talla es mayor en las niñas (64.3%) que en los niños (50%), encontrando en los varones un mayor desequilibrio donde la desnutrición crónica es mayor (14,3%) así como la talla ligeramente alta (7.1), sin que haya nadie con talla alta. En ambos sexos, sin embargo se tiene el mismo riesgo de desnutrición crónica que alcanza el 28,6%, es decir, a uno de cada cuatro niños/as. Las cifras sin embargo son mejores que las nacionales, donde para niños la desnutrición crónica es de 25,8% y para niñas de 24,6% (Ensanut, 2013). Los datos en este cantón son casi la mitad en varones y 5 veces menos en las niñas.

0-4a	A	LA	N	LB	B
Niños	0	7.1	50	28.6	14.3
Niñas	0	2.4	64.3	28.6	4.7

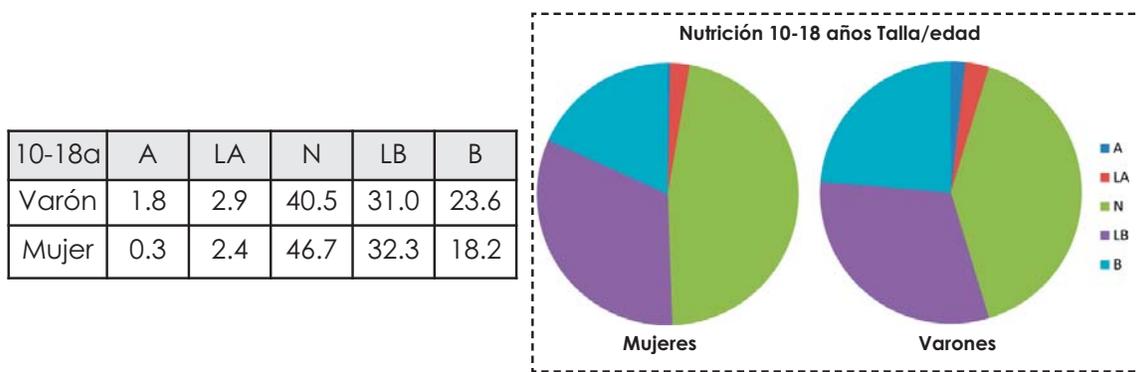


- En los niños/as de 5 a 9 años hay un mayor equilibrio entre los dos sexos, las condiciones de cronicidad son apenas ligeramente peores en los varones, así como el riesgo de desnutrición crónica es ligeramente mayor en los varones. Los datos de cronicidad en las mujeres se han incrementado con respecto a la edad anterior, pero todavía son inferiores que las de los varones, y la talla alta es un poco mejor en las mujeres. Las cifras de desnutrición crónica (B) a nivel nacional para niños es del 15% y para niñas del 14,8% (Ensanut, 2013). Aquí estarían mejores.

5-9a	A	LA	N	LB	B
Varón	1.2	5.9	52.9	25.7	14.2
Mujer	2.5	2.9	58.5	22.4	13.7



- Entre los 10 y 18 años se produce una disminución del estado nutricional, como si en la etapa de la adolescencia, cuando los jóvenes requieren de mayor y mejor alimentación ésta no se les suministrara y como consecuencia se produce un incremento de la desnutrición crónica (B) que en los varones asciende al 23,6% y en las mujeres llega en un 18.2%, destacando que el riesgo de sufrir desnutrición (LB) alcanza aquí a casi 1 de cada 3 adolescentes (31% en varones y 32,3% en mujeres). La talla alta (A) apenas si alcanza a entre 1 y 2 personas de cada 100. A nivel nacional, sin embargo, hay un incremento en las mujeres con una desnutrición crónica del 21,1% frente a los varones de un 17,3% (Ensanut, 2013).



Se comprueba entonces que la desnutrición crónica en las escuelas del Putumayo aumenta con la edad y afecta más a los niños que a las niñas. Estos datos coinciden con las cifras oficiales de la desnutrición en el país (Nutrinet, 2009)², que sostienen que la desnutrición crónica es mayor en niños (24%) que en niñas (22%); mayor en jóvenes indígenas (46,6%) con desnutrición crónica grave del 16,8%; pero que la menor desnutrición crónica se encuentra en los niños afro (14,2%) y el mayor sobrepeso se encuentra en niños/as blanco-mestizos con 5,5%. También se añade que con la edad aumentan los porcentajes de desnutrición crónica y que ésta es más frecuente, casi el doble, en las zonas rurales (30,6%) que en las urbanas (16,9%) y que la desnutrición grave se triplica (9,4%) en las zonas rurales frente a las urbanas (3,1%).

También se mencionan diferencias nutricionales en función de la región: Destacando la costa como el lugar con menor desnutrición crónica del país, la sierra como la región que concentra los peores indicadores y la Amazonía como aquella que tiene indicadores intermedios entre ambas.

Tabla-2: Distribución de la desnutrición crónica por regiones, Ecuador, 2004.

Tipo de desnutrición	Costa	Sierra	Oriente
Desnutrición Crónica	15,6%	31,9%	22,7%
Desnutrición crónica grave	3,4%	8,7%	7,4%

Fuente: Nutrinet (2009)

2. Nutrinet (2009) Las cifras de la desnutrición en Ecuador, disponible el 15 de diciembre del 2013 en <http://ecuador.nutrinet.org/ecuador/situacion-nutricional/58-las-cifras-de-la-desnutricion-en-ecuador>



Los datos de desnutrición crónica encontrados al medir las tallas en los niños/as y jóvenes del Putumayo en el 2013 (17,4%), son un poco más bajos que los recogidos en el estudio nacional (Nutrinet, 2009) que con datos del 2004 otorgaba a la Amazonía unas cifras de 22,7%. Lo que confirma la tendencia decreciente de los últimos años.

Los estudios más actualizados y con los que podemos comparar los obtenidos en la frontera, realizados en el 2011-2013 (Ensanut, 2013)³, por el Ministerio de Salud, revelan lo siguiente:

- Que la desnutrición crónica (15%) sigue siendo más frecuente en niños que en niñas pero con pocas variaciones; que en los indígenas es tres veces más frecuente (36,5%), y la población afrodescendiente es la que menor frecuencia tiene de desnutrición crónica (7,7%) mientras que el sobrepeso, cada vez más frecuente, afecta más a la población blanco-mestiza (30,7%).
- Mientras la desnutrición crónica en el Putumayo se incrementa con la edad, a nivel nacional pasa de 25,3% de la población preescolar a 15% en la escolar y 19,1% en la adolescencia. Pero en una tendencia decreciente que va del 40,2% en 1986 a 33,5% en 2004 y 25,3% en 2012 (Ensanut, 2013).

b) El indicador Peso para la Edad

Es un buen indicador para medir tanto la falta de peso como el sobrepeso. Como indicador es importante en los niños menores de un año pues sirve para ver el aumento normal de peso de los niños/as y las desviaciones que se producen en momentos concretos con pérdidas de peso que pueden estar asociadas a enfermedades o a alteraciones en la dieta. Por recoger las variaciones de peso en un determinado momento de la edad, se dice que este es el mejor indicador de la *Desnutrición Global*.

Con este indicador se usan las siguientes categorías:

- DG - Desnutrición Grave, indicadora de desnutrición que puede comprometer la vida.
- DM - Desnutrición Moderada, junto con la desnutrición grave es la que define el estado nutricional de la población.
- DL - Desnutrición Leve, indica las personas que están en riesgo de padecer desnutrición.
- N - Peso Normal, es el que corresponde a la media de la población (OMS) según la edad.
- SP - Sobrepeso, es indicador del número de personas con riesgo de obesidad.
- OB - Obesidad, es la que padecen aquellas personas que tienen un trastorno en la alimentación por exceso.

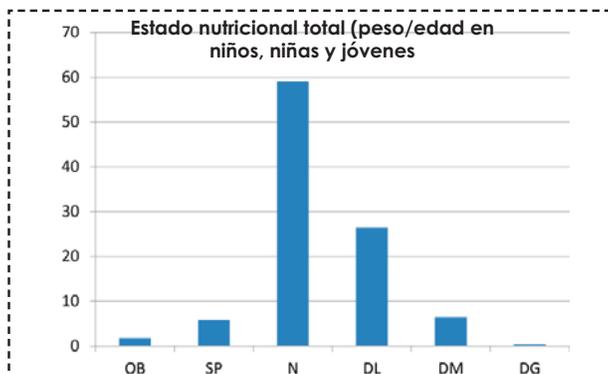
En el estudio realizado en las escuelas del cantón Putumayo se encontró que el estado nutricional global, en función de la valoración del Peso / Edad se encontró lo siguiente:

3. Ensanut (2013) Encuesta Nacional de Salud y Nutrición. Resumen ejecutivo, Tomo 1, Ensanut-Ecu 2011-2013, MSP, Quito.

Tabla-3: Estado nutricional global (Peso / Edad) en las escuelas del Putumayo-2013

Obesidad OB	Sobrepeso SP	Normal N	Desnutrición Leve (DL)	Desnutrición Moderada (DM)	Desnutrición Grave (DG)
1.8	5.8	59.1	26.4	6.4	0.4

En el peso la normalidad la tienen 6 de cada 10 personas (59,1%). Hay una desnutrición del 6,8% (DG+DM) de la población joven (1 de cada 15) según el Peso / Edad, que alcanza al 33,2% (1 de cada 3) si valoramos las personas que están en riesgo de desnutrición. El sobrepeso alcanza al 7,6% (1 de cada 13).



Estas cifras son parecidas a las nacionales, que en 1986 tenían una frecuencia para la desnutrición global del 12,8% y bajaron a 7,3% en 2004 para quedar en 6,4% en el 2012 (Ensanut, 2013). Sin embargo el sobrepeso está ascendiendo de manera acelerada. En el estudio nacional su secuencia es:

Tabla-4: Porcentaje de sobrepeso por edades, Ecuador, 2012

	0-4 años	5-9 años	10-18 años	Más de 19 años
Sobrepeso + obes.	8,6%	29,9%	26%	62,8%

Fuente: Ensanut, 2013

El sobrepeso en niños/as menores de 5 años ha ido creciendo en Ecuador de 4,2 en 1986; a 6,6% en 2004 y a 8,6% en 2012 (Ensanut, 2013). Lo que significa que se ha duplicado en 26 años. Este valor sin embargo si lo comparamos con las edades siguientes como aparece en la tabla 4, encontramos enorme evolución que llega hasta una edad adulta en la que más de 6 de cada 10 personas viven con sobrepeso u obesidad.

Sin embargo en el desglose por edades, si comparamos los datos nacionales con los encontrados en el Putumayo vemos que hay una tendencia diferente. Mientras a nivel nacional hay una tendencia de incremento del sobrepeso y la obesidad, esta tendencia, en coherencia con la desnutrición crónica que aumentaba con la edad, presenta una tendencia decreciente del sobrepeso en este sector.



Tabla-5: Porcentaje de sobrepeso por edades y sexo, Ecuador, 2012

	0-4 años	5-9 años	10-18 años	Más de 19 años
Varones	23,4%	32,5%	23,3%	60%
Mujeres	19,7%	27,1%	28,8%	65,5%

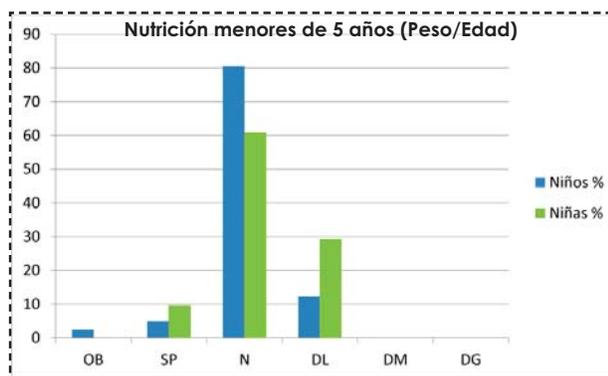
Fuente: Ensanut, 2013

Tabla-6: Porcentaje de sobrepeso por edades y sexo, Putumayo, 2012

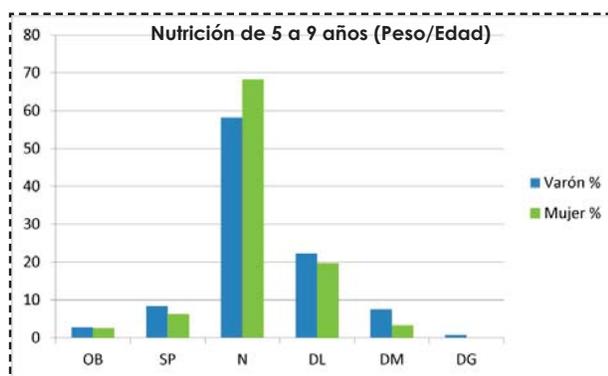
	0-4 años	5-9 años	10-18 años	Más de 19 años
Varones	7,3%	11,2%	5,6%	Sin datos
Mujeres	9,7%	8,75%	5,8%	Sin datos

Fuente: Clínica Ambiental, Profesores Ministerio Educación, 2013

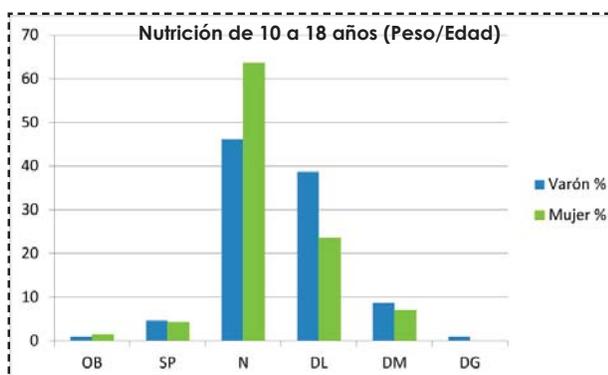
0-5 a	OB	SP	N	DL	DM	DG
Niños %	2.4	4.9	80.5	12.2	0	0
Niñas %	0	9.7	60.9	29.3	0	0



5-9 a	OB	SP	N	DL	DM	DG
Varón %	2.8	8.4	58.2	22.3	7.6	0.8
Mujer %	2.5	6.25	68.3	19.6	3.34	0

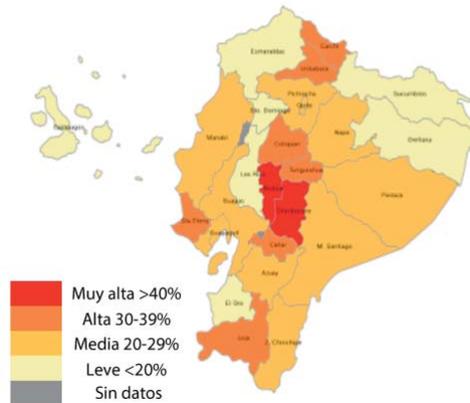


10 - 18a	OB	SP	N	DL	DM	DG
Varón %	0.9	4.7	46.1	38.7	8.6	0.9
Mujer %	1.5	4.3	63.6	23.5	7	0

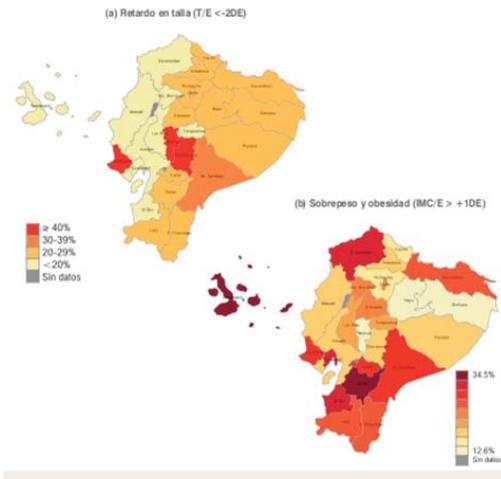


La evolución de los gráficos por edad demuestra que efectivamente, la desnutrición global (Peso / Edad) se incrementa con la edad y es mayor en los varones que en las mujeres. Paralelamente se ve como el sobrepeso y la obesidad, ligeramente presente en los primeros años de la vida, disminuye después de la etapa escolar. Mientras que el estado nutricional normal, se reduce en los varones a casi la mitad, de 80,5% a 46,1%, mientras que el de las mujeres se mantiene más o menos estable, de 60,9% a 63,6%.

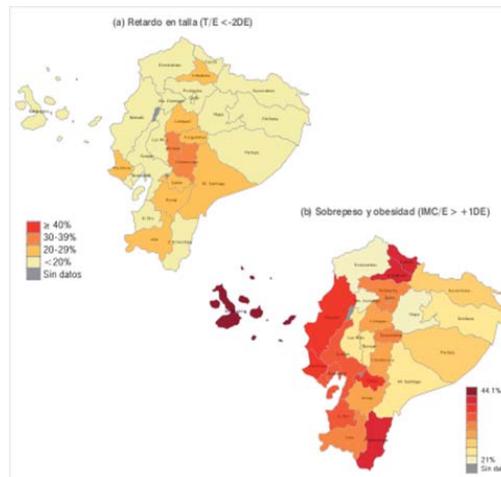
Prevalencia de retardo en talla (T/E < -2DE) en la población de 0 a 60 meses, por provincia



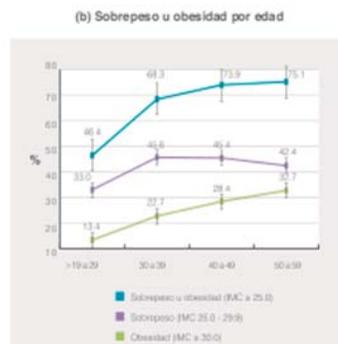
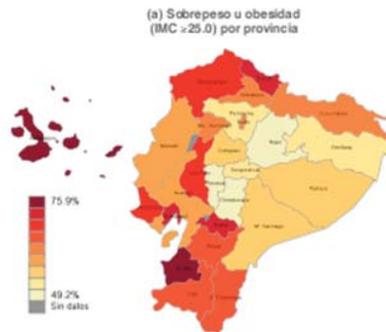
Prevalencia de retardo en talla, sobrepeso y obesidad en la población adolescente (12 a 19 años) por provincia



Prevalencia de retardo en talla y sobrepeso y obesidad en la población escolar (5 a 11 años) por provincia



Prevalencia de retardo en talla y sobrepeso y obesidad en la población escolar (5 a 11 años) por provincia

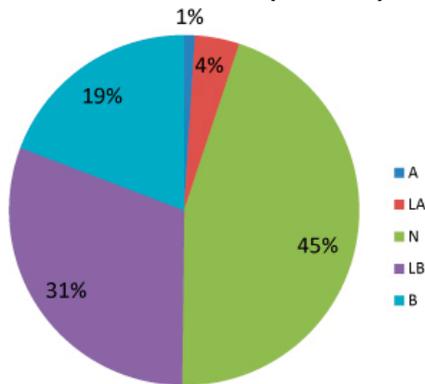


Los gráficos del informe de Ensanut (2013) demuestran la variabilidad de la desnutrición en los niños/as y adolescentes y cómo se va incrementando la desnutrición crónica con la edad. También muestran cómo el sobrepeso se va incrementando con la edad hasta los adultos, en los cuales se detectó que más de 8 personas de cada 10 padecen de sobrepeso/obesidad.

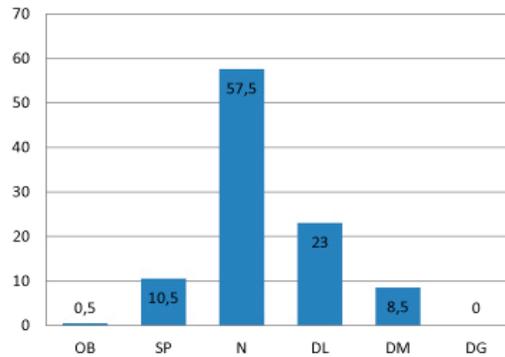
c) Estado nutricional según escuelas

Hay una gran variabilidad en la nutrición de las 16 escuelas que dieron datos. En los gráficos que siguen se puede apreciar la nutrición global en gráficos de barras y la nutrición crónica en las tortas.

Escuela 8 de marzo (El Rosario)
Estado nutricional (talla/edad)

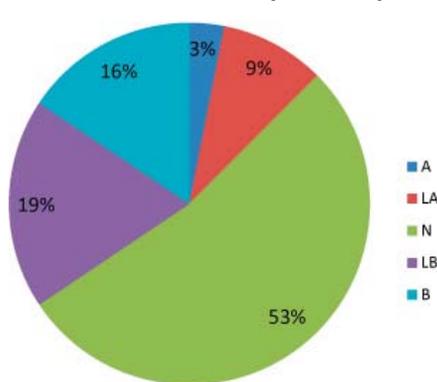


Escuela 8 de marzo (El Rosario)
Estado nutricional (peso/edad)

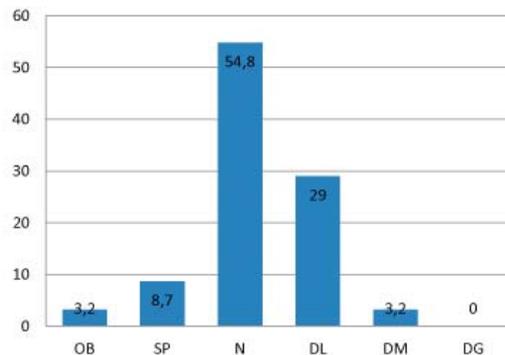


En la escuela 8 de marzo más de la mitad tienen peso normal (57.5%) y la desnutrición moderada es del 8,5% mientras el sobrepeso es 10,5%. En cuanto a la talla la mitad de los niños/as y jóvenes (49,8%) son ligeramente bajos o bajos, mientras que el 45,1% tienen talla normal.

Escuela Abdón Calderón (Palma Roja)
Estado nutricional (talla/edad)

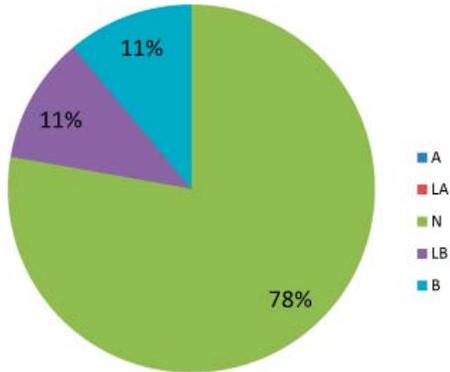


Escuela Abdón Calderón (Palma Roja)
Estado nutricional (peso/edad)

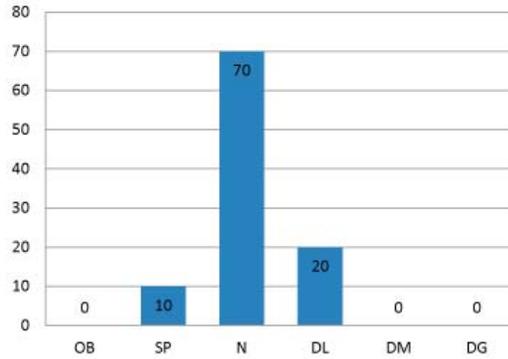


La escuela Abdón Calderón tiene un patrón muy parecido a la anterior en el peso, pues el 54,8% tienen peso normal y la desnutrición alcanza a un 3,2%, pero la desnutrición leve está incrementada al 29%, mientras el sobrepeso lo tiene el 12,9% de los jóvenes estudiados. En cuanto a la talla, la mitad de la población (53,1%) de los escolares la tiene normal, mientras que la talla baja se da en 1 de cada 3 personas.

Escuela Fernando de Magallanes (Simón Bolívar)
Estado nutricional (talla/edad)

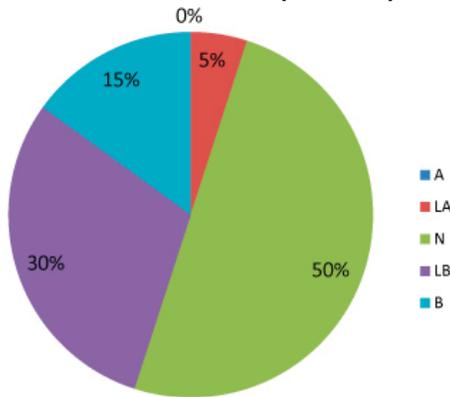


Escuela Fernando de Magallanes (Simón Bolívar)
Estado nutricional (peso/edad)

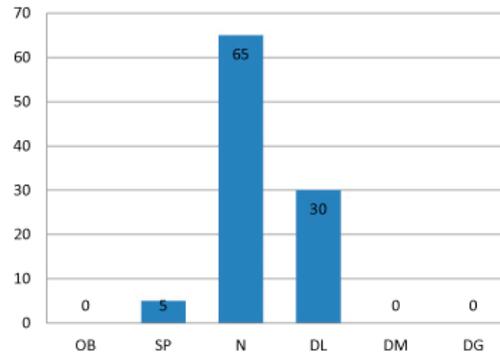


En la escuela Fernando de Magallanes se encuentra uno de los mejores indicadores de peso y el mejor de talla. La normalidad alcanza al 70% en el peso y el 77,8% en talla.

Escuela Julio Teodoro Rea (9 de Octubre)
Estado nutricional (talla/edad)

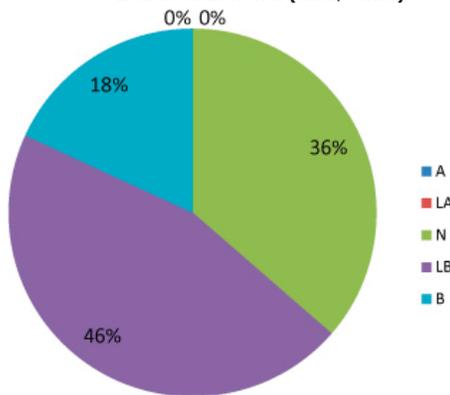


Escuela Julio Teodoro Rea (9 de Octubre)
Estado nutricional (peso/edad)

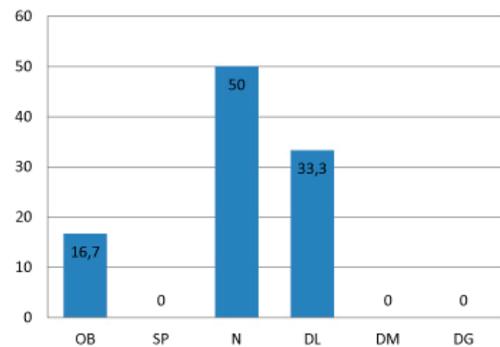


En la escuela Julio Teodoro Rea se tiene una alta normalidad de peso y la mitad de los escolares tiene una talla normal, pero el 45% tienen peso bajo.

Escuela Neptalí Hidalgo Puentes (Unión Manabita)
Estado nutricional (talla/edad)

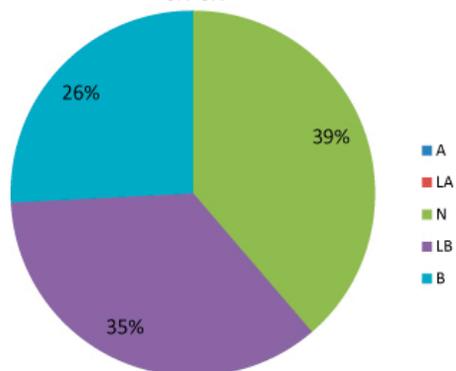


Escuela Neptalí Hidalgo Puentes (Unión Manabita)
Estado nutricional (peso/edad)

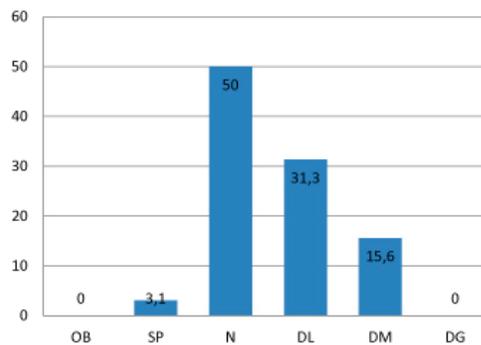


En la escuela Neptalí Hidalgo Puente se encuentra uno de los mayores indicadores de obesidad, 16,7% y uno de los peores de desnutrición crónica con 63,7% de talla baja. Sería importante investigar las causas de estos trastornos, que son crónicos, en la alimentación.

Escuela Unión Orense (Unión Orense)
Estado nutricional (talla/edad)

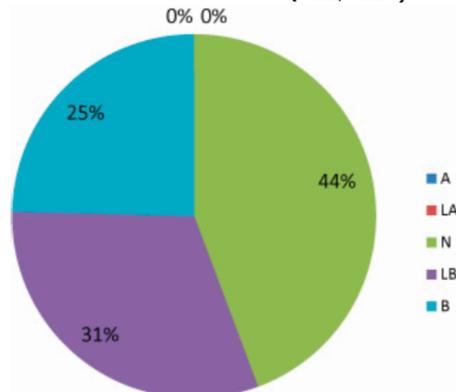


Escuela Unión Orense (Unión Orense)
Estado nutricional (peso/edad)

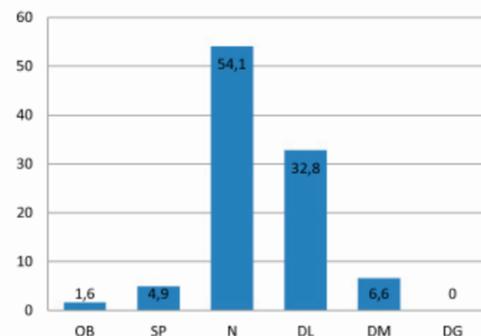


En la escuela Unión Orense los indicadores hablan de un trastorno importante, carencial tanto en en peso como en la talla. Mientras en el peso la normalidad es del 50%, la otra mitad tiene problemas nutricionales carenciales y en la talla 1 de cada 4 personas tiene la talla baja y 1 de cada 3 la tiene ligeramente baja.

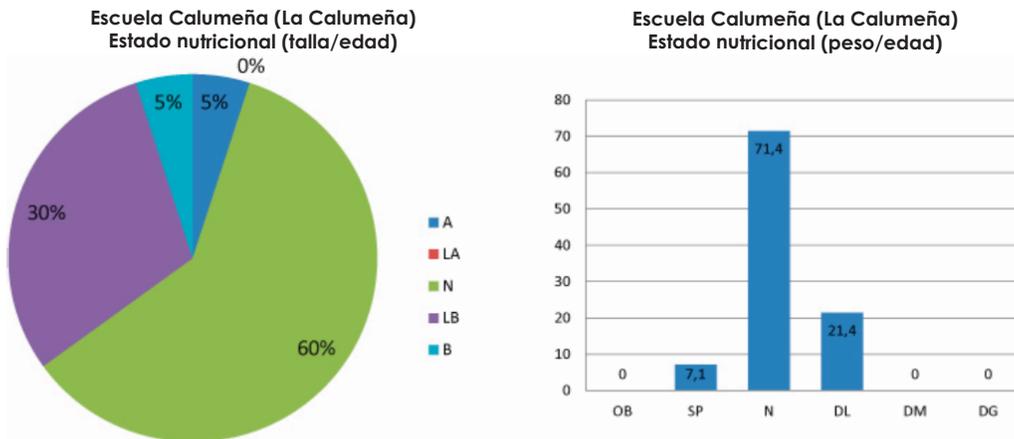
Escuela Virgen del Cisne (Virgen del Cisne)
Estado nutricional (talla/edad)



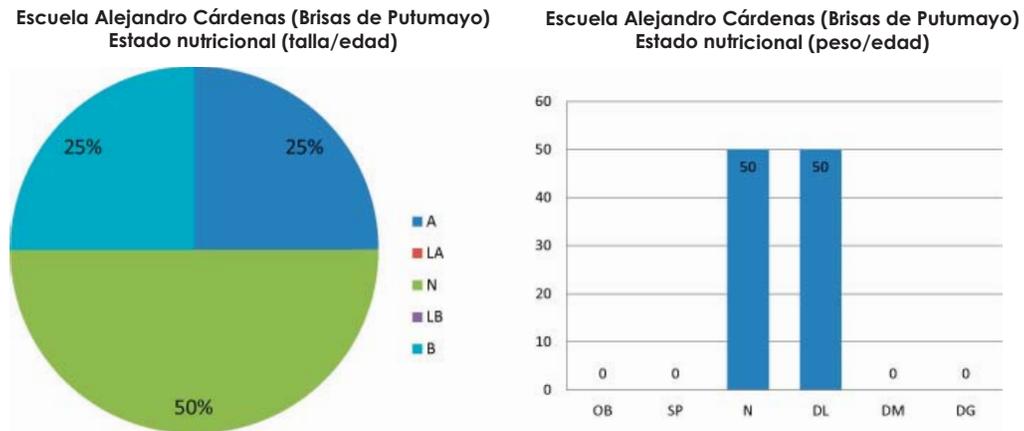
Escuela Virgen del Cisne (Virgen del Cisne)
Estado nutricional (peso/edad)



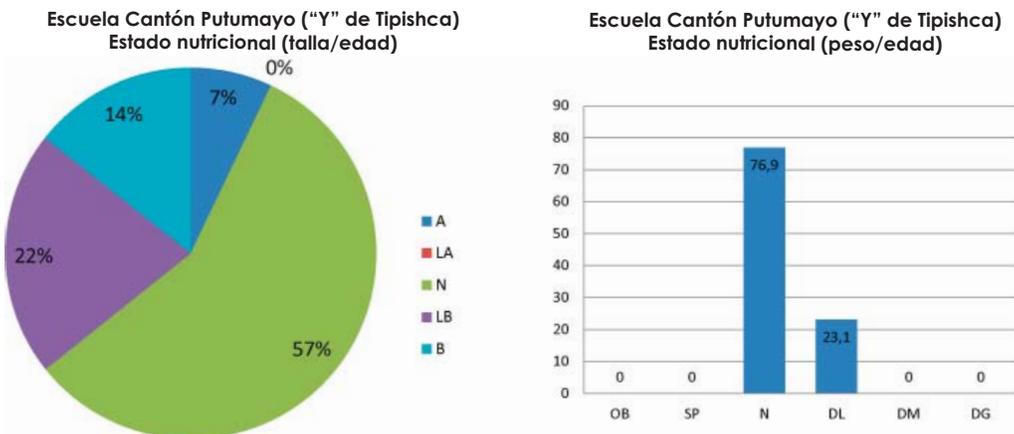
En la escuela Virgen del Cisne, las cifras son un poco mejores en el peso, pero en la talla más de la mitad de los escolares tienen su altura baja o ligeramente baja.



En la escuela Calumeña el indicador de normalidad de peso está en un 71,4% de los escolares, aunque hay 1 de cada 5 estudiantes con desnutrición leve, mientras la talla normal está en 6 de cada 10.

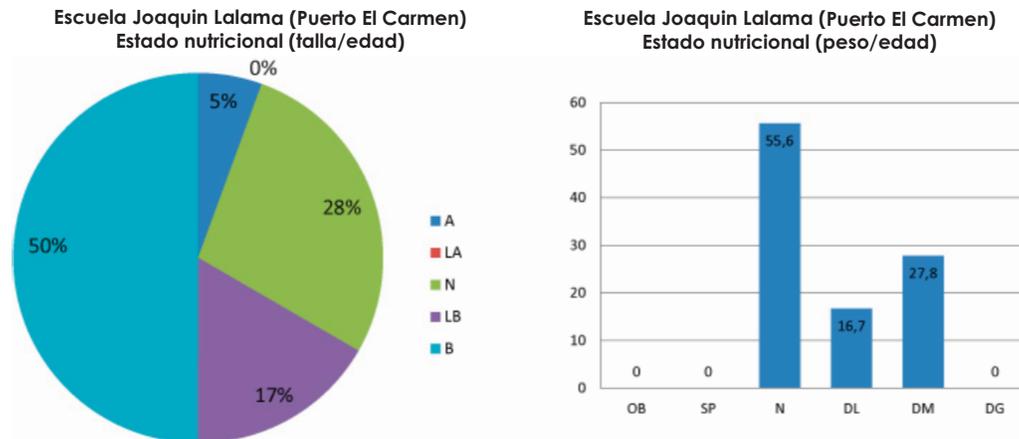


En la escuela Alejandro Cárdenas la nutrición está al 50% entre la normalidad y la desnutrición leve, y de igual manera entre la talla normal y la baja o ligeramente baja.

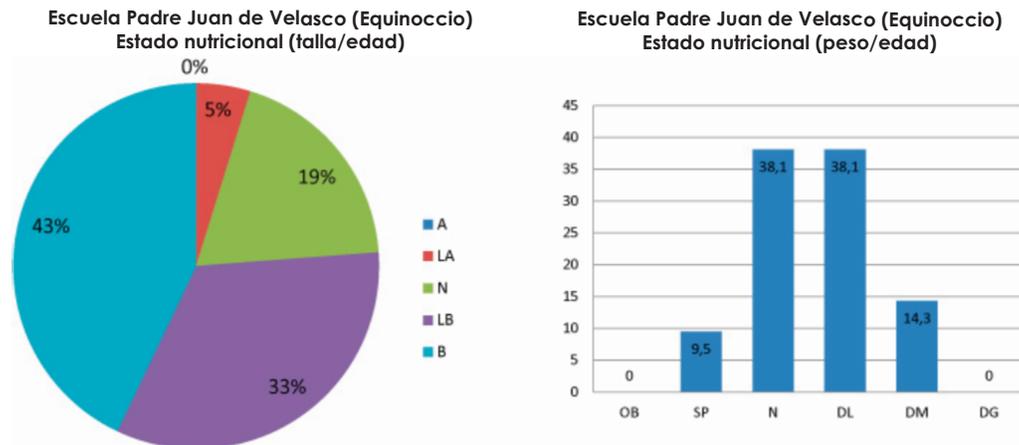




En la escuela Cantón Putumayo se encuentran los mejores indicadores nutricionales encontrados en las comunidades de estudio a nivel de peso (76,9%) y un buen porcentaje de normalidad a nivel de talla.

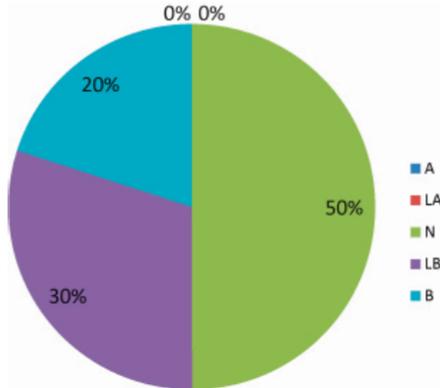


La escuela Joaquín Lalama presenta una ausencia completa de sobrepeso, y el indicador más bajo de talla de todas las comunidades estudiadas, con un 50% de estudiantes con talla baja.

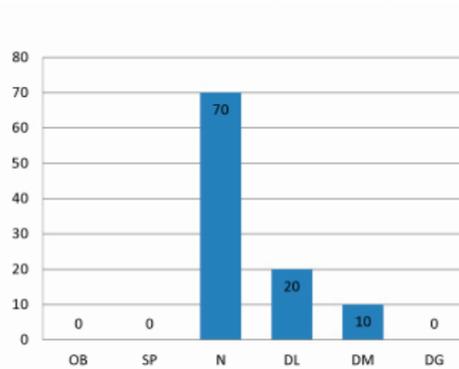


La escuela Padre Juan de Velasco presentó de los peores indicadores en peso, pues apenas un 38,1% de los estudiantes tenía peso normal, mientras que desnutrición leve o moderada la tenían el 52,4% de los estudiantes. De igual manera la talla estaba baja o ligeramente baja en el 76,2% del alumnado, es decir, en 3 de cada 4 personas estudiadas.

Escuela Virgen del Huaico (Virgen del Huaico)
Estado nutricional (talla/edad)

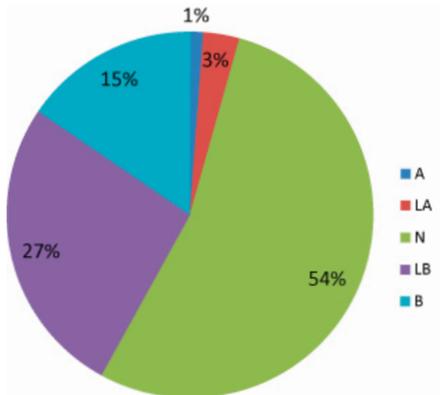


Escuela Virgen del Huaico (Virgen del Huaico)
Estado nutricional (peso/edad)

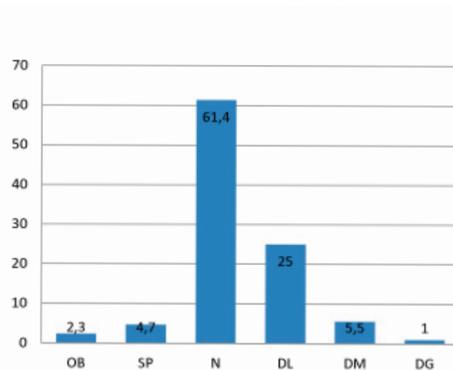


Esta escuela tiene también uno de los mejores indicadores en Peso (70%) y un 50% en talla normal. Carece de sobrepeso

U. Educativa San Miguel (Puerto El Cármen)
Estado nutricional (talla/edad)

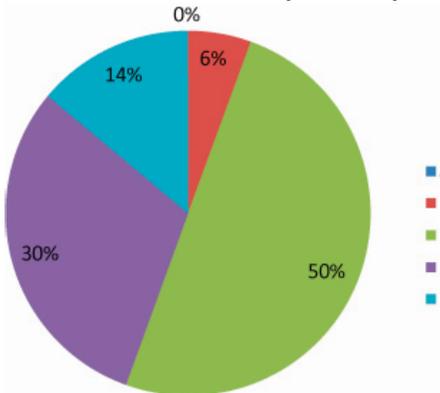


U. Educativa San Miguel (Puerto El Cármen)
Estado nutricional (peso/edad)

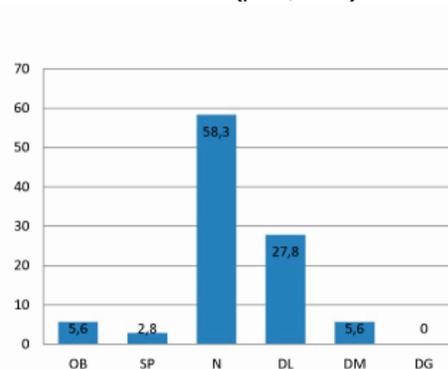


La escuela San Miguel es la más poblada de todas las visitadas y ubicada en la cabecera cantonal. En ella destaca un nivel de normalidad en peso del 61%, pero también la única en la que se han encontrado casos de estudiantes con desnutrición grave (1%). La desnutrición alcanza al 6,5% y con la leve se sube a un 31,5%. En la talla, más de la mitad de la población escolar (53,6%) tiene normalidad.

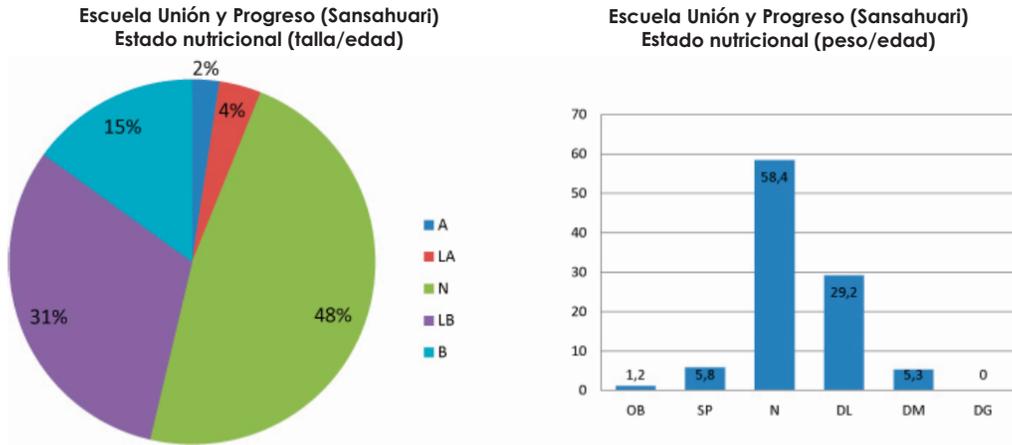
Escuela Assad Bucaram (Brisas del Cuyabeno)
Estado nutricional (talla/edad)



Escuela Assad Bucaram (Brisas del Cuyabeno)
Estado nutricional (peso/edad)



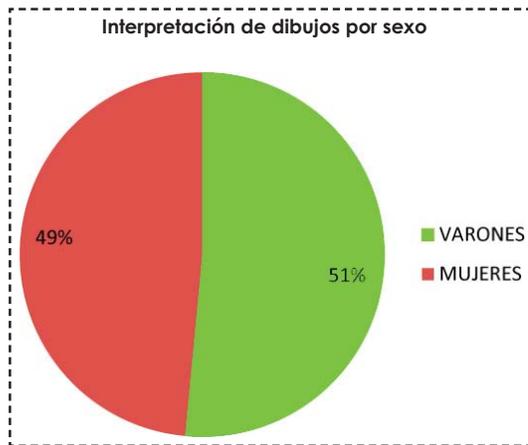
En la escuela Assad Bucaram, casi 6 de cada 10 alumnos/as tienen peso normal, mientras que la talla es normal en el 50%.



Finalmente, en la Escuela Unión y Progreso, también con abundante población, se encontraron unas cifras de normalidad de peso en 6 de cada 10 estudiantes, mientras que en la talla la normalidad no llegó a la mitad de la población.



2.- ESTUDIO SOBRE LOS DIBUJOS DE NIÑOS/AS DEL PUTUMAYO



En la aplicación del test proyectivo de la familia (desarrollado por Maurice Porot en el año 1952, el cual partió de un dibujo libre), han participado 946 personas, de las cuales 459 son mujeres y 487 son hombres y todos provienen de las siguientes 13 unidades educativas: Fernando de Magallanes, Virgen del Cisne, Abdón Calderón, Assad Bucaram, Columena, Luz y Vida, Virgen del Huayco, San Miguel, 8 de Marzo, Unión y Progreso, Unión Orense, Julio Teodoro Rea y Cantón Putumayo.

En esta muestra se pueden clasificar los dibujos realizados por mujeres de acuerdo a sus edades: 166 son niñas de 4 a 12 años de edad, 48 adolescentes mujeres que están entre los 13 a 16 años y 245 mujeres (niñas o adolescentes) que no mencionan su edad. Así mismo, los dibujos realizados por hombres de los cuales 352 son niños de 3 a 12 años de edad, 37 adolescentes varones que están entre los 13 a 15 años y 98 varones (niños o adolescentes) que no mencionan su edad.

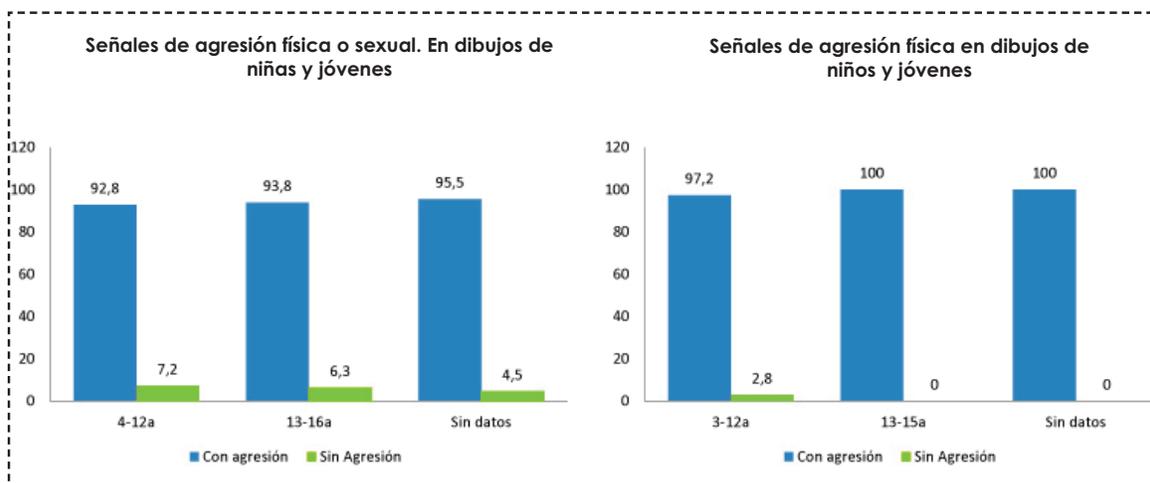
Según Carl Gustav Jung, el arquetipo de la familia simboliza los lazos de sentimientos y emociones primarias más profundas que un ser humano tiene y que no necesariamente están basados en las razones conscientes. Cuando se aplica un test proyectivo, siempre es necesario constatar la información que allí aparece con la versión de la persona que ha realizado el dibujo.

En esta muestra se pueden revisar que en la totalidad de los varones y las mujeres no se presentan o valoran raíces étnicas. Ninguno de los niños/as o jóvenes presentaron señales de identidad propios y sin embargo se encontraron numerosos nombres extranjeros de hombres y mujeres como: Jackson, Jefferson, Alexander, Johan, Richard, Edison, Kerly, Shirley, Stefany, entre otros, que no necesariamente abarca su etnia, ni sus raíces ancestrales (autóctonos americanos). Se puede observar la importancia que le brindan al tono de la piel, que en algunos casos los miembros de la familia tienen la cara oscura o blanca.

Se pudo observar que los niños, niñas y adolescentes están viviendo con la familia extensa, puesto que aparecen dibujados en una sola casa con la familia nuclear: los abuelos, abuelas, tías, tíos, primos, primas, entre otros. Esta situación, en ocasiones de hacinamiento, pone en riesgo de una agresión sexual a los niños, niñas y adolescentes, puesto que no cuentan con la privacidad necesaria para vivir su desarrollo físico y fisiológico.

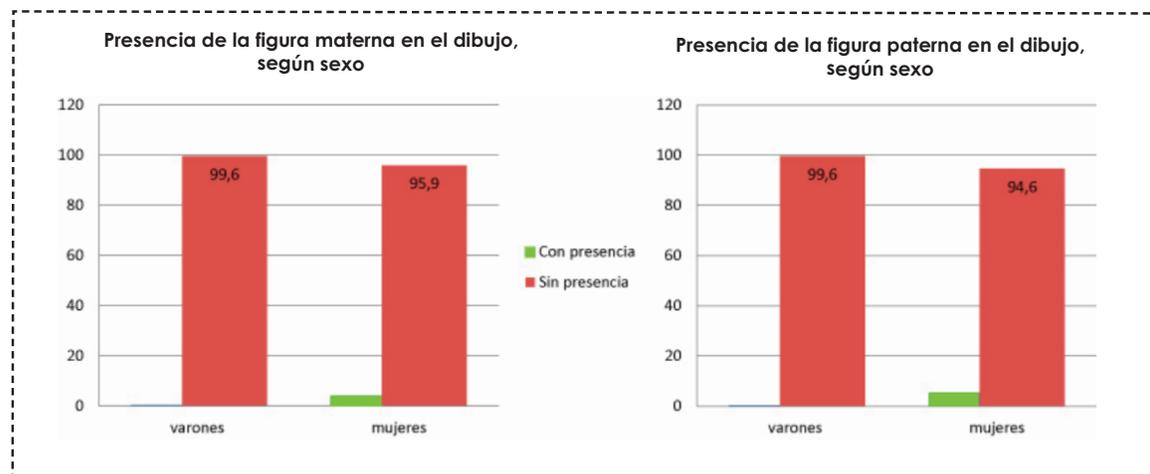


Al tratar el tema de la violencia física y/o sexual a la que pudieron haber estado sometidas las personas que participaron de esta muestra tenemos que: de 166 niñas de 4 a 12 años, 154 (92,8%) sí expresan en sus dibujos señales de haber sufrido violencia física y sólo 12 no. Entre las adolescentes, de 48 que pusieron su edad, 45 (93,8%) sí pudieron haber vivido situaciones de violencia física y/o sexual y sólo 3 no presentaron señales. De las 245 niñas y adolescentes que no pusieron su edad, 234 (95,5%) sí tienen rasgos de haber sufrido violencia física y/o sexual y sólo 11 no.



En relación al grupo de varones obtuvimos que de los 352 niños de 3 a 12 años que hicieron dibujos, 342 sí presentaron señales de violencia en sus dibujos (física, psicológica o sexual). Sólo 10 no presentaron señales de sufrir violencia. El resto de los varones, tanto los 37 adolescentes como los 98 varones que no señalaron su edad presentaron en su totalidad señales de sufrir de violencia física o sexual.

Este análisis de los dibujos destacaría la alta presencia de la violencia en sus vidas, pero hace referencia a la violencia de la que ellos han sido víctimas, no la que ellos puedan ejercer. Sin embargo preocupa que una violencia, tan frecuente, se convierta en pauta a seguir como modelo por ellos mismos.



En la interpretación de los dibujos se pueden observar trazos y rasgos como símbolos curvos (femeninos) y verticales (masculinos) que pueden ayudar a interpretar la presencia (positiva o negativa) o ausencia de la figura materna o paterna en esas personas. Si el dibujo está recargado hacia la izquierda, simboliza que la persona está ocupando el lugar de la madre y si está a la derecha está ocupando el lugar del padre.

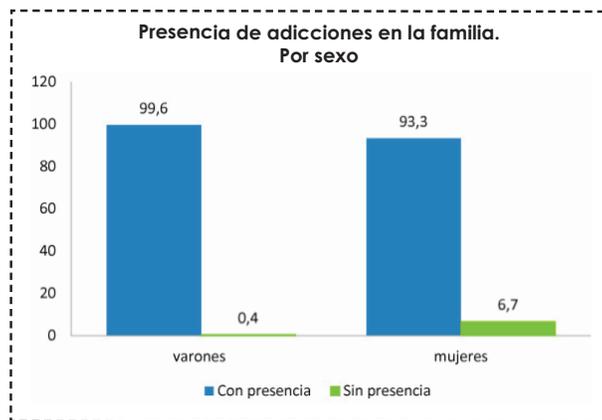
Al observar la presencia de las figuras del padre y de la madre se encontraron, como datos de interés, que el 95,9% de las niñas y adolescentes mujeres no presentaron la figura materna en sus dibujos, mientras que entre los varones esta ausencia se encontraba en el 99,6%, es decir en casi la totalidad, sólo 2 varones tuvieron presencia de ella.

La presencia de la figura materna en el dibujo significa la presencia de la madre en la vida cotidiana. Cuando ésta no existe puede significar falta de afecto y, por tanto, caer en su búsqueda. En la mujer la figura materna sirve de referencia tanto en el comportamiento de la mujer (entendido como un ser femenino, sensible, suave), como en sus características sociales.

En el hombre la figura paterna sirve de referencia tanto en el comportamiento del hombre (entendido como un ser fuerte y dominante) como en el desarrollo de sus características sociales. La presencia de la figura paterna significa la presencia del padre en la vida cotidiana. El padre representa la verticalidad y las normas. Su ausencia durante los primeros 5 años significa la ausencia de límites o normas para la vida. La dificultad para decir NO o poner límites a los problemas, lo que significa una gran vulnerabilidad. La presencia de los padres es la que pone estructura, demarcación de límites. Su ausencia permite cualquier eventualidad.

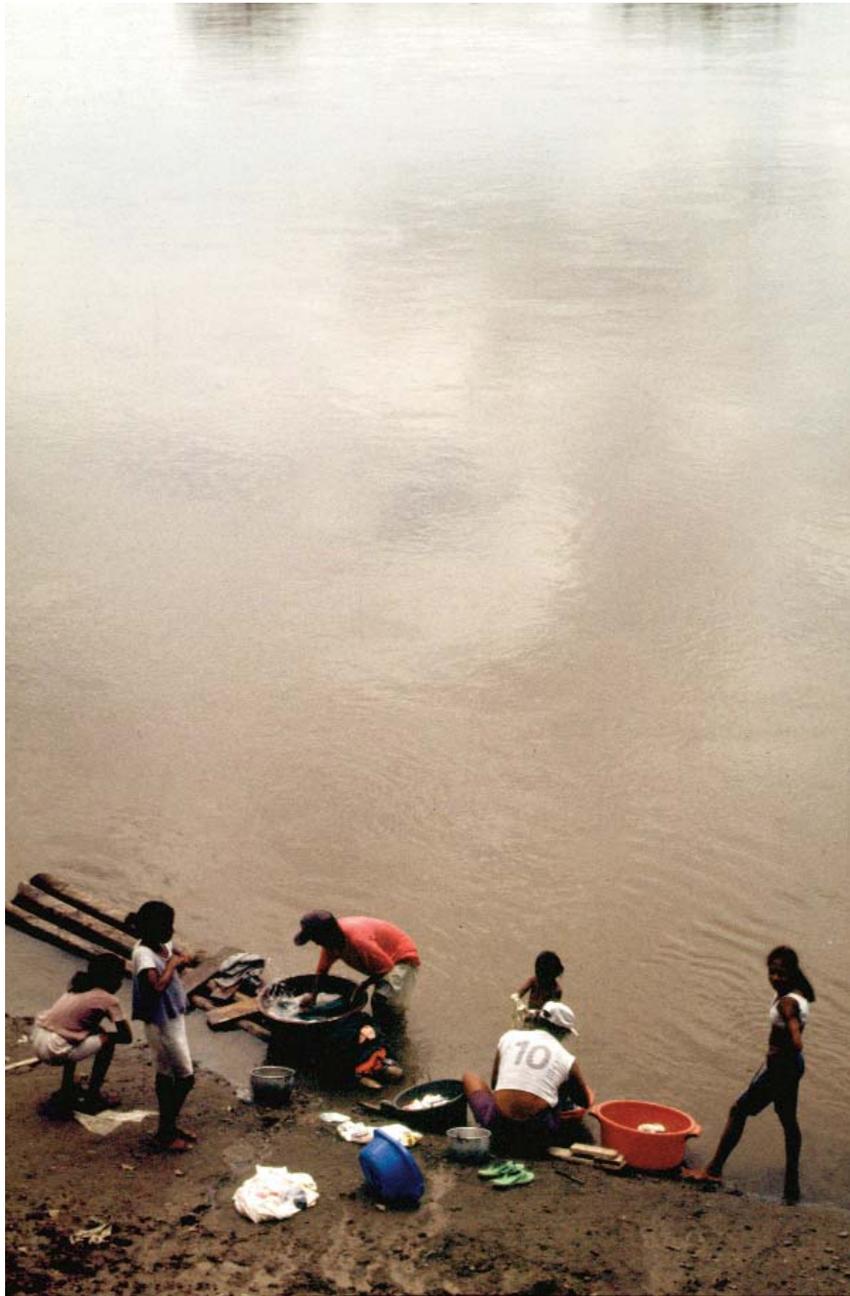
En los dibujos que se analizaron solo el 5,4% de las niñas y adolescentes mujeres tuvieron presencia de la figura paterna en sus dibujos, mientras que en los varones esta presencia estuvo en sólo dos casos (0,4%) .

Los dibujos nos indican que los niños/as están tomando los roles de papá o mamá. Esta situación pone en riesgo a los hijos o hijas porque carecen de afecto y no cumplen su rol y deben contener emocionalmente a sus padres o a sus hermanos o hermanas más pequeñas. La madre está haciendo las veces de padre, con reglas, órdenes y directrices para el buen desempeño de su hogar, olvidando su importante papel en el desarrollo afectivo de sus hijos e hijas.



Para las niñas y adolescentes mujeres en el 94,6% de las familias sí existe la adicción de alguien de la familia a alguna sustancia como el alcohol, mientras que en los varones las adicciones estarían presentes en el 99,6% de las familias.

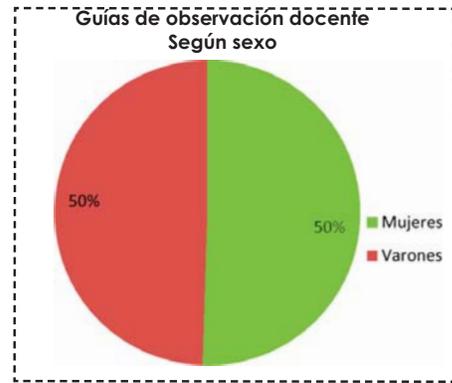
Se observan rasgos en los dibujos que mencionan que hay la presencia de adicciones a drogas en el sistema familiar, poniendo en riesgo de violencia sexual o física a los miembros sobre todo a los más vulnerables: los niños, niñas y adolescentes hombres y mujeres. Hay dibujos en los cuales los participantes expresan que sus padres los ponen en medio cuando tienen sus diferencias y conflictos; situación que podría exponer a situaciones de violencia física a los participantes. Todo ello coincide con los datos de violencia ya expresados con anterioridad.



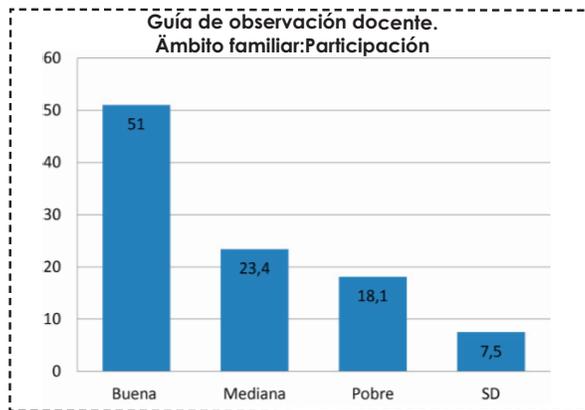
3.- GUÍA DE OBSERVACIÓN DOCENTE

La guía de observación docente fue realizada a 678 niños/as de entre 4 a 14 años. Con una proporción muy similar entre niños (49,5%) y niñas (50,5%).

En esta guía se pedía a los profesores que valoraran varios elementos del ambiente de los niños/as:

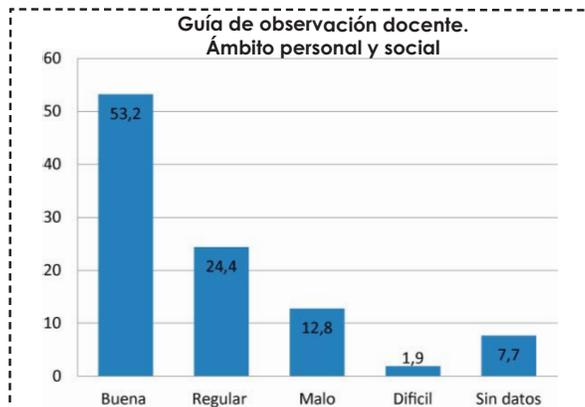


a) La participación de los padres, y familia en general, en el proceso educativo del niño/a. Para ello se valoraba si los padres acompañan y supervisan las tareas, si devuelven la agenda firmada, si asisten a los eventos organizados por la escuela, si asisten a reuniones y si se informan del proceso educativo de los hijos/as.



La valoración en líneas generales es que poco más de la mitad de las familias (51%) le dan un buen seguimiento a los hijos/as y están pendientes del proceso educativo, pero en una de cada 4 familias (23,4%) el seguimiento es muy irregular y en casi una de cada 5 familias (18,1%) es bastante deficiente. Lo que menos se hace es supervisar las tareas o informarse de la evolución del proceso educativo. Es como si una vez que la escuela está funcionando los padres se despreocupan de darles seguimiento y delegan todo en los profesores.

b) En el ámbito personal y social los profesores valoraron: si el niño/a llama la atención con comportamientos inadecuados, si cumplen órdenes, o si necesitan de aprobación constante, así mismo si el niño/a se muestra inseguro, si presenta expresiones exageradas, si es impulsivo, callado o triste; si tienen comportamientos agresivos o destructivos; si son niños/as solitarios o



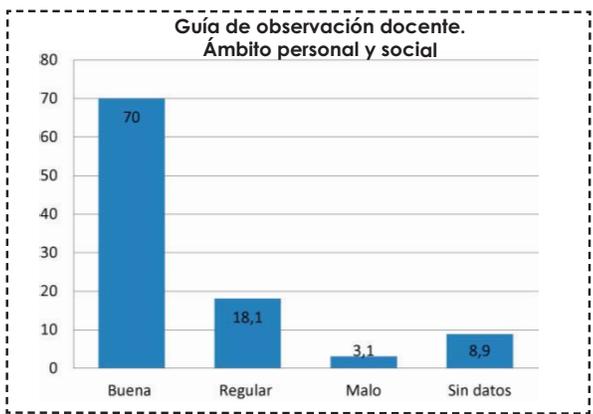


aislados; si se sienten “a la defensiva”; si están inquietos, molestos; si cuidan sus pertenencias; si cuidan o no su aseo personal; si cumplen con las tareas escolares; si presentan los deberes ordenados y limpios; si mienten o si se apropian de lo ajeno.

De la tabulación de las guías se encontró que en poco más de la mitad de los niños/as (53,2%) el ámbito personal es bueno. Sin embargo en uno de cada cuatro niños/as (24,4%) las situaciones son regulares y en uno de cada 6 niños/as la situación es mala o difícil de solucionar (14,7%). De éste último porcentaje, los profesores señalaron a un 12% de los niños/as que se apropian de lo ajeno, que uno de cada 5 (19%) tienen comportamientos agresivos o destructivos y uno de cada 4 (26%) miente de forma reiterada, mientras que la tristeza dijeron estar presente en uno de cada 4 niños/as (24%).

Hay una baja autoestima por cuanto los niños/as requieren de una aprobación constante de lo que hacen (37%), se muestran inseguros (35%) y llaman la atención con comportamientos inadecuados uno de cada 3 niños/as (33%).

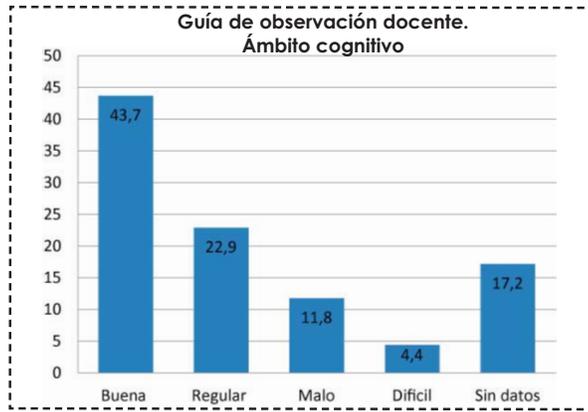
c) En el ámbito de la psicomotricidad los profesores valoraron si la postura de los niños/as al sentarse es adecuada o no, la coordinación al correr o saltar, las dificultades en el uso de las tijeras, o al pintar; la manera adecuada o no de sostener el lápiz y si la aprehensión sobre éste era fuerte o débil; el ritmo del niño/a, el respeto a los márgenes y si pudieran tener



dificultades visuales por acercarse demasiado a la hoja o auditivas al tener que repetir con frecuencia.

Los profesores constataron que el 70% de los niños/as tiene una buena psicomotricidad, mientras que en uno de cada 5 (21,2%) ésta es calificada como regular o mala. En el 42% de los niños/as se mencionó de un ritmo lento, que en el 29% pudiera haber problemas de audición o comprensión por la necesidad de repetir constantemente las órdenes y que el 18% se acerca demasiado a la hoja como si tuvieran problemas de visibilidad.

d) En el ámbito cognitivo los profesores valoraron las dificultades de los niños/as en la comprensión de consignas, la expresión de sentimientos, la pronunciación, memorización, resolución de problemas, el tono elevado o muy bajo, el ritmo y entonación de la lectura, la omisión de letras o palabras al leer y al escribir; la comprensión de lo leído, lo legible de la caligrafía, la identificación de nociones básicas, las habilidades en matemáticas y la inversión de números.



En menos de la mitad de los niños/as se encontró que el aspecto cognitivo es bueno (43,7%), sin embargo en uno de cada 4 niños/as (22,9%) se encontró que era regular, mientras que en uno de cada 6 (16,2%) se valoró que el ámbito cognitivo es deficiente o tiene dificultades importantes. Destacó que en las valoraciones de los profesores:

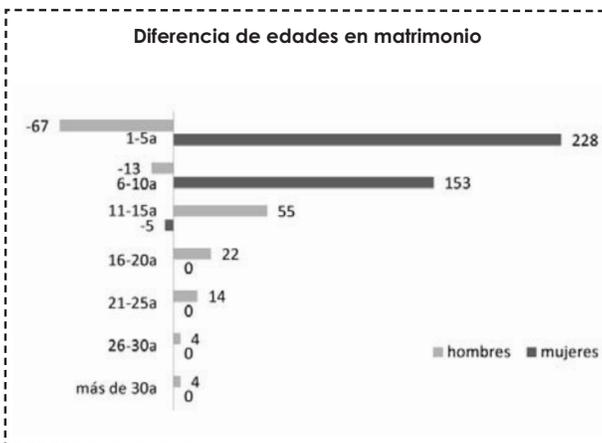
- 42% de los niños/as tenían dificultades para memorizar y en el 39% encontraron dificultades para la lectura comprensiva, mientras que en el 36% tenía dificultad para expresar sus sentimientos.
- El 35% tenía una caligrafía ilegible, 33% retraso en matemáticas, 31% leía sin ritmo ni entonación, 30% omitía letras o palabras al escribir y 28% lo hacían al leer y 27% invertía los números.
- Un 26% tenía dificultades de pronunciación y en el 38% el tono al hablar era o muy alto o excesivamente bajo.
- El 33% tenía dificultades para resolver problemas y comprender consignas.





4.- HISTORIAS CLÍNICAS

Se realizaron 1438 historias clínicas, sumando las de los niños/as y adolescentes. Una de las primeras observaciones que llamó la atención es que en el 56% de las familias (casi una de cada dos) hay poca diferencia de edad (0-5años) entre ambos padres. En el 29% de las familias la diferencia de edad entre los padres es de 6-10 años. En esas parejas el 92% se corresponden con mayoría de edad de los varones. En un 9,8% de las parejas hay una diferencia de entre 11-15 años, en ellas destaca que en el 91% son los hombres los mayores. Finalmente en el 7% de las familias se encontraron diferencias en la pareja de más de 16 años hasta 35. En todos ellos el hombre era el mayor.



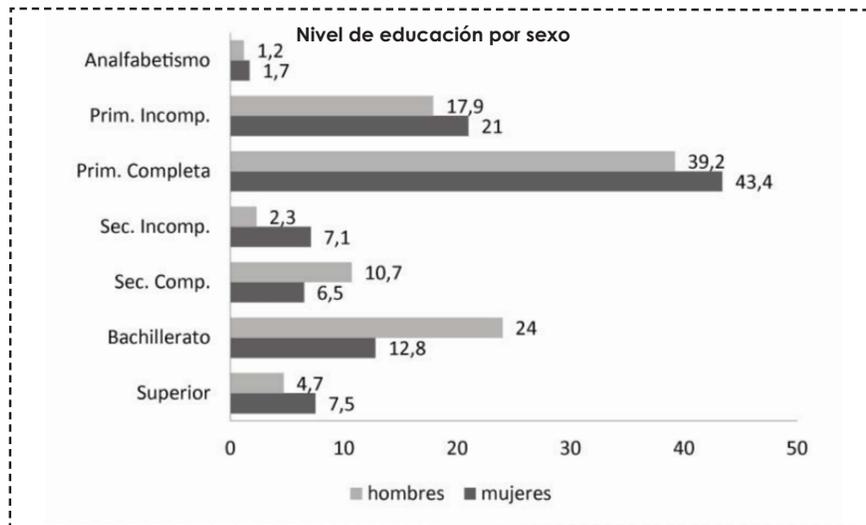
Esta podría ser una primera situación de dependencia de la mujer frente al hombre. Que en las relaciones de pareja no hay igualdad de edades y hay una cierta dependencia de la mujer al hombre.

El segundo motivo que llama la atención es que el 86% de las madres manifestaron ser amas de casa y no tener ningún trabajo propio que les de ingresos económicos y por tanto dependen de los ingresos del hombre.

Sólo el 14% de las mujeres manifestaron tener algún tipo de trabajo remunerado, siendo los más frecuentes:

- 4.3% Profesora.
- 3.6% Empleada pública, secretaria, contadora.
- 3.2% Comerciante, restaurantes.
- 0.7% Estudiante.
- 0.7% Agricultora.
- 0.55% Trabajos relacionados con salud: auxiliares enfermería, farmacia, laboratorio.
- 0.55% Guardias, obreras.
- 0.3% Profesiones libres: psicóloga, locutora.

Esta situación además contrasta porque no existen diferencias muy importantes en la educación recibida entre hombres y mujeres lo que significa una situación de desigualdad importante a la hora de la distribución del trabajo.



Si bien queda claramente manifestado en el gráfico que en los niveles más bajos de la educación, hay un predominio de las mujeres (hasta la secundaria incompleta) y que en los niveles más altos el predominio es masculino (salvo en la educación superior). Las diferencias no son tan sustanciales como para que las mujeres queden en el 85% reducidas a su papel de amas de casa.

Antecedentes familiares

31

El ambiente en el que el niño/a nace fue definido como un espacio que en el 10,7% tiene problemas de alcoholismo, en todos los casos por consumo del padre y en un 1% problemas de drogadicción por otras sustancias.

Las historias clínicas mostraron que en un 6% de los partos las madres habían sufrido depresión y que un 2,7% de ellas habían intentado suicidarse.

También dejó en evidencia que las situaciones de abandono de los niños/as son muy altas, pues ocurre en casi una de cada cuatro familias (22%).

De estas familias que sufren abandono de alguno de los padres, la ausencia paterna es mucho más frecuente (82%), aunque en un 11% se produce por fallecimiento, pero en la mayoría de los casos 71% son por disputas familiares donde el alcoholismo es la principal causa. El abandono de la madre se da en un 18% de las familias que sufre el abandono y sólo un 0,75% es por fallecimiento. En un 5% de las familias donde se sufre el abandono, se da la ausencia de padre y madre conjuntamente y los niños/as han de vivir con los abuelos.



En una de cada 10 familias (11%) se encontró que había alguna persona que sufría algún tipo de discapacidad física o intelectual) y en el 15% manifestaron sufrir de algún tipo de dificultad escolar.

Cuidados prenatales

En el periodo prenatal, una de cada tres madres manifestó haber recibido cuidados médicos (38%) y medicación (32%) durante el embarazo y un 7,8% refirió haber tenido señales de pérdida, tipo sangrado. Una de cada cinco mujeres (20,1%) señaló haber tenido abortos previos. Sólo una de cada 3 mujeres (34%) manifestó haber quedado embarazada en un momento de estado emocional adecuado, pero 1 de cada 10 (9,7%) dijeron pasar por problemas emocionales durante el embarazo.

El parto

Tres de cada cuatro mujeres (76%) manifestaron que sus hijos nacieron en un parto normal sin complicaciones y sólo una de cada seis (16%) manifestaron que sus hijos tuvieron que nacer por cesárea. El 12% dijeron que los niños/as presentaron algún grado de sufrimiento al nacer y que un 4,7% necesitó de incubadora, mientras que un 5,5% desarrollaron convulsiones en los días posteriores. De los niños/as con convulsiones el 79,5% nacieron en hospital mientras que el 20,5% lo hicieron tras nacer en parto asistido con parteras.

La mitad de las mujeres (52%), dieron a luz a sus hijos/as en hospital, y sólo una de cada 3 (32,2%) dijo que solicitaron la ayuda de una partera para ser atendidas en casa. El resto (15,8%) fueron atendidas por familiares en las casas.

Periodo postnatal y desarrollo psicomotor

El 72% de los niños/as tuvieron un desarrollo motor normal al comenzar a andar entre los 10 y los 15 meses. El restante 28% tuvo problemas para iniciar la marcha en este periodo.

De igual manera el lenguaje lo desarrollaron sin dificultad entre los 18 meses y los dos años el 59% de los niños/as, pero tuvieron importante retraso al hablar y dificultades para ser entendidos el 21,4%.

Desarrollo psicosocial

El 71% de los niños/as han presentado facilidad para relacionarse y tener amigos o familiares de edad cercana. Pero el 29% no. Quizás por ello el 72,5% manifestaron que se integran con facilidad a nuevos ambientes, mientras que a un 31% de los niños/as se les señaló por tener dificultades para hablar o relacionarse en ambientes extraños.

Consideración de causas

- Llama la atención que el 20% de los niños/as sufrieron de golpes importantes en la cabeza, en la mayoría de los casos por caídas accidentales.

- 10% de los niños/as requieren de un tratamiento permanente por enfermedades o síntomas crónicos:
 - 13,5% Sistema Nervioso: dolores de cabeza y epilepsia.
 - 13,5% Infecciones: fiebre reumática, paludismo, Infecc. de vías urinarias.
 - 13,5% Alergias: asma, sinusitis.
 - 9,6% Ojos: estrabismo, pérdidas de visibilidad.
 - 7,7% Huesos: dolores articulares, fracturas.
 - 7,7% Digestivo: hernias, estreñimiento, problemas de colon.
 - 7,7% Respiratorio: Bronconeumonías, gripes de repetición.
 - 7,7% Discapacidades: auditivas, y del lenguaje.
 - 5,8% Corazón: cardiopatías, problemas de ritmo.
 - 1,9% Endocrino: diabetes
 - 11,4% sin diagnóstico.

Situación actual

El 13,6% de los niños/as han repetido algún año escolar. El 31,5% de los padres concluyen que sus hijos/as tienen dificultades para aprender, destacando que el 38,7% tienen problemas para la lectura; el 32,8% tienen dificultades para la escritura y el 36,3% tienen problemas para las matemáticas.

Como consecuencia de esta situación, el 9,4% de los padres sostienen que sus hijos/as rechazan la escuela, que el 12,6% de ellos/as tienen dificultades de relación con niños/as de igual edad y que el 11,8% de los alumnos/as tienen problemas de relación con sus maestros.

Antecedentes familiares

Un tema central en la historia clínica fue determinar los niveles de violencia en medio de la cual los niños/as crecen y se desarrollan.

Sin tener ningún indicador de la violencia social en una zona de frontera tan difícil como la que existe entre Ecuador y Colombia, destaca que el ambiente familiar en el que los niños/as crecen está mediado por demasiada violencia. Mientras los padres dicen en sus historias que hay maltrato en un 6% de las familias, las respuestas de los niños/as hablan de que éste es frecuente en un 52,6% de ellas; de igual manera, violencia intrafamiliar (VIF) entre los padres, que éstos dicen estar presente en apenas un 4%, los niños/as refieren que se da en una de cada cuatro familias (27,4%). Estas diferencias son notables al cruzar los datos de los niños/as en el test de Sacks y las respuestas de los padres en las historias clínicas. Como si los padres quisieran ocultar la existencia de esta violencia .



Si a esta situación recuperamos el dato inicial de que en el 22% de las familias existe el abandono de alguno o los dos padres y que los niños/as ven esto como una verdadera carencia, se podría concluir que las dificultades escolares son un reflejo de las dificultades y carencias afectivas de los niños/as en estas comunidades.



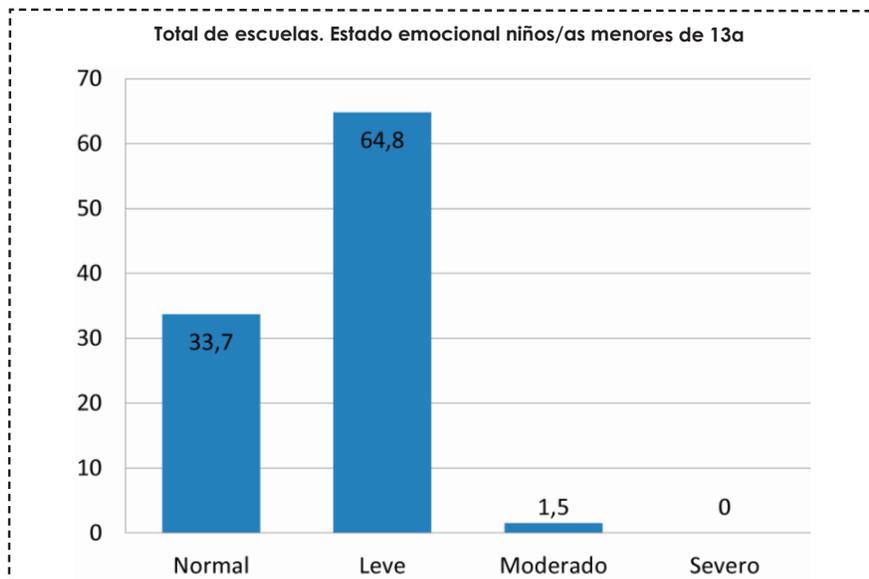
5.- TEST DE FRASES INCOMPLETAS (SACKS)

El test de Sacks de frases incompletas se usa para medir emociones en referencia a la familia, las relaciones sociales, con los iguales y con respecto a uno mismo. Las áreas de influencia en esas emociones que se analizan en el test son:

- **La familia:** y el mundo de relaciones en ella con sus padres y hermanos.
- **La personal:** sus actitudes ante las relaciones sentimentales, temores, culpas, habilidades, pasado y futuro.
- **La social:** actitudes hacia los amigos, iguales, superiores y subordinados.
- **La comunidad:** como el ambiente en el que viven.

Las puntuaciones que se otorgan a las respuestas son: cero si no hay problema; 1 si hay conflicto leve y 2 si hay un conflicto evidente. La suma de todas las respuestas nos permiten conocer si los niños/as presentan:

- **Normalidad:** desde el punto de vista de que tengan estabilidad emocional.
- **Leve afectación:** indica que el niño/a puede tener algún tipo de problema en alguno de los campos mencionados anteriormente, pero que son de fácil tratamiento y no requieren de intervención terapéutica, pero sí de la participación de los padres para revertir la situación aplicando refuerzos afectivos, estímulos y mayor comunicación.
- **Moderada afectación:** significa que ya hay trastornos del ánimo.
- **Severa afectación:** ya coincide con depresión y requiere de tratamiento psicológico y quizás farmacológico.



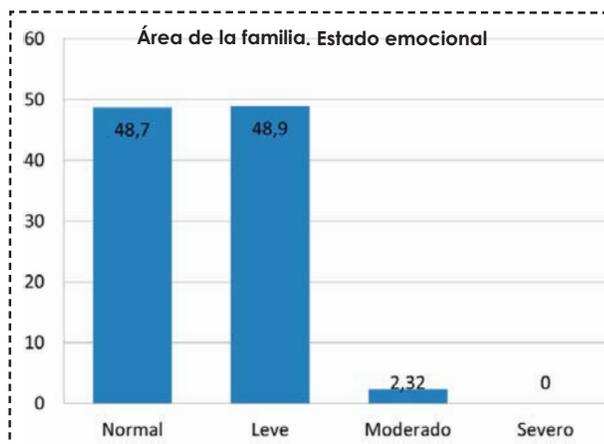


Los 1.305 test realizados a niños/as y adolescentes en la totalidad de las 18 escuelas demuestran que casi dos de cada 3 niños/as tienen afectaciones emocionales leves y que ya hay un porcentaje de ellos/as (1,5%) que pueden ser diagnosticados con trastornos del ánimo, porque poseen afectación moderada. No se encontró a ningún niño con afectación severa.

1.- Área de la familia

Entre las áreas donde se nota que hay una peor influencia y que está determinando los problemas emocionales, destaca la familiar donde hay condiciones muy difíciles.

Es importante tener en cuenta esto porque el paso en los niños/as de situaciones con afectaciones emocionales leves a normales requiere de la intervención y el afecto de los padres, y si ellos no están dispuestos, el riesgo es que se incrementen los casos de inestabilidad emocional o depresión, de hecho algunas de las frases escritas por los niños, ya indicarían la cercanía de que esto pueda suceder.



Se han señalado las condiciones de maltrato al que hace referencia el 52,6% de los niños/as. No parece ser una coincidencia que ese mismo porcentaje (51,2%) es el de los niños/as con afectación leve del estado emocional, lo que podría interpretarse como un papel desequilibrante inicial. Los niños/as viven la ambigüedad de querer a quienes les pegan, de considerarlos sus héroes, pero sufrir su maltrato. A esto se suma el ver cómo se maltratan entre sus padres. Sus respuestas muestran el dolor que les produce la violencia intrafamiliar que está presente en una de cada cuatro respuestas (27,4%).

- **Violencia Intra Familiar 27,4% (VIF)**

- Cuando mi papá discute con mi mamá... *me da miedo; ...debo darle un golpe; ...yo me pongo con vergüenza con mi padrastro.*
- Yo creo que la vida de matrimonio... *es terrible.*
- La mayoría de las madres... *sufren mucho; ...son abandonadas.*

- Nunca tengo tanta angustia como... *cuando mi papá discute con mi mamá.*
- Me gustaría que mi padre... *no le fuera pegando a mi mamá por celos.*
- En comparación con otras familias, la mía,... *me da pena.*
- Cuando mi padre o padrastro discute con mi madre *...le pega, ...le da puñete, ...se pegan.*
- Si mi padre quisiera... *a mi mamá no la tratará como la trata.*
- Yo pienso que el matrimonio es *...para sufrir; ...terrible.*

Esta situación en la que se normaliza la violencia desde la casa hace que algunos niños/as consideren como su derecho usarla también, reproducirla desarrollando el germen de la venganza:

- Sé que tengo derecho *...a pegar y robar; ...a matar.*
- Cuando yo sea una persona mayor *...pegaré.*

En cierta medida los niños/as van a reproducir la forma con la que son educados y el maltrato se convierte en una forma de sometimiento del otro aprendida desde la infancia. Esta es una forma en que la serpiente se muerde la cola y la espiral de violencia acaba por afectar la construcción cultural de la justicia.

• **Maltrato infantil 52,6%**

Hay una constante y alta frecuencia en el maltrato a los niños/as. Uno de cada dos niños/as es maltratado reiteradamente. Un maltrato que ha construido el miedo a los padres, sea a los dos o a uno de ellos.

- A veces mi padre... *me quiere; ...me pega, ...me pega patazos.*
- Mis sustos y temores son... *que me peguen.*
- Cuando resulta algo mal... *me pegan.*
- Quisiera perder el miedo... *de mis padres.*
- Lo que me va a pasar es... *que mucho me pegan cuando no hago algo; ...que me van a matar.*
- Cuando cometo un error... *mis padres me jalan de las orejas; ...no me dan comida.*
- Sé que es una tontería pero... *quisiera perder el miedo de ser maltratado.*
- Quisiera que mis padres aprendan... *que los padres deben ser 'amigosos'; ... que deben cuidar a sus hijos, ...deben dar cariño.*
- Siento que a mí y a mi familia... *nos falta mucho amor.*
- Recuerdo muy bien... *cuando me maltrataban.*
- No me gustan las personas... *que me maltratan.*
- Mi familia me trata... *como a un esclavo; ...muy mal y me pega; ...como un animal; ...como si no fuera hijo ni familia; ...como un trapo viejo.*
- La mayoría de las madres... *son malas, son como padres.*
- Creo que mi padre... *es un hombre que no se merece que yo lo quiera.*
- Daría algo por olvidar... *a una persona que me trató mal.*
- La mayoría de las madres... *son ignorantes.*
- Daría algo por olvidar... *a una persona que me ha hecho mucho daño.*



- Las cosas que me disgustan son... *que mis abuelos les quieran hacer daño a mi madre y a mis hermanos.*
- Yo recuerdo muy bien cuando ...*me pegan siempre.*

No se educa con el dolor, con él lo que se busca es la sumisión, sin embargo, todavía se cree que la letra con sangre entra y se vive con normalidad que los padres peguen a sus hijos/as. Pareciera que los padres no se dan cuenta de que ese maltrato ha llevado ya a algunos niños/as a niveles profundos de tristeza, de silencio, e incluso a pensar en el suicidio y la muerte:

- Daría algo por olvidar... *mi vida.*
- El error más grande de mi vida... *es estar muy triste.*
- La mayor parte de mis compañeros, no saben... *que yo soy muy triste.*

2.- Área Personal

Es esta tristeza, asociada a una baja autoestima la que ocasiona que 3 de cada 4 niños/as (76%) tengan un estado emocional con afectación leve y haya casi uno de cada 10 (7,8%) con afectación moderada.

Las repercusiones les vienen de las carencias pasadas y presentes, de sus miedos presentes y ausencia de expectativas de futuro:

- Carencias pasadas y presentes. Hay algunos niños/as que hablan de carencias físicas y necesidades materiales, relacionadas con recursos y condiciones de vida:
 - Siento que a mí y a mi familia nos hace falta... *comida; ...luz; ...agua limpia; ...economía.*
 - Yo creo que la vida de matrimonio ...*es muy difícil porque hay veces que no tenemos dinero.*

Sin embargo, la gran mayoría de ellos/as hablan de carencias afectivas, de sentirse abandonados por uno o los dos progenitores, sea por separación o por fallecimiento, o simplemente porque no les dan el cariño que necesitan:

- Me gustaría tener... *amor.*
- Me gustaría que mi padre... *me quiera, porque no me quiere. Ni mi madre no me quiere.*
- Si mi padre quisiera ...*tenerme a su lado; ...me amaría, ...me querría más.*
- Creo que mi padre... *no me quiere.*
- Sería feliz si mis padres... *me quisieran.*



- Yo quiero a mi madre, pero... *ella casi nunca está conmigo; ...es difícil 'vivirla', ...que me de más cariño, ...que ya no me pegue, ...me pega, ...quiero que me ame.*
 - Yo quiero a mi madre, pero... *quiero que esté más tiempo conmigo; ...pero ella no me quiere.*
 - El trabajo de mis padres *...es que no viven conmigo y no sé en qué trabajan.*
 - Yo estaría contenta si mi padre... *estaría conmigo.*
 - Sería feliz... *si tuviera mi madre y mi padre juntos; ...si mi padre y mi madre serían felices; ...si mi madre y mi padre fueran cariñosos.*
 - Creo que mi padre... *rara vez piensa en mí.*
 - Siento que a mí y a mi familia... *nos hace falta mi mamá.*
 - Me gustaría que mi padre... *volviera a verme para irme a España donde él vive.*
 - Sé que es una tontería pero tengo miedo... *de perder a mis abuelos porque yo vivo con ellos.*
 - La mayoría de las madres... *dejan abandonados a sus hijos; ...son madres solteras.*
 - Mi madre y yo... *casi nunca nos vemos.*
 - El recuerdo más vivo de mi vida... *es cuando vivía con mi padre y mi madre; ...es cuando mis padres me dejaron.*
 - Yo pienso que muchos niños/as *...son abandonados; ...no tienen padres; ...están pasando hambre; ...se van de la casa.*
 - Me gustaría que mi padre... *estuviera vivo.*
 - El error más grande de mi vida... *es que mis padres se separaron.*
 - Mi mayor debilidad es que... *se mueran mis padres.*
 - Mi falta más grande ha sido *...mi mamá y papá.*
 - Mis compañeros/as no saben que *...tengo SIDA; ...me pienso fugar.*
 - Yo recuerdo muy bien cuando *...mi padre murió.*
- Los miedos presentes: La mayoría de los miedos están asociados al maltrato que reciben, a la renuncia de que sus padres sean sus referentes y a la falta de herramientas para superar los problemas como podrían ser los espacios de diálogo, encuentro y expresión.
 - Algunas veces mis sustos y temores *...quedarme huérfano; ...son que mi mamá meta preso a mi papá.*
 - El miedo a veces... *me hace perder a mi madre.*
 - Sería feliz si... *no le pasa nada a mi padre.*
 - Nunca tengo tanta angustia... *como cuando me castigan; ...como cuando no regresan mis padres.*
 - Sé que es una tontería, sin embargo... *tengo miedo de mi papá; ...tengo miedo de que mis padres se mueran; ...de mis hermanos y mi madre; ...de mis padres.*
 - Quisiera perder el miedo *...dentro de mi corazón; ...de sufrir en las noches; ...para poder defenderme solo; ...de papá y mamá; ...Quisiera perder el miedo de matar; ...del alcohol; ...de mis padres; ...de la vida; ...de la muerte; ...de mi madre; ...de estar solo; ...de andar de noche; ...de perder a mis amigos; ...de seguir malos caminos; ...de que me maten; ...de acostarme con una persona; ...de hacer algún mal.*
 - Algunas veces mis sustos y temores... *son horrosos; ...son terribles.*
 - El miedo a veces me hace *...enloquecer y llorar; ...sentir indefensa; ...llorar.*



- Quisiera perder el miedo ...*de llegar a la muerte.*
- Quisiera perder el miedo ...*pero no puedo.*

Ese miedo que construye impotencias, pérdidas de autoestimas y que se acumula y crece hasta hacerse enorme, crea el silencio como respuesta. Rompe lo que le podría ayudar: 'hablar'. Por ello los miedos se crecen y vuelven difíciles de sostener y parecen invencibles:

- Sé que es una tontería, sin embargo... *tengo miedo de hablar.*
- **Abuso sexual:** Algunos de los miedos están asociados a las agresiones sexuales que se suelen dar dentro de las familias. Algunas frases hacen referencia a abusos que no han sido denunciados, ni superados, o apoyados psicológicamente:
 - Sé que es una tontería, pero tengo miedo ...*de la serpiente, los ratones y a mi tío; ...que me violen (lo dice un varón);*
 - Sé que es una tontería, pero tengo miedo ...*de ser violada; de las personas malas, violadores y matones,*
 - Mi falta más grande ha sido ...*mi abuelito y mi tío.*
 - Yo sería feliz si ...*mi tío se va.*
 - Yo pienso que muchas niñas ...*han sufrido abuso sexual; ...son violadas.*
 - La mayor parte de mis compañeros ...*no saben que soy violada.*
 - Lo que pienso del consumo de drogas ...*es violación.*
 - No me gustan las personas que ...*violan; ...que me violen.*
- **Ausencia de expectativas de futuro:** Frente a unos miedos tan intensos, tan inabarcables y pesados, muchas de las frases hablan en consecuencia de la tristeza que les depara el futuro.
 - Lo que me va a pasar... *es malo; ...me da terror; ...me da miedo; ...algo duro; ...que me voy a matar; ...que me van a matar; ...me maten; ...es que me voy a morir; ...que me peguen; ...que me van a pegar.*
 - Cuando miro al porvenir... *es muy oscuro; ...me preocupa y me da muchos nervios.*
 - Mi falta más grande ha sido ...*que naciera.*
 - Cuando todo me resulta mal... *quiero irme de la casa.*

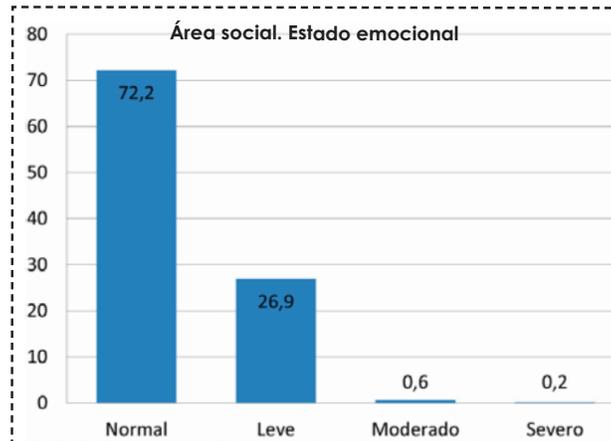
Aunque no ven expectativas plantean algunos cambios necesarios y, éstos, se basan en la felicidad, en superar el abandono en el que viven en la actualidad, bien sea abandono de cosas materiales, pero especialmente superar las faltas de afecto y cariño que les son absolutamente necesarios:

- Aquello que más necesito... *es tener un buen futuro.*
- Yo espero que mi vida... *cambie para siempre; ...cambie todo.*
- Sería feliz si... *mi mamá y mi padre volvieran conmigo a mi lado; ...si me tuvieran más cariño; ...si me regalan amor.*
- Sería feliz ...*si me dejaran libre; ...si mi padre me quisiera; ... si mi padre jugara conmigo.*

- Un día espero ...*estar con mi madre.*
- Me gustaría que mi padre ...*viviera bien hoy que no vive con nosotros.*
- Un día espero ...*que mi familia no sea como mis padres.*
- Me gustaría tener ...*sueños.*

3.- Área Social

Las actitudes que los niños/as mencionan hacia sus amigos, iguales, superiores y subordinados viene condicionada por todo este proceso personal que viven y que está influido por la situación social del recinto. Uno de cada 3 niños/as tiene su inestabilidad emocional leve como consecuencia de las relaciones comunitarias.



La violencia en el sector de frontera es tan importante que muchas de las respuestas de los niños/as hacen referencia a ella. Una violencia que no les genera ambigüedad como la del interior de la familia pero en la que a veces quedan atrapados para buscar soluciones.

- **Violencia social**

Las respuestas de los niños/as demuestran que están viviendo situaciones difíciles y que sus relaciones están muy marcadas por la violencia que les rodea.

En una de las comunidades se apreció una violencia sistémica, algunos jóvenes presentan como opción el suicidio y otros matar (homicidio). Hay mucho miedo a morir, a que le maten, o a perder a la familia. Refieren presencia de actores asociados al conflicto armado y la necesidad de buena salud. Hay una fuerte presencia de la muerte en sus frases:

- *Creo que en mi comunidad... hay bastante violencia.*
- *Si yo fuera superior... acabaría con la violencia.*
- *Yo sería feliz si... no hubiera violencia.*
- *Cuando me hacen una injusticia,... les pego.*
- *Yo pienso que trabajar en... militar es bonito para mí.*
- *Si yo pudiera mandar ...mandaría a matar.*
- *Me disgustan las personas ...que llegan a mi casa y pegan a mi papá; ...que son 'sapas' (tiene relación con el contexto del conflicto armado, se dice de las personas que pasan información de uno a otro grupo armado).*
- *El error más grande de mi vida ...es no ver gente asesinada; ...fue meterme con un narcotraficante; ...es matar*
- *Sé que es una tontería... pero a veces tengo miedo de que me maten; ...tengo miedo de asesinar; ...tengo miedo de morir.*



- Me considero capaz de... *matar por mi familia; ... matar;*
- Me considero capaz de... *dar todo el dinero cuando tengan secuestrados a mis padres.*
- Cuando no me resulta un trabajo... *lloro; ...me enojo y rompo cosas.*

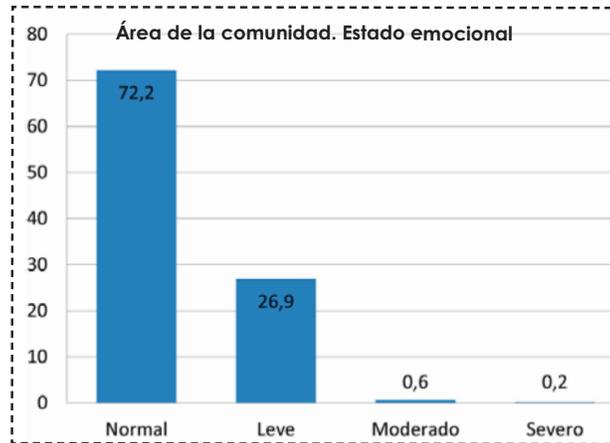
En esta misma línea de violencia se encontró que el 1,5% de los niños/as hacían referencia a violencia dentro de la escuela y el 1% dieron respuestas que contemplaban el suicidio como solución de los problemas:

- Me considero capaz... *de matarme y enamorarme.*
- Cuando no me resulta un trabajo... *me quiero matar.*
- Daría algo por... *olvidar matarme.*
- Me considero capaz... *de matarme.*
- Sé que es una tontería, pero... *tengo miedo de matarme, ...de casarme.*
- El error más grande de mi vida... *es vivir.*

4.- Área Comunitaria

Ésta quizás sea el área que genera más conflicto emocional pues está mediada por el consumo de alcohol. Aquí se ha visto que casi 6 de cada 10 niños/as mencionaban los problemas comunitarios como causa de afectación leve, un 17.5% como moderado y un 4.1% severo.

- En comparación con otras comunidades *...mi comunidad es la peor.*
- **Alcoholismo.** El origen más claro de la violencia está asociado al alcoholismo que presenta una alta frecuencia en las comunidades y en las familias:
 - Yo sería feliz... *si mi familia no tomara.*
 - A veces mi padre... *se emborracha.*
 - La mayor parte de los jóvenes modernos... *son alcohólicos y no les importa lo bueno; ...son drogados y adictos.*
 - Cuando veo a alguien tomar alcohol... *me asusto y me da miedo; ...siento terror.*
 - En mi comunidad el consumo de drogas y alcohol... *es muy a menudo; ...es muy peligroso.*
 - Sé que es una tontería pero *...tengo miedo de las drogas y el alcohol.*
 - No me gustan las personas... *que consumen alcohol.*
 - Pienso que consumir alcohol es *...pelear; ...golpear; ...muy peligroso porque puede que busquen pelea.*
 - Quisiera perder el miedo... *a los borrachos.*
 - Me gustaría que mi padre... *no sea vicioso o tenga malos amigos.*



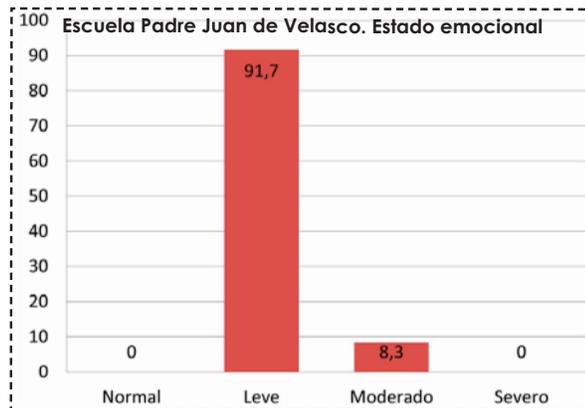
5.- Resultados por recintos

Hay algunos temas que destacan en las respuestas de los niños/as que deben llamar la atención para que la respuesta del colegio/escuela esté orientada a la mejora de las condiciones de los estudiantes.

- **Escuela Padre Juan de Velasco**

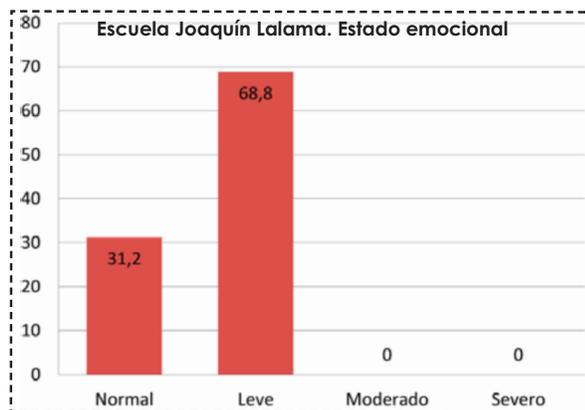
En todos los niños hay alteración del estado emocional, de forma leve en el 91,7% y moderada en el 8,3%.

En este recinto se han producido muchas muertes en las familias, la mitad de los niños/as denuncian maltratos, abandono por alguno de los padres, violencia intrafamiliar y consumo de alcohol. También dos niños/as mencionaron de violaciones sexuales.



- **Escuela Joaquín Lalama**

Casi 7 de cada 10 niños/as tienen afección emocional leve. Los niños/as hacen referencia a situaciones de violencia intrafamiliar, violencia social por el conflicto armado, y muchos refieren miedo a la muerte, pensamientos de suicidio, alcoholismo, trabajos ilícitos o irregulares y baja autoestima. Hay niños/as que dicen tenerle miedo a la selva y al viaje, y algunos que los





militares son buenos. Los niños/as refieren que los padres les tratan como adultos por sus exigencias.

• Escuela Asaad Bucaram

Casi en 8 de cada 10 niños/as hay afectación emocional leve. Salvo en tres casos, cada niño/a hace referencia a violencia intrafamiliar o maltrato físico. También se refieren a abandonos por los padres, miedo de ser abandonados, miedo de hombres extraños, faltas de viviendas y comida, pensamientos en la muerte y de haber sucedido muertes en la familiar, así como niños/as que piensan en el suicidio.

• Escuela Calumeña

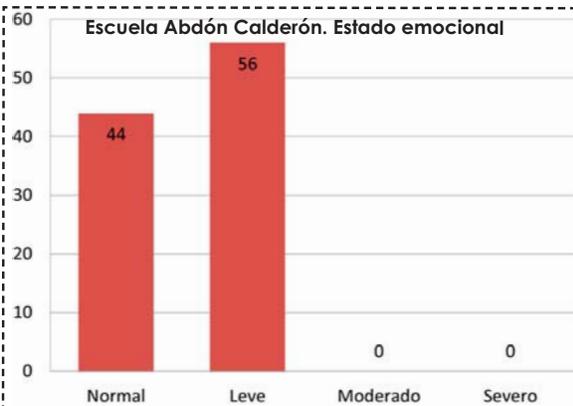
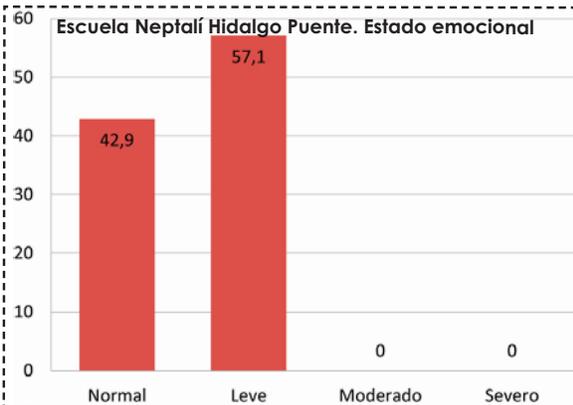
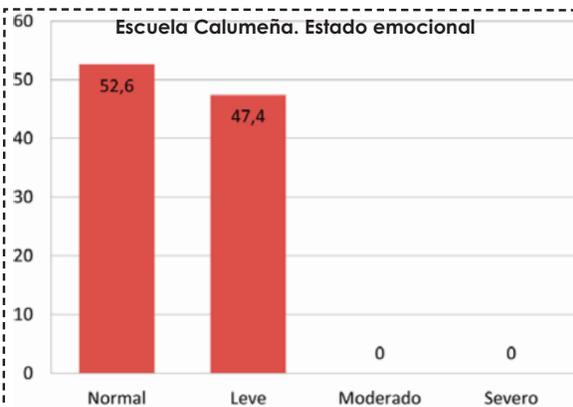
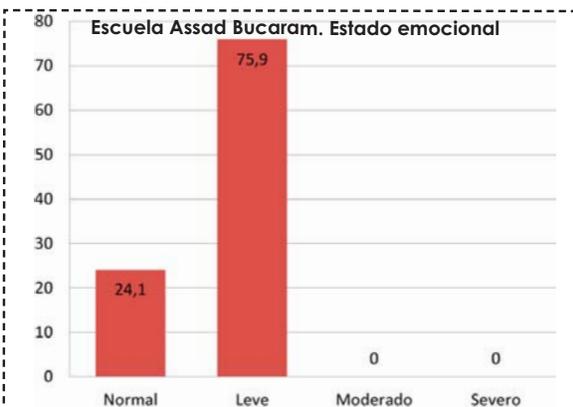
Aquí el número de niños/as con afectación emocional leve es en 1 de cada 2. Manifestaron especialmente miedo del alcohol. Hay abandono de los padres o separación entre ellos, sentimientos de soledad y autoestima bajas. Fuerte presencia de Violencia intrafamiliar con manifestaciones aisladas de maltrato y miedo en la escuela.

• Escuela Neptali Hidalgo Puente

Casi 6 de cada 10 niños/as (57%) presentan signos de estado emocional leve. La mayoría refieren vivir situaciones de violencia intrafamiliar y maltrato físico. También refieren casos de abandono por los padres, alcoholismo y deseos de tomar, falta de comida, de casas y necesidades básicas, y miedo de morir.

• Escuela Abdón Calderón

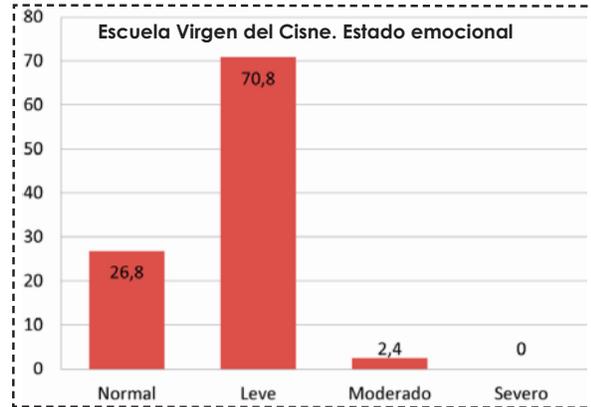
Fueron casi 6 de cada 10 niños/as que presentaron estado emocional leve. Los niños/as refieren en su gran mayoría maltrato físico y violencia intrafamiliar. El miedo a la muerte está presente en un gran número de



niños/as y muchos de ellos/as tenían familiares fallecidos algunos de ellos mencionaban la muerte de sus padres. También es frecuente el abandono de padres, el alcoholismo dentro de la familia, la falta de casa, alimentación y otras necesidades, y especialmente la falta de cariño, miedo a las autoridades y a las drogas.

- **Escuela Virgen del Cisne**

Siete de cada 10 niños/as tienen afectación leve del estado emocional y ya hay quien padece trastornos del ánimo (moderado). Los niños/as hacen referencia a una excesiva violencia social y familiar con maltrato físico, violencia entre los padres. Manifestaron el abandono que sienten de sus padres, el miedo al alcohol y a sus efectos, pues lo asocian con peleas y ser excesivo.



Entre las carencias mencionaron la falta de alimentación y de cariño. Entre los miedos dijeron tener a: estar sola, de la muerte y los muertos, de las drogas y de la profesora; y entre las expectativas de futuro dos niños/as dijeron que les van a matar. Otros dijeron tener ganas de morirse y no sentir tener futuro.

- **Escuela Fernando de Magallanes**

No hay casos que llaman la atención. Los Tests de SACK tienen las mismas respuestas en casi todas las preguntas, como si hubieran sido copiados o inducidos. Refieren peleas en el matrimonio, falta de alimentación, desempleo del padre y miedo al profesor.

- **Escuela Luz y Vida**

Todos los test que se hicieron son para adolescentes, aunque les pasaron a niños/as. Hay muchos estudiantes que creen que la vida en el matrimonio es mala. Tienen miedo de uno de los profesores, y hay demasiados casos que se refieren al alto consumo de alcohol y drogas en la comunidad. Además, hay niños/as que refieren maltrato físico, violencia intrafamiliar, consumo de alcohol por parte del padre que le genera miedo al alcohol y al padre; miedo de la madre, miedo a la muerte, al abandono del padre o muerte del padre, la muerte de otros miembros de la familia, miedo de perder a la familia, falta de una casa o comida, miedo de la soledad, miedo del futuro. Se reportó contaminación de la comunidad por la actividad petrolera y un estudiante que piensa en suicidarse.

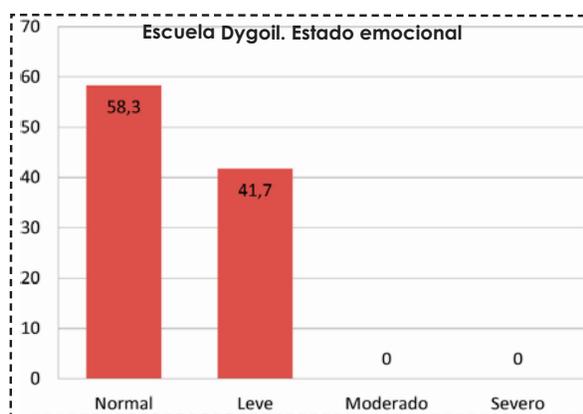
- **Escuela Alejandro Cárdenas**

Tres casos hacen referencia a la violencia intrafamiliar, dos se refieren al maltrato físico, un caso refiere al abandono del padre, y todos refieren el miedo a la muerte.



• **Escuela Dygoil**

En 4 de cada 10 niños/as hay alteración emocional leve. Los niños/as refieren maltrato físico, violencia intrafamiliar, abandono de los padres, importante consumo de alcohol por los padres y miedo al alcohol, miedo a los padres, pensamientos de que el matrimonio es malo (hay muchas familias separadas), de que la comunidad es mala, de que el profesor es malo; miedo del ejército, frecuente consumo de alcohol y drogas en la comunidad, falta de una casa, falta de cariño, y deseos de que cambie todo en la vida. Los niños/as viven con demasiado miedo, incluso de hablar con el padre por el alcoholismo.

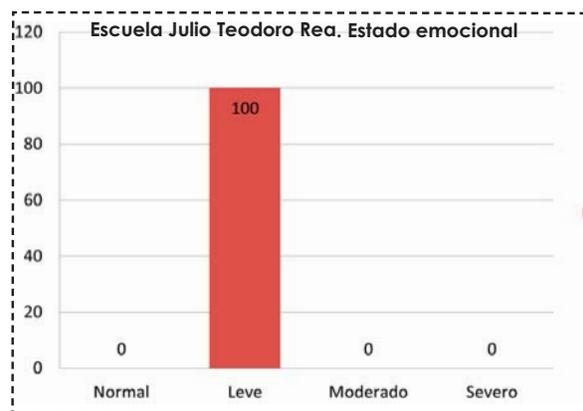


• **Escuela Virgen del Huayco**

Los escasos niños/as no se refieren a situaciones de mucho conflicto como con las otras escuelas, pero sí hacen referencia a la falta de recursos económicos, uno a la muerte de un familiar y otro miedo al profesor.

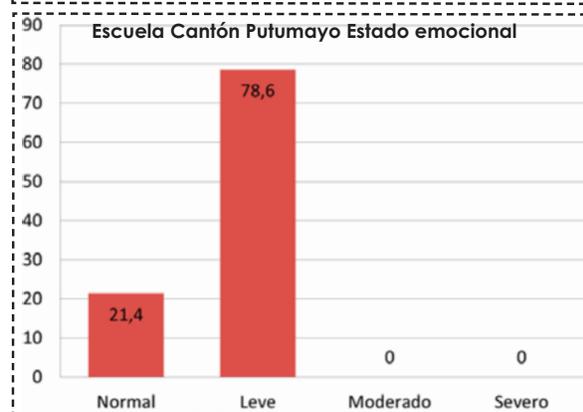
• **Escuela Julio Teodoro Rea**

En esta escuela destaca que la totalidad de los niños/as tienen un alteración emocional leve. Hay manifestaciones importantes de violencia intrafamiliar, maltrato y hasta de abuso sexual. Los niños/as refieren vivir con mucho miedo, miedo al alcohol especialmente y a las drogas, pero sobre todo al futuro que se les presenta como "terrible". Refieren carencias de comida y de afecto.



• **Escuela Cantón Putumayo**

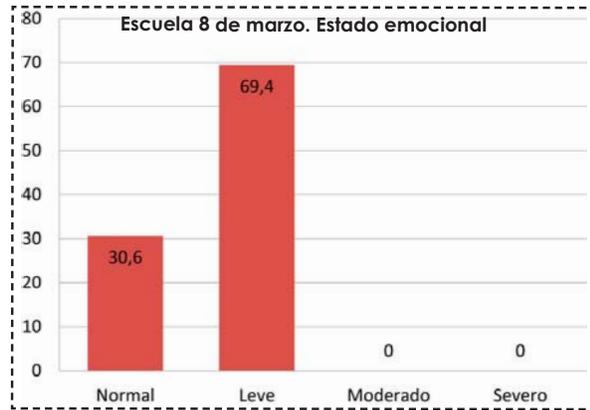
Casi 8 de cada 10 niños/as manifiestan tener alteración emocional leve. Refieren demasiado maltrato (86%) y violencia intra-familiar y una niña denuncia incluso la violación de su tío. Hay numerosas familias sin alguno de los padres.



• **Escuela 8 de marzo**

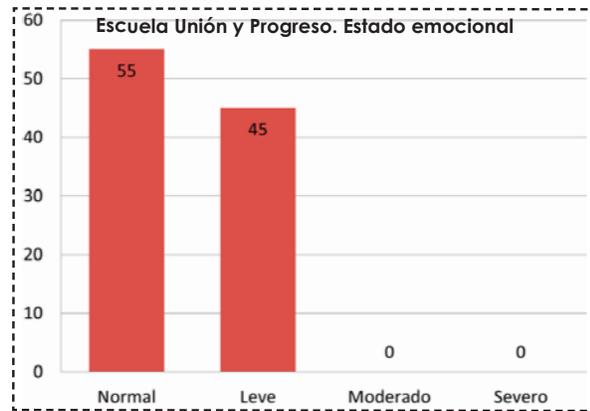
Casi 7 de cada 3 niños/as presentan alteración emocional leve y hacen referencia a un maltrato importante (45%) por parte de los padres (hubo quien

se manifestó que éste se da también en la escuela), así como una continua falta de afecto hacia ellos, vivir con miedo a la muerte y al futuro y especialmente hacia los padres por el consumo de alcohol, aunque algunos desean ya tomarlo también. Más de una cuarta parte de los niños (28%) manifiestan tener carencias que si bien algunos se pronunciaron por carencias físicas, tipo dinero o comida, la gran mayoría se refirieron a falta de afecto.



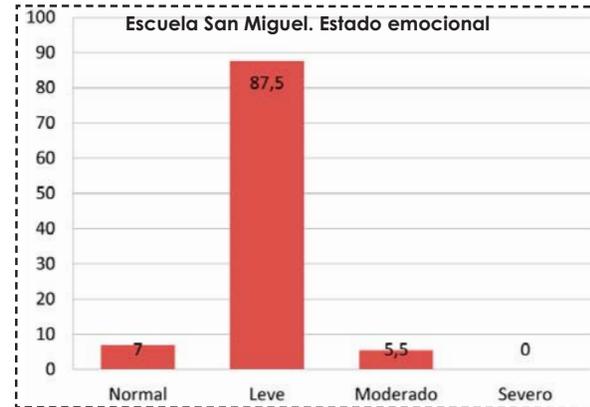
• **Escuela Unión y Progreso**

Casi la mitad de los niños/as tienen una alteración emocional leve, pero hay dos casos de niños/as que piensan en el suicidio como solución a los problemas. Manifiestan sufrir maltrato frecuente en las casas (43%) y refieren tener mucho miedo a la muerte y a perder sus familias. Mucha violencia social y el 13% refieren violencia intrafamiliar importante y consumo de alcohol por los jóvenes.



• **Escuela San Miguel**

En casi 9 de cada 10 niños/as hay una alteración emocional leve, y en uno de cada 20 ese estado es ya moderado. También hay un niño/a que piensa en el suicidio. La violencia intrafamiliar es referida por uno de cada tres niños/as (30%), mientras que 8 de cada 10 (84,5%) manifestaron sufrir maltrato por parte de los padres.





A MODO DE REFLEXIÓN: DEL MIEDO AL SILENCIO

El miedo, vivido de esta manera que manifiestan los niños/as, dice Reguillo que es siempre "individualmente experimentado, socialmente construido y culturalmente compartido". Son las personas individuales, en este caso niños/as de 6 a 18 años, los que manifiestan sentirlo en sus carnes, los que dicen sentirse paralizados por el mismo, y los que guardan silencio mientras se llenan de desesperanza y de faltas de expectativas de futuro. Ese es el principal efecto del miedo, la parálisis y el silencio.

Pero esos miedos son socialmente contruidos, en la familia con la violencia del hombre contra la mujer pretendiendo construir una jerarquía de verticalidad y dominación; en el alcoholismo que busca olvidar las frustraciones sociales; en la violencia como modo de imposición de criterios o políticas, como manifiestan muchos de los testimonios recogidos en el test de Sacks.

Según Fleury⁵ estos miedos contruidos socialmente surgen muy especialmente en aquellos espacios en los cuales el tejido social se ha roto, la cohesión comunitaria se ha quebrantado, la solidaridad no es una herramienta de uso frecuente y la pobreza, consecuencia de inequidades, es parte del horizonte al aumentar las desigualdades, disminuir los derechos sociales y dar lugar a una ciudadanía fragmentada que vuelve frágil las instituciones democráticas y la identidad de las tradiciones. Como consecuencia, Fleury, sostiene que aparecen tres tipos de miedos:

- *El miedo a la exclusión*, tras la **incapacidad de satisfacer las demandas**.
- *El miedo al otro*, que sustituye la solidaridad familiar, y ve en el otro un potencial agresor en una **sociedad cada vez más violenta**.
- *El miedo a la falta de sentido*, la falta de horizonte político, que da una sensación de **soledad y aislamiento**.

La respuesta a estos miedos, se traduce en los niños/as y adolescentes por el silencio, por no enfrentar los problemas y por callar, como mecanismo de sobrevivencia. La falta de expresión acumula las tensiones internamente y puede producir respuestas violentas, comportamientos desproporcionados y agresiones, por no canalizarse de alguna manera el conjunto de sentimientos que esos jóvenes retienen y no encuentran donde o con quien compartir.

La forma cultural de compartir el miedo pasa por nombrarlo, encararlo. Cuando el miedo tiene rostro es posible enfrentarlo, así se diluye. La ausencia de expresión ocasiona conflictos, pero facilitar espacios para su expresión forma parte de la dinámica de su superación.

4. Reguillo, Rossana, Los laberintos del miedo. Un recorrido para fin de siglo, Revista de Estudios Sociales, Facultad de Ciencias Sociales, Universidad de Los Andes, Colombia, ISSN 1900-5180, versión en línea disponible en internet en <http://res.uniandes.edu.co/view.php/113/index.php?id=113>

5. Fleury, Sonia (2010) ¿Qué protección social para cual democracia? Dilemas de la inclusión social en AL, Medicina Social Vol.5, Nº1, marzo

RESUMEN Y CONCLUSIONES

- 1) El estado nutricional recogido por las escuelas, si bien en algunas de ellas es más alta la desnutrición global y crónica que en otras, como queda reflejado en las páginas anteriores, en general contempla una situación acorde con la situación amazónica, mejor que en la sierra y peor que en la costa; pero con una influencia notable en la juventud dado que refleja una situación de carencias fundamentales como es la de una alimentación sana, equilibrada y cotidiana.
- 2) Los dibujos llaman la atención sobre la ausencia de raíces, de valoración étnica, de origen, que se traduce en una falta de celebraciones y fiestas propias, de nombres autóctonos y con valor simbólico y que responden, los que existen, a valores de fuera, de otras culturas.
- 3) Esos dibujos llaman la atención sobre una gran vulnerabilidad a la violencia, bien sea esta de origen social o familiar. Pero llama la atención sobre la familiar ante la ausencia de padres y madres como modelos a seguir. En concreto la ausencia de la figura paterna se asocia a la ausencia de límites y la posibilidad de que esos jóvenes sean engañados con facilidad. Mientras que la ausencia de la figura materna, dado que las madres ocupan el papel de los padres, y los hijos ocupan el papel de la madre, suponiendo esto una falta de afectos y carencias emocionales que implican una vulnerabilidad añadida, al buscar esos afectos fuera del núcleo familiar.
- 4) Finalmente los dibujos llamaron la atención sobre el papel de las adicciones (alcohol, drogas,...) dentro de la familia, por la vulnerabilidad que suponen éstas frente a la violencia que ocasionan. En definitiva los dibujos destacaron tres tipos de vulnerabilidades crecientes: a) la falta de normas y límites que ayuden a construir actitudes y voluntades y por tanto carácter; b) la falta de afectos y cambios de roles que empobrecen el proceso madurativo de los niños y jóvenes; y c) el exceso de violencia secundaria al consumo de adicciones y al maltrato y violencia intrafamiliar, que ocasiona comportamientos agresivos reproducidos por los niños/as y jóvenes como normales.
- 5) Las guías de observación docente pusieron en evidencia que a) solo la mitad de los padres participa en el proceso educativo de sus hijos y que 1 de cada 4 no lo hacen. b) 1 de cada 6 niños/as tienen comportamientos difíciles (agresivos, destructivos, mentirosos, mediados por la tristeza, con baja autoestima, inseguros). c) El desarrollo psicomotriz es bueno en 3 de cada 4 niños/as, pero 1 de cada 4 tienen problemas de lentitud, vista o audición. d) El desarrollo del conocimiento, sin embargo, es bueno en menos de la mitad de los niños/as, pues 42% presentan dificultades para memorizar, 39% para la lectura comprensiva, 36% para la expresión de sentimientos, 35% dificultades con su caligrafía, 33% en cálculo matemático, 33% en resolución de problemas, 31% en su expresión al leer y 30% omitía letras o palabras al escribir.



- 6) Las historias clínicas resaltaron cómo estas dificultades en el desarrollo psicomotriz y del conocimiento están asociadas a situaciones familiares donde se vive una fuerte verticalidad, y se ejerce maltrato a los niños/as (52,6% de las familias) y violencia intrafamiliar entre los padres (27,4%) de carácter físico y psicológico, con una notable falta de afecto por los hijos/as, quienes sufren esas relaciones ambiguas entre el amor y el odio, y que en una de cada 4 familias acaban con el abandono de uno de los padres o de los dos.
- 7) Las dificultades escolares descritas, son un reflejo de las carencias afectivas familiares y el exceso de violencia física, psicológica o sexual. De aquí provienen las dificultades de aprendizaje (lectura, escritura, y cálculo matemático); las dificultades de relación con los iguales, en ambientes extraños y en la misma escuela con los maestros.
- 8) El test de frases incompletas (Sacks) puso en evidencia la gran afectación emocional de los niños y niñas que les hacen ver un horizonte sin futuro o que no les incluye. Pero su medición encontró que aún es posible revertir esta situación si los padres se incluyen en procesos donde se apliquen refuerzos afectivos, se les estimule la autoestima y se de una mayor comunicación entre ellos/as.
- 9) Para ello se ha de abordar la superación de los miedos y la tristeza de los niños/as a sus padres y confrontar la violencia que en la familia suele estar asociada al alcoholismo. Esta adicción está relacionada con causas sociales que en numerosas ocasiones llevan al suicidio.
- 10) La construcción del miedo en el imaginario del niño conduce a su silencio, a la obediencia acrítica, a la introspección y, en definitiva, a su silencio. Este silencio, que contiene las emociones y no las hace expresar, es el causante de comportamientos inadecuados o incluso agresivos que la disciplina escolar pretende controlar, la mayoría de las veces, con acciones punitivas, de castigo, que son un error.

RECOMENDACIONES

En el diagnóstico realizado sobre la situación de las escuelas recogidas en este estudio cabe hacer algunas recomendaciones⁶ que se podrían aplicar en diferentes espacios.

A) En el personal:

- Los niños/as necesitan expresar sus emociones. Salir del silencio y de la introspección y compartir lo que sienten. Para ello se necesitan espacios de seguridad, sentirse útiles y apreciados por las labores que desarrollan y, en definitiva, sentirse queridos. Para vencer los miedos hay que romper el silencio, pero a veces hay que buscar formas creativas o indirectas, como analizar los juegos, los dibujos o las narraciones, pues el niño/a se expresa no solo con la palabra, también con su actitud corporal en los juegos, o con el inconsciente de los dibujos.

6. Beristain, Carlos (2012) Guía de ayuda a niñas y niños afectados por violencia y desastres, Clínica Ambiental, Quito.

B) En la familia:

- Se ha de escuchar a los niños/as en un ambiente en el que se sientan comprendidos y que lo que hacen le importa a los padres. Es necesario abrir momentos de conversación entre padres e hijos/as.
- Los trabajos que los niños/as puedan realizar en las labores de casa no deben ser impuestos como órdenes, sino explicados para que sean parte de la construcción de la solidaridad familiar y no de una imposición.
- Los juegos son necesarios para los niños/as y son un motivo de encuentro en la familia. Pueden ser juegos físicos, juegos de mesa, juegos de palabras, adivinaciones, pero esos momentos de intercambio son esenciales en la construcción de relaciones familiares donde el humor vaya venciendo los miedos.

C) En la escuela:

- La disciplina escolar debe flexibilizarse para acoger a alumnos con problemas de comportamiento cuyas causas están fuera del ambiente escolar. Debe trabajarse para integrar a los jóvenes y niños/as con problemas de comportamiento sin disciplinarlos, teniendo en cuenta que proceden de familias con alta violencia interna. Una forma de facilitar la expresión es crear juegos cooperativos o trabajar con dibujos sobre temáticas diferentes y que los niños/as expresen lo que quisieron reflejar en ellos, o pedir que elaboren cuentos y/o narraciones que después sean expresados.
- Atender los miedos ocasionados por el alcoholismo de los padres, la violencia intrafamiliar o las agresiones físicas, psicológicas o sexuales creando una relación cercana con los Consejos de Derechos de las familias.
- Facilitar trabajos de grupos con reparto de responsabilidades, que mantengan activos a los niños/as, y animar el cumplimiento de las mismas para facilitar la autoestima y crear rutinas que den seguridad.
- Crear espacios recreativos, festivales de música, bailes, juegos tradicionales, juegos modernos, cuentos al calor de la hoguera, dibujos, actos deportivos, celebraciones ancestrales, fiestas de las palabras, recuperación de nombres, que permitan la exposición de las labores de los estudiantes ante sus padres y les den un motivo para ser felicitados y aplaudidos ante ellos.
- Realizar trabajos de investigación de plantas, de recuperación de la historia, de modos de cultivo en la selva, de cómo el alcoholismo afecta a la familia, para que los estudiantes encuentren cómo canalizar inquietudes, afinidades y desarrollar la identidad.
- La presencia de personal especializado en psicología sería de enorme utilidad para ayudar a los profesores/as a abordar de manera acertada los procesos de recuperación de los niños/as con problemas. No tanto para terapia, como para facilitar que los propios profesores puedan canalizar las emociones y afectos que desequilibraron a esos jóvenes.

D) En la comunidad-recinto:

- Debería plantearse como objetivo la deconstrucción del miedo que se origina en la violencia. Para ello se deberían organizar espacios de expresión de la juventud que cursen sin alcohol: Festivales, concursos familiares, encuentros gastronómicos con productos amazónicos, etc. donde se haga



una valoración de las habilidades de los miembros de las familias y se demuestre que se pueden divertir sin la alteración previa de los sentidos.

- El control del consumo de alcohol a determinados días y la prohibición de su expendio de manera fácil ayudarían.
- La presión y denuncia social a quienes, aprovechándose de lo privado, someten a injustos castigos y golpes a los otros miembros de la familia ayudaría a contener nuevas agresiones.
- La creación de asociaciones de "alcohólicos anónimos" sería también de una gran utilidad.
- La apertura de ferias libres para el mercadeo de productos orgánicos quitaría presión de intermediarios y abriría la puerta para no tener que usar las cantidades de pesticidas que hoy se usan.

En el taller realizado con los profesores de la Unidad Educativa San Miguel, el árbol de miedos, compromisos y sueños hablaba de:

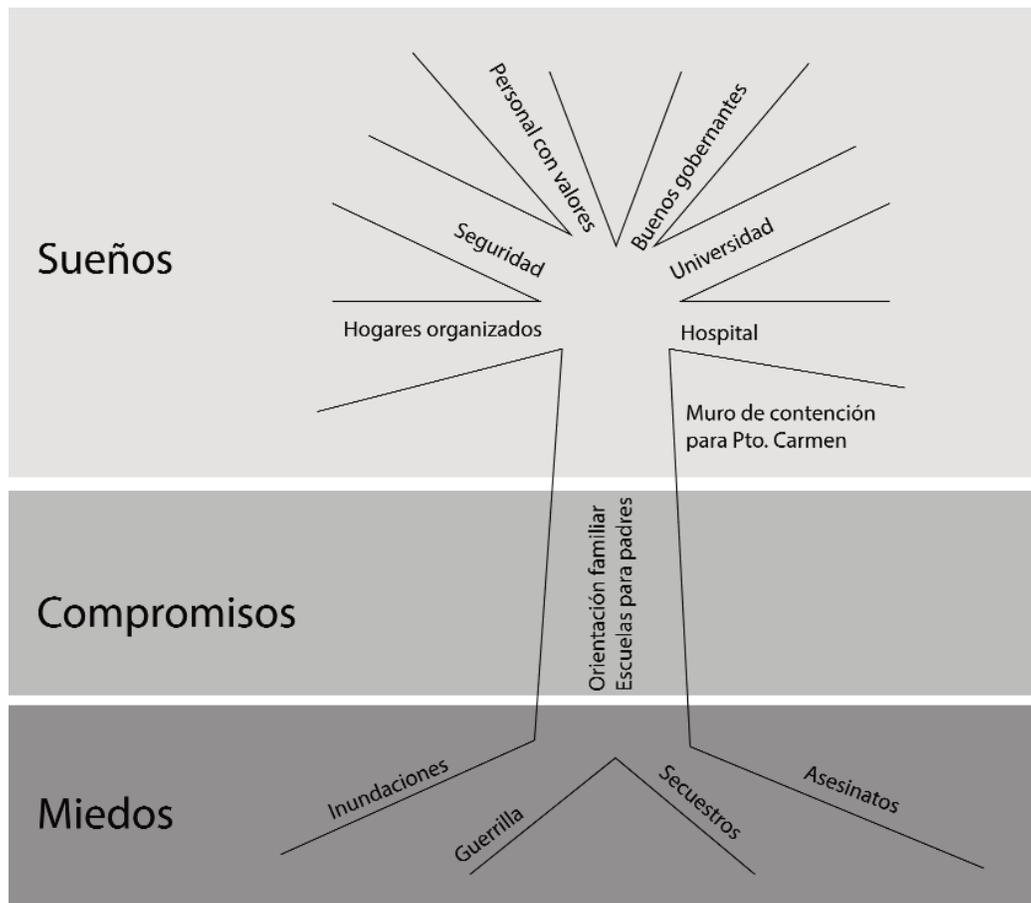


Diagrama Árbol de compromisos

OTROS ESPEJOS DONDE MIRAR OTRAS FRONTERAS... con los mismos miedos

Fernanda Soliz y Carolina Valladares

¿Cómo se vive la frontera? ¿Cómo perciben los niños y niñas su entorno comunitario y familiar? ¿Cómo construyen su concepto de sí mismos, su visión del mundo, sus sueños y temores?

1. Algunas claves para los adultos

Para comprenderlo podemos partir de un ejercicio: recordarnos cuando niños y niñas, cómo era nuestra comprensión de las realidades externas, nuestros miedos y temores, nuestras expectativas y sueños más grandes. Pensarnos en la cotidianidad de la rutina escolar, de los juegos y la dinámica familiar.

En frontera hay muchas carencias y muchas rupturas, conviviendo con una violencia múltiple, legitimada o naturalizada. La muerte y las agresiones de los armados son parte del horizonte, de la rutina y de las historias que fluyen, en medio de las cuales los niños y niñas crecen, viven y pretenden comprender su mundo, con sus juegos y sus miedos.

Los niños/as juegan a la guerra y sueñan con armarse para solucionar los problemas, pero al mismo tiempo temen a los armados en sus pesadillas. La violencia social se filtra y penetra en la vida comunitaria, familiar, escolar, llegando a construirse un círculo vicioso que se reproduce una y otra vez, donde pareciera que la forma de relacionarse con el mundo: los amigos/as, la familia, la comunidad, es con la agresión.

En este escenario, los niños y niñas son protagonistas en tierras muchas veces invisibilizadas. A veces asociadas a actividades extractivas, o a proyectos agroindustriales, o a conflictos armados, en medio de carencias de derechos sociales; pero especialmente de la carencia de afectos, que se suman a las carencias por discriminación de género, de etnia, de clase, geográfica, ecológica o generacional.

Es a través de ellos/as que podemos comprender mejor o describir las dimensiones de un conflicto. Los niños y niñas escuchan las historias de los adultos, recorren incansablemente las fincas, encuentran los heridos o los fallecidos, o pasan a través de las instalaciones industriales o agroexportadoras. Ellos/as lo miran todo, escuchan todo pero pocas veces alguien les explica lo que sucede, como si no fuera importante aclarar sus dudas y preguntas, tranquilizarlos o darles seguridad y afecto.

Aquí se recogen testimonios directos de estos niños y niñas, sus historias nos hablan de violencia, de dureza, de sueños, de futuros; pero, sobre todo, de querer dejar de ser niños y niñas.



¿Cómo?

Podríamos decir que los niños/as, como todas las personas, tenemos tres formas de expresarnos. Una nos queda muy clara que es con **la palabra**, con los relatos, con las historias, con los cuentos, con la poesía. La palabra, oral o escrita es quizás, de las tres, la forma de expresión más valorada en la escuela, y a veces es la única que se valora.

La segunda forma de expresión es a través de las habilidades, de los dibujos, **del arte**, de la pintura, de la música, del cine. Son formas que permiten expresarse cuando las palabras se nos quedan cortas, cuando las palabras no nos llegan o cuando no nos salen.

El análisis gráfico de los dibujos puede utilizarse para dos componentes: por un lado es un reflejo del desarrollo madurativo del niño/a, nos permite analizar si está avanzando acorde a su edad, si ha tenido la estimulación adecuada y si existen o no alteraciones biológicas para su normal crecimiento y desarrollo de habilidades motoras, del conocimiento, de su lenguaje, afectos y asociaciones. Por otro lado el dibujo expresa directamente el estado emocional del niño/a consigo mismo y con los otros/as en los distintos niveles (escolar, familiar y comunitario).

En los dibujos los niños y niñas proyectan sus capacidades y limitaciones, su visión de los conflictos, denuncian las agresiones y expresan sus miedos. El dibujo se convierte en una suerte de código que permite interpretar, a través de señales, la estructura psicológica de niños y niñas.

La tercera forma de expresión es el **juego**. Viendo a un niño/a jugar se conoce si es egoísta, generoso o alegre, se le conocen las actitudes y los valores. Por ello decimos que el juego es una forma de expresión no solo importante, sino necesaria. Todos, pero especialmente los niños/as, necesitamos del juego y desarrollar maneras de expresarnos.

Los niños/as cuentan con transparencia lo que ven y lo que sienten, pero la mejor forma de comprender su realidad, sus preocupaciones y/o temores más profundos es a través de analizarles sus juegos y sus dibujos.

Para los niños y niñas, el juego es la actividad más importante de la vida, además de su función recreativa, constituye el principal mecanismo de aprendizaje que les permite: descubrir, indagar, probarse en distintas funciones y expresar deseos, miedos y malestares.

Al observar los juegos entre niños y niñas, no solo miramos a qué juegan, sino también: ¿Con qué juegan? ¿Cómo se dividen las funciones en el grupo?, ¿A qué juegan las niñas y a qué juegan los niños? Todo ello nos permite estudiar la estructura mental del grupo, las relaciones con sus amigos/as, la familia, la comunidad y el mundo.

¿Desde dónde?

La Clínica Ambiental como proyecto de Reparación Socioambiental propone una visión más amplia de salud que generalmente se ha entendido como la ausencia de enfermedad. Asumiendo que la salud integral de los seres humanos es una consecuencia directa de la salud de los socio-ecosistemas y, por tanto, de las relaciones que se puedan dar entre las personas con las plantas, animales, suelos, sol,... y de las relaciones entre todos ellos, hemos generado un abordaje diferente.

- *Desde el territorio:* La evaluación en salud que hemos trabajado con niños y niñas parte de analizar el contexto histórico y social a través de procesos participativos, alrededor de los mapas de las comunidades, analizando el territorio y visibilizando la discriminación social y/o ambiental que condicionan el desarrollo y crecimiento de los niños y las niñas.
- *Desde las comunidades:* aquí nos centramos en el análisis de la estructura y organización comunitaria, las relaciones de poder, los lazos de solidaridad, la estructura productiva y reproductiva del territorio, los mecanismos que tejen tejido social, etc.
- *Desde la familia:* Estudiamos las condiciones de vivienda, la estructura y funciones de la familia, la producción económica, las formas de relación entre los miembros de la familia y de éstos con la comunidad de la que son parte.
- Para estos tres niveles adaptamos historias familiares que nos permitieron recoger información que al ser vaciada en el mapa comunitario mostraba la relación entre familias-comunidad-territorio y explicaba cómo estas relaciones condicionaban la presencia de enfermedades, alcoholismo, violencia, drogadicción, fracaso escolar, etc. Esto nos permite concluir que las problemáticas encontradas a lo largo de la frontera son sólo una pequeña parte visible de un gran problema complejo que tiene determinaciones socio-ambientales.
- *Finalmente desde las personas:* realizamos un análisis psicológico y emocional de los niños y niñas a través de un protocolo específicamente diseñado para valorar el desarrollo madurativo y el estado emocional de los niños, niñas y adolescentes.

El protocolo de diagnóstico breve se estructuró de la siguiente manera:

- **Historia Clínica:** pretende indagar antecedentes familiares e individuales. Este instrumento, aplicado junto a los Tests de Bender y Sacks, permite diferenciar si las alteraciones en el proceso madurativo que se detectan en el Test de Bender son atribuibles a causas orgánicas o sociales y si los problemas emocionales detectados por el Test de Sacks tienen bases familiares.
- **Test Visomotor de Bender:** Es un instrumento de diagnóstico del desarrollo infantil, que detecta problemas de aprendizaje, daño cerebral o alteración neurológica. Este reactivo determina la edad de madurez que tiene un niño/a en relación a su edad cronológica. Cuando la edad madurativa se encuentra por debajo de la edad cronológica, significa que el desarrollo del niño está alterado lo que repercutirá directamente en su capacidad de aprendizaje escolar dando lugar a problemas de aprendizaje.



Los desfases madurativos si bien pueden darse por causas biológicas (alteración cerebral mínima) en su mayoría se deben a carencias de estimulación, deficiente sistema educativo, ambientes sociales nocivos, violencia y/o exposición a tóxicos.

El test de Bender permite además identificar si existe daño cerebral o afección neurológica, como consecuencia de problemas orgánicos o por exposición a tóxicos.

- **Test de Sacks adaptado:** valora el estado emocional de niños, niñas y adolescentes. Le llamamos adaptado porque incorporamos unas preguntas adicionales sobre la relación de los niños/as con su ecosistema, a esta esfera se la denominó: comunitaria. En el Test de Sacks para adolescentes no se realizó esta adaptación.

2. Muchas fronteras en una

Como Clínica Ambiental y en coordinación con la Facultad de Psicología de la Universidad de Cuenca y la Universidad Andina Simón Bolívar se han realizado otros estudios sobre otras fronteras.

- a) La Frontera con Colombia en el año 2011 (Sucumbíos)
- b) La frontera con los monocultivos de naranjilla 2009 (Napo)
- c) La frontera con la actividad petrolera 2012 (Sucumbíos y Orellana)
- d) La frontera con la minería 2013 (Zamora)
- e) La frontera con la palma de aceite 2012 (Esmeraldas)
- f) La frontera con el vidriado de tejas 2011 (Azú)

Se recoge aquí un pequeño resumen de esos estudios que muestran y comparan realidades en función de los problemas que los afectan.

2.1 Violencias invisibles en el cordón fronterizo: riberas de los ríos San Miguel y Putumayo

Las comunidades ubicadas en la línea de frontera viven en medio de la presencia de ejércitos formales e informales. En estos territorios, la ausencia de derechos sociales y la legitimación de la violencia como modo de proceder regular, genera una suerte de complicidad que legitima el círculo de las agresiones. El miedo y la ley de la impunidad se respiran en todas las comunidades que han utilizado el silencio como mecanismo de supervivencia: "si quieres vivir calla: no has oído nada, no has visto nada".



En la frontera, los asesinatos son frecuentes y en la mayoría de los casos no son denunciados. La muerte violenta se respira cercana, asesinatos masivos, otros disfrazados de accidentes, bombardeos, desapariciones.

La aceptación pasiva se convierte en cómplice universal, en las comunidades se ha aceptado que “así es como ha sido y así es como seguirá siendo”.

a) Riberas del San Miguel: Comunidades Salinas, San Martín, Cochas del Betano y 9 de Marzo

Las comunidades a las orillas del San Miguel han vivido de cerca guerras que han sido invisibles para el resto del país, en medio del conflicto armado de Colombia, de la práctica genocida de aspersiones aéreas de glifosato, del narcotráfico y el sicariato.

Si bien las aspersiones aéreas cesaron desde el 2007 hasta el 2013, cerca de la frontera con Ecuador, la presencia de ejércitos formales e informales mantiene una ola de tensión y violencia generalizada. Secuestros, asesinatos, amenazas y reclutamientos son historias del día a día que se conocen únicamente desde los silencios o de pequeños corre-vozes temerosos. La reanudación de las aspersiones aéreas en noviembre del 2014, generó una nueva tensión ante los primeros impactos denunciados y la reiteración de pérdidas en la salud, en los animales y en los cultivos.

Los niños y niñas han dado pistas, a través de sus dibujos y expresiones espontáneas, de la magnitud de los impactos de este conflicto en sus vidas, en la de sus familias y de sus comunidades.

En estas comunidades se evaluaron adolescentes y adultos, los reactivos utilizados para ellos/ellas fueron: el test de Golberg-28 que permite estudiar sufrimiento mental (depresión, ansiedad e ideación suicida) y el Test de Frases Incompletas que valora el estado emocional.



Situación de los adultos

El test de Sacks, que fue aplicado a un total de 109 adultos y jóvenes, entre los 13 y 79 años, encontró que presentaban inestabilidad emocional en grado leve el 62,3%; un 29,3% se encontraba en inestabilidad emocional moderada y un 7,1% con deterioro emocional severo (que requeriría de apoyo profesional).

Esta inestabilidad emocional presente en la totalidad de los adultos estaba ocasionada por:

a) Los riesgos del lugar en que se vive: con elevados niveles de violencia por vivir en zona de guerra con frecuencia de disparos, bombardeos y peligro constante.



b) La ausencia de seguridades formales: población que labora en jornadas de trabajo intensas, sin que esté garantizado su bienestar social, en muchas ocasiones con condiciones de precariedad.

c) Bajas expectativas de vida: en general en los encuestados se observó bajas expectativas, conformismo, pesar y desaliento incrementadas por la dificultad de comercializar sus productos.

Los resultados se vieron confirmados con el test de Golberg que analiza el sufrimiento mental y con el que se encontró que el 41,2% de los evaluados presentaron sufrimiento mental leve; el 34,6% presentó sufrimiento mental moderado y el sufrimiento mental severo apareció en el 24,8% de la población adulta.

Este sufrimiento estaba asociado a dolencias físicas como dolores de cabeza frecuentes, dificultad para conciliar el sueño y/o mantener un sueño reparador (sin interrupciones en la noche), cansancio físico, sensación frecuente de pérdida de salud y mayores tiempos para realizar las actividades cotidianas.

También trastornos nerviosos como: estrés, nerviosismo e irritabilidad, síntomas que permitieron decir que se tenían actitudes inadecuadas en la resolución de conflictos del día a día (por ejemplo frente a la realización de tareas escolares con sus hijos, diferencias con compañeros de trabajo, etc.); presentaron además sentimientos de pánico sin motivo aparente, así como la sensación de tener demasiadas preocupaciones, que no les permitía disfrutar de la cotidianidad, y de que todo estaba en su contra, lo que les llevó a sentimientos de vivir una vida sin esperanza y/o con pensamientos, en algunos casos, de ideas suicidas recurrentes.

Evaluación de niños y niñas



La población evaluada fue de 46 niños y niñas en edades que oscilan entre los 5 y 11 años, distribuidos en tres comunidades: San Martín, Cochas del Betano y Salinas. Del total general vuelve a sorprender que ninguno presente estabilidad emocional, el grado de inestabilidad leve se encuentra en un 28,2%, inestabilidad moderada, es decir, que se presume tenga alteración del ánimo, se encontraba un 52,2% y en grado severo (ya depresivo) un 19,6%.

El análisis cualitativo de las pruebas aplicadas arrojaron problemáticas dramáticas, al enmarcarlas en el estado emocional de sus padres (expuesto anteriormente), las principales fueron: Maltrato físico a niños/as, violencia intrafamiliar, abandono de alguno o de los dos padres, sentimientos de infelicidad, dificultad para dormir (altamente significativo en niños/as);

temor y bajas expectativas frente al futuro; temor a su padre o madre por situación de maltrato y temor a estar solos; alcoholismo en su ambiente y preocupación por sus padres: si tienen o no trabajo, si son felices.

En estas comunidades se dieron casos de intentos de suicidio entre jóvenes e ideas suicidas:

- Lo que me va a pasar... *me voy a morir* (7 años)
- Cuando sea persona mayor... *me mataré* (7 años).

En los estudios sobre el nivel de madurez de los niños y niñas 1 de cada 4 (25,6%) presentó una edad madurativa acorde a su edad cronológica. En el 17,9% de ellos la inmadurez es leve (diferencia de hasta un año y medio con su edad cronológica) y observamos una inmadurez significativa (2 años o más en relación a la edad cronológica) en un importante 56,4% que equivale a 1 de cada 2 niños/as.

Ninguna de las pruebas reflejó que hubiera problemas orgánicos que causaran daño neurológico. El promedio de edad de inmadurez en los niños/as fue de 2,4 años, lo que ya nos permite presumir trastornos específicos de aprendizaje, sea en lectura, escritura o cálculo.

Comunidad 9 de Marzo

Esta comunidad, también en la frontera norte, no queda en primera línea con el río San Miguel, sino hacia el interior. En ella la inestabilidad emocional leve apareció en un 37.9% de los estudiantes, y las áreas de mayor conflicto fueron la familiar y, en menor medida la comunitaria. En este caso, fueron múltiples las frases de niños y niñas que denunciaron el maltrato y la carencia de afectos familiares:

El análisis de las historias clínicas permitió entender no solo los porcentajes de afectación, sino también algunas de las respuestas.

- El alcoholismo está presente en un 34.8%:
 - Sería feliz... *si mi papi no bebiera mucho* (13 años).
- El abandono de uno o ambos padres es del 28,3%.
 - Yo siempre he querido y deseado... *comida* (11 años); (6 años); *...tener una familia* (9 años).
 - Yo quiero a mi madre pero... *ella no me quiere* (6 años); *...se enoja y no me quiere* (9 años).
 - Me gustaría que mi padre... *sea bueno* (15 años); *...me diera el apellido* (15 años).
- Maltrato infantil en el 10.9%.
 - Yo sería muy feliz... *cuando no me peguen* (6 años).
 - Sé que es una tontería, sin embargo tengo miedo de... *que me peguen* (6 años).
 - La mayoría de las madres... *no saben tratar a sus hijos* (16 años); *...son malas* (15 años).
 - Aquello que más necesito... *el apoyo de mis papás* (14 años); *...es el amor, cariño de mis padres* (15 años); *...el apoyo de mis padres* (17 años); *...ser feliz* (13 años).
- Violencia intrafamiliar existe en el 13% de las familias
 - En comparación con otras familias la mía... *a ratos es muy mala, no tiene corazón* (15 años).



- Depresión encontramos en el 8,7%
- Me disgusta mucho... vivir (11 años).
- Quisiera perder el miedo de... morirme (6 años).

En relación al análisis madurativo, el 73,1% de los niños y niñas presentaron inmadurez significativa con un retraso promedio de 2 años 9 meses (una de las cifras más altas de todas las comunidades evaluadas).

El 42,3% presenta dificultades de aprendizaje, 28,3% en lectura, 23,9% en escritura y 26,1% en cálculo. La repetición escolar aparece en el 17,4% de los casos.

b) Triángulo de Cohembí: Comunidades La Ceiba, Santa Elena y Brisas del Yoyá

En esta parte de la frontera los resultados en las tres comunidades son bastantes positivos: el 97,1% de infantes presenta estabilidad emocional, es decir, no se evidencia conflicto emocional, existe un solo caso de inestabilidad emocional leve que representa el 2.9%.

El análisis cualitativo de estas pruebas refleja que si bien los niños/as se encuentran estables emocionalmente, existen realidades preocupantes:

- El 37,1% sufre castigo y/o maltrato infantil por parte de sus padres.
 - Quisiera perder el miedo... *que mi papá me pegue* (niño de 11 años).
 - Yo quiero a mi madre pero ella... *no me quiere* (niña 12 años).
 - Mi familia me trata como... *mal*.
- Un 42,8% sufre temor a la muerte propia o de los padres (8,6%), quizás por la fuerte presencia militar.
 - Tengo miedo... *a que me maten, de morir* (9 años)
 - Si yo pudiera mandar... *matar a los soldados* (niño de 11 años).
 - Lo que me va a pasar... *será terrible* (niño 11 años).
- El 8,5% teme a su profesor/a el 5,7% a sus padres y el 8,6% a sus maestros.
 - Mi falta más grande ha sido... *ir a la escuela* (niña, 8 años).

En relación a la evaluación del desarrollo madurativo encontramos los siguientes resultados: El promedio en años de inmadurez es de 1 año. La madurez de los niños/as se encuentra en un 57% y la inmadurez en grado leve se da en el 14,7% frente a un 28,3% de Inmadurez significativa.

Valorando los trastornos del aprendizaje se encontró que el 75,9% de los estudiantes tenían trastornos del aprendizaje, el 64,9 por problemas en la lectura; el 57,9% en la escritura; el 57,3% en cálculo y el 56,4% de los 58 niños/as habían tenido que repetir al menos un año.

2.2 La frontera con la agroindustria: creciendo en medio de la naranjilla, comunidades Sumaco, Wamani y 10 de agosto (Napo)

Vandana Shiva, reconocida autora de la India que habla de los "monocultivos de la mente" critica que detrás de los monocultivos y de la agroindustria también hay una sola forma de pensar donde se valora la mercantilización y el material genético pero se suelen desvalorizar los saberes populares o ancestrales.

El monocultivo es contrario a la riqueza de la diversidad. Normalmente es la apuesta por hacer crecer un solo tipo de planta a lo largo de una superficie muy extensa y considerar malezas a todas las plantas diferentes que crecen alrededor. Como se consideran dañinas, se busca destruirlas, y para ello se usan los agrotóxicos (pesticidas, herbicidas, insecticidas, fungicidas) que buscan acabar con plagas, hierbas, insectos u hongos. En Wamaní, Sumaco y 10 de Agosto, (provincia del Napo) el desarrollo se ha centrado en el monocultivo de naranjilla, en otras partes son monocultivos del banano, de la palma, de la caña, del arroz, etc. En esta zona, fragmentado el tejido social y comunitario se ha dado un importante crecimiento de la violencia, alcoholismo, suicidios e intoxicaciones por exposición a químicos.

Los monocultivos se asocian a la erosión de la tierra, dependencia de más agrotóxicos, pérdida de soberanía alimentaria, de salud y condicionan el crecimiento y desarrollo de niños y niñas, así como el proyecto de vida individual, familiar y por supuesto alteran las dinámicas familiares y comunitarias.

Se han contabilizado 76 suicidios en 9 comunidades indígenas en la provincia del Napo (Clínica Ambiental, Alerta Naranja nº 2, 2008). Se trata de recintos indígenas donde se siembra el monocultivo de la naranjilla utilizando grandes cantidades de agrotóxicos para que estos sean valorados en el mercado, porque éste exige productos extra-grandes, perfectos, sin manchas y con colores ficticios.

Representantes del Plan Ecuador en el 2011 supieron confirmar que efectivamente en esta zona se estaban produciendo una media de 3 suicidios al mes (36 al año), sin contabilizarse los intentos no exitosos. Estas cifras podrían convertir la zona en una de las regiones con mayores tasas de suicidio a nivel mundial. Desde hace tiempo la Organización Mundial de la Salud ha reconocido que “el fácil acceso a pesticidas letales aumenta el peligro de suicidios impulsivos en muchas zonas rurales” (Clínica Ambiental, 2008).



El monocultivo en las Comunidades de Wamaní, Sumaco y 10 de Agosto llegó de la mano del alcohol. En el estudio realizado, las fichas familiares reflejan que en el 100% de las familias existe alcoholismo, en la mayoría de los casos, se trata del padre y los hijos. Debido a lo alarmante de esta problemática en el Napo, también se aplicó un protocolo de evaluación a los adultos de la comunidad que consistió en tres reactivos: Test de frases incompletas para evaluar la situación emocional; test de Golberg para detectar el sufrimiento mental y se añadió un tercero, el Pentox, que evaluaba daño neurológico por toxicidad de pesticidas.

Los resultados sorprendieron a los mismos investigadores, pues se encontró que el 63,6% de los adultos evaluados presentaba sufrimiento mental en grado severo. Estas cifras son casi tres



veces más altas que las encontradas en los adultos de la frontera que vivían el estado de guerra en Colombia. Aquí parece otra guerra, pero los muertos caen por su propia mano.

- Desde que trabajo en naranjilla, pienso que en mi casa... *se han dado duelos.*
- Desde que mi comunidad trabaja en naranjilla, pienso que... *a veces es bueno, pero la gente se suicida* (joven de 14 años).
- El futuro de mi comunidad... *mas enfermedades.*

Si bien el temor estuvo presente en el 100% de los evaluados, por el uso y convivencia con los agrotóxicos, es un miedo naturalizado como se evidencia en sus expresiones. Una suerte de resignación en la que todos/as conocen y han vivido daños a su salud.

- En el futuro me veo... *Que estoy siguiendo mal.*
- Desde que trabajo en naranjilla... *mucha gente de mi comunidad se ha muerto.*

En **todas** las familias se reportaron síntomas importantes en el ámbito físico y emocional. Del total de evaluados no existieron personas que no sufrieran los efectos provocados por la exposición a agrotóxicos. La población manifestó en el Pentox, afección leve en **un 44,4%, moderada en un 48,8% y severa en un 6,6%.**

La sintomatología reportada con más frecuencia fueron: Dolores de cabeza frecuentes, dificultades para dormir e irritabilidad, tensión y nerviosismo de manera habitual, algunos de ellos incluso con accesos de pánico.

En cuanto al aspecto emocional las respuestas dieron cuenta de **sintomatología depresiva evidente. Fueron reiteradas las respuestas en las que las personas adultas afirmaron no sentirse útiles, ni capaces de tomar decisiones y/o disfrutar de actividades cotidianas; entre sus sentimientos y sensaciones destacaron: sensación de estar viviendo la vida totalmente sin esperanza, que la vida no vale la pena vivirse y que no son capaces de realizar actividades porque tienen sus nervios alterados.** A estos síntomas, que evidencian grados depresivos, se suma la idea del suicidio que alcanza a un 20%, siendo reiterada y repetida en el 25,5% de los evaluados.

Si tomamos en cuenta que la estabilidad emocional de los niños y niñas depende de la estabilidad emocional de sus padres, de la situación descrita podemos entender los hallazgos encontrados en niños y niñas.

El 90% de los niños/as de estas comunidades presentan desajuste emocional leve, las dificultades principales de estos niños y niñas están en:

- a) **Alcoholismo** en su ambiente (padres sobre todo, hermanos, familiares)
 - Quisiera perder el miedo... de todo (12 años).
- b) **Maltrato físico** por parte de sus progenitores y profesores
 - En mi clase mis profesoras... son malas, porque me tratan mal (12 años).
- c) **Incapacidad para relacionarse** con niños/as de su edad.
 - Siempre he querido y deseado... jugar (11 años).

Es decir, se encuentran afectados los aspectos personal, social y familiar. Dentro del ámbito personal existe un temor generalizado a la muerte que presentan estos niños/as y que se expresa en frases como:

- Sé que es una tontería, sin embargo, tengo miedo de... que me maten (11 años).
- Lo que me va a pasar es... muerte (12 años); voy a morir (11 años).
- Me disgusta mucho que... pudiera morir.

En relación al análisis madurativo, el 90% de los niños/as tiene inmadurez significativa, es decir, de 2 años o más de retraso en relación a su edad cronológica, en este caso fue de 2 años y 4 meses. El 5% tuvo inmadurez leve, es decir, que su retraso madurativo no fue superior a un año y medio. Pero en un 5% se encontró la existencia de organicidad, es decir, presencia de una lesión cerebral.

Sin lugar a dudas, estos datos constituyen el más importante indicador de denuncia frente a cómo niños y niñas, que nacen normales, pueden desarrollar retrasos severos e irreversibles, atribuibles a condiciones ambientales (toxicidad) y sociales (violencia, alcoholismo, ausencia de estimulación).

Los desfases madurativos significativos, repercuten directamente en dificultades de aprendizaje que se agudizan en medio de las deficiencias del sistema educativo y su incapacidad para dar respuesta, diagnosticar e intervenir a estos niños y niñas.

Con esto se mantiene un círculo en el que niños y niñas tendrán menos oportunidades de acceder a educación secundaria y superior y, si lo hacen, estarán en condiciones inferiores, lo que afectará su capacidad de finalizar los estudios. La alternativa recae nuevamente en asumir –en una especie de condena generacional- el trabajo en el monocultivo de naranjilla.

2.3 Violencia petrolera: Comunidades El Mirador, “Y” Mitad del Mundo (Sucumbíos) y Pimampiro (Orellana)

La población de las comunidades Pimampiro, “Y” Mitad del Mundo y El Mirador tienen en sus cercanías actividad petrolera con altísimos niveles de contaminación. La mayoría de la población trabaja para las empresas petroleras, manteniéndose la misma dinámica de encadenamiento laboral que describimos para el caso del monocultivo de naranjilla: la petrolera se convierte en la fuente de ingresos económicos al mismo tiempo que amenaza la salud y la vida de las familias y su comunidad.

a) Pimampiro: Las violencias múltiples

En esta comunidad, las casas tienen cada una 3-8 perros, generalmente muy agresivos y se los utiliza generalmente para protección y seguridad de la familia. La violencia ha profundizado tanto que los profesores pidieron permiso a los padres para pegarles a sus hijos/as porque se mostraban muy agresivos en clases y algunos les dieron cables de luz para que lo hicieran.



- El 43,8% de los niños y niñas vive inserto en medio del alcoholismo de sus padres (especialmente del padre)
- La Violencia Intrafamiliar (VIF) es del 40,6%
 - En comparación con otras familias, mi familia... *mis padres son malvados, más mi mami* (varón, 10 años).
 - Yo quiero a mi madre pero... *no me quiere* (varón, 11 años).
 - Yo espero que... *mi familia no sea mala* (varón 10 años).
- El maltrato infantil es del 51%, sin embargo, es reconocido por sus familiares sólo en un 31,2%.
 - Yo pienso que en el matrimonio... *me pegan* (6 años niña); *...no es bueno porque nos pegan* (niña, 10 años).
 - Cuando todo me resulta mal... *me saben pegar* (6 años niña); *...mi papá me pone ají en los ojos*.
 - Mi familia me trata... *como una empleada* (6 años niña); *...una sirvienta; ...mal* (6 años niña); *...mal* (varón 10 años); *...como un animal* (niña, 11 años); *...como un tonto* (niña, 10 años).
 - Lo que me va a pasar... *de grande, morir* (varón 9 años); *...maltratos* (niña 11 años).
 - Quisiera perder el miedo de... *mamá* (varón 9 años).
 - En clase mis profesores... *me jalan la oreja; ...nos pegan* (niño 9 años); *...me pegan* (varón 8 años y 9 años).
- El 12,5% sufre la depresión de su madre, mientras que la cifra de suicidios es de un 6,25% entre las familias.
- La discapacidad se encuentra presente en un 21,9%.

Quizás esta sea la comunidad que mejor ilustra el criterio de las violencias múltiples transmitidas en secuencia. La presencia permanente de violencia social por maltrato petrolero y presencia militar, la violencia laboral desde la actividad extractiva que además violenta a la naturaleza y a las comunidades; la violencia intrafamiliar y la violencia parental y escolar.

Frente a la violencia de los adultos, los pedidos de los niños y niñas no son correctivos, sino simplemente afecto:

- Mi falta más grande ha sido... *Mi mami* (6 años niña); *...ser feliz* (niña, 10 años).
- Si mi padre quisiera... *quererme; ...nos querría* (niña, 10 años); *...a mi madre* (varón, 10 años).
- Yo siempre he querido y deseado... *que me quieran* (7 años niña); *...jugar* (niña 5 años); *...que me den cariño"* (varón, 12 años).
- Las cosas que me disgustan son... *sufrir* (niño 9 años).
- Yo estaría contento si mi padre... *fuera feliz* (varón 9 años).

En este escenario de múltiples violencias, la evaluación de niños y niñas encontró que el 59,2% presentó afectación emocional en grado leve, siendo el área familiar la más comprometida, es así que el análisis cualitativo de los reactivos muestra la existencia de maltrato infantil por parte de los padres en un 51% de los casos. El maltrato escolar físico y/o psicológico aparece en el 10,2% de los evaluados.

La afectación emocional y la presencia permanente de lo que hemos denominado violencias múltiples se correlacionan directamente con los desfases

madurativos encontrados en los niños y niñas. Del total de evaluados sólo el 18,9% presenta una edad madurativa acorde a su edad cronológica, mientras que el 81,1% se encuentra madurativamente por debajo de su desarrollo evolutivo. De este porcentaje el 23,3% corresponde a inmadurez leve y el 76,7% a inmadurez significativa (en esta comunidad el promedio de inmadurez en relación a su edad cronológica es de 2 años 4 meses).

Mientras en primero y segundo año de EGB, el índice de inmadurez es del 4,4%, este asciende al 100% en los años superiores, la pregunta que cabe es ¿Qué pasa a nivel escolar para que aumente este porcentaje? La respuesta podría estar mediada por la violencia que refieren recibir los niños/as en la escuela.

Así mismo, la inmadurez en el desarrollo se relaciona directamente con las dificultades de aprendizaje (tenemos una cadena: violencias múltiples-inmadurez-problemas de aprendizaje). Al analizar el historial educativo de los niños y niñas de Pimampiro, el 25% presenta dificultades para aprender, problemas en lectura y escritura observamos en el 31,2% y en cálculo es del 34,4%.

Finalmente y como consecuencia directa de la violencia escolar, las afecciones emocionales, la inmadurez en el desarrollo y los problemas de aprendizaje, no nos sorprende que se presente rechazo escolar en el 31,2% de los casos, existiendo dificultades de relación interpersonal (con sus iguales) en el 15,6% y rechazo a la figura del docente en el 12,5% de los niños/as.

b) El Mirador: Contaminación y muerte

En la comunidad El Mirador, al igual que en Pimampiro, coexiste la violencia de la actividad petrolera con la violencia de sicarios de la cercana Shushufindi.

- Sé que es una tontería, sin embargo tengo miedo de... *que maten a mi familia o a cualquier familia* (11 a).



El porcentaje de muertes referido es alarmante llegando al 26,9% de las familias con defunciones. De la misma manera, el índice de abortos que presentan las mujeres de esta comunidad asciende a un 15,3%, que es alto.

El 21% de las familias refiere alcoholismo al interior del hogar; depresión existe en el 9,6%; el abandono de uno o ambos padres está presente en el 23% de los casos. Las respuestas dadas por los niños/as en el test de frases incompletas refieren una situación generalizada de maltrato que utiliza fundamentalmente el castigo físico como modo de normalización y disciplina, en este sentido llama la atención la cifra de niños/as que han presentado accidentes en los que se ha visto golpeada su cabeza (40,3%).



En relación a la estabilidad emocional de niños y niñas de El Mirador, la afectación total es de un 87% (84% en desajuste emocional leve y 3% en severo); este porcentaje se explica principalmente en el ámbito familiar. Es en la familia, donde el niño/a desarrolla sus afectos y autoestima, el lugar que ofrece o no seguridad y en el que se siente fundamentalmente querido y bien tratado o no y por tanto de dónde derivan principalmente sus conflictos. Algunas expresiones que reflejan el conflicto:

- Yo siempre he querido y deseado... *ser un niño* (9 años); *...jugar* (10 años).
- Yo sería muy feliz... *nunca* (10 años); *...si tuviera una familia* (9 años); *...si pudiera jugar* (12 años).
- Después de algunos años... *me voy a morir*.
- Me disgusta mucho que... *peleen y maten* (11 años).
- No me gustan las personas que... *me pegan* (8 años).
- Cuando no me resulta un trabajo... *me pega* (8 años); *...me pega mi mamá* (7 años).
- A veces me enfermo cuando... *me pega* (8 años).
- Me gustaría tener... *amigos* (8 años); *...una familia buena* (10 años).
- Yo pienso que el matrimonio... *es duro porque los esposos pegan* (9 años); *...les pegan a las mujeres* (7 años).
- Yo quiero a mi madre pero... *me trata mal* (10 años).
- Quisiera perder el miedo de... *Morir*" (8 años); *...morir* (7 años); *...salir adelante"* (10 años).
- Yo espero que... *no me peguen* (8 años).
- Yo estaría contento/a si mi padre... *me quisiera* (8 años); *...no fuera muy pobre* (8 años).

La evaluación del desarrollo madurativo refleja que el 71,1% de los niños/as presenta inmadurez significativa con un retraso promedio de 2 años 4 meses. El 26,9% de los niños presenta problemas de aprendizaje, 25% en lectura, 19,2% en escritura, el 32,6% en cálculo. El 15,3% de los niños/as ha tenido repitencia escolar.

Nuevamente se visibiliza la cadena: Violencias múltiples - Afección del desarrollo madurativo - Problemas de Aprendizaje - Rechazo Escolar.

c) "Y" Mitad del Mundo, entre el norte y el sur

El 75% de los niños/as tienen afección emocional leve, tanto a nivel general como por áreas, no existe ni un solo niño/a cuya condición personal se encuentre dentro de parámetros aceptables, siendo las áreas familiar y de comunidad las que explican tal condición. Es decir, los conflictos al interior del hogar y la condición socio-ambiental son los factores desencadenantes de la situación.

- Mis compañeros/as no saben que... *yo no vivo feliz porque mi mamá siempre me habla"* (10 años).
- Mi madre... *me pega* (6 años).
- Mi familia me trata como... *mal, me pega* (7 años).
- Yo estaría contento/a si mi padre... *me quiere* (6 años).
- Me gustaría vivir... *feliz* (7 años).

- A veces me enfermo... cuando me pegan mucho (10 años).
- Si mi padre quisiera... tratarme bonito (6 años).

En menor medida se presentan problemáticas tales como: alcoholismo y discapacidad 9,6%; violencia intrafamiliar 9,6%; maltrato físico 12,9%. Por otro lado, persisten cifras elevadas en relación a: abortos previos 12,9%, muertes en la familia 22,5% y golpes en la cabeza 32,2%

En relación al desarrollo madurativo de niños y niñas, el 55,6% de los y las evaluados/as presentaron inmadurez significativa y el 27,8% inmadurez leve. El promedio de retraso madurativo es de 2 años y 3 meses.

Al igual que en las otras comunidades los desfases madurativos se ven directamente reflejados en dificultades de aprendizaje presentes en el 54,8% de los niños/as examinados/as, de ellos/as 32,2% tiene dificultades en la lectura, 19,3% en la escritura y 38,7% en las matemáticas. El porcentaje de repitencia escolar es más alarmante aún llegando al 19,3%.

2.4 Violencia del oro y mercurio

En la Provincia de Zamora Chinchipe, el contexto fronterizo se vive con otros matices. Una vez más, son las actividades extractivas las que construyen la lógica de intervención o no del Estado y por ende las condiciones de vida de las comunidades.

En este caso, se trata de la actividad minera que, a diferencia del petróleo, tiene dos brazos: minería artesanal y minería a gran escala. Si la minería, como toda actividad extractiva, resulta violenta para el ambiente y para los derechos de aquellas poblaciones que viven en su radio de influencia, cuando ésta se realiza en zonas de frontera se ponen las bases para condiciones de ilegalidad sostenibles que redundan en peores condiciones ambientales y violaciones más amplias de los derechos humanos.

El discurso de los gobiernos criminaliza la minería a pequeña escala, artesanal y familiar como forma de legitimar la entrega de concesiones a multinaciones para iniciar proyectos de megaminería.

Los argumentos centrales para la criminalización de la minería artesanal han sido: por un lado su carácter de ilegal –con los correspondientes análisis económicos especialmente de evasión tributaria- y por otro, la responsabilidad a los mineros artesanales frente a las grandes problemáticas ambientales, acusándolos de ignorantes y tecnológicamente atrasados.

Estas acusaciones han construido un imaginario generalizado del minero artesanal estafador que intencionalmente trabaja con tecnología inadecuada y destruye el ambiente. Si bien es evidente la nocividad de la minería artesanal para la naturaleza, para las comunidades y para la vida misma, no hay que olvidar el carácter de subsistencia que tiene esta actividad para muchas comunidades del Ecuador, y la ausencia de alternativas en la que se encuentran dichos grupos poblacionales. Nuevamente se vive una suerte de



encadenamiento laboral, convirtiendo a la minería en única alternativa económica al mismo tiempo que amenaza la salud y la vida de esas familias.

La minería artesanal transmitida generacionalmente es sin lugar a dudas un conflicto que debe estudiarse pero también debe romperse el imaginario en el que se la sataniza para poder construir, en contraposición, la otra imagen de una minería a gran escala, a la que se ha pintado como "responsable", "salvadora" y hasta "necesaria".

Los estudios realizados con niños y niñas en la Provincia de Zamora Chinchipe contrastaron impactos psicosociales de la actividad minera artesanal frente a la minería a gran escala. Para la minería artesanal se estudiaron los recintos de La Herradura y Puerto Minero, mientras en la zona de influencia directa del Proyecto Megaminero Fruta del Norte de la Empresa Kinross Aurelian se evaluaron los niños/as de El Zarza, Río Blanco, Asociación de Colombianos/as Residentes en la Ciudad de Yantzaza (estos últimos hacen minería de bombardera en los ríos que se encuentran dentro del territorio concesionado).

Los resultados generales fueron los siguientes:

- En las comunidades con actividad minera se encontró que un 40,3% de niños y niñas presentaron un estado emocional estable, pero más de la mitad de ellos (59,6%) presentó un desajuste emocional leve, con cifras elevadas en el ámbito personal (77,1%) y comunitario (33,33%). Dicho desajuste emocional está condicionado básicamente por las dinámicas familiar y comunitaria, así, la estabilidad emocional de estos niños y niñas está determinada por cómo ellos/as sienten o no seguridad en los distintos ambientes que los rodean. Por otra parte estos niños y niñas se encuentran inmersos en procesos de habituación, familiarización y naturalización de la violencia familiar, comunitaria y social.
- **Se encontró que los niños/as que viven en la zona de influencia directa de proyectos de minería a gran escala presentan desajustes emocionales en porcentajes mucho más elevados que los niños/as de las zonas de minería artesanal. Mientras en las comunidades afectadas por minería a gran escala el 76,7% de los niños/as tenían afección emocional leve (y 3,2% moderada), en las zonas de minería artesanal ésta era de un 53,6%.**
- Destacaron en estas comunidades los altos índices de maltrato infantil (44,1%) que también se dan en las escuelas y que alteran las emociones:
 - Mi familia me trata,... como un chancho (6 años); ...como perro (8 años);
 - Me gustaría que mi padre,... sea menos bravo (14 años); ...me diera más amor (13a);
 - Sé que es una tontería, sin embargo tengo miedo... de que me castiguen o me insulten (11 años); ...de las culebras y de mi papá (12 años); ...de mi papá (12 años);
 - Me disgusta mucho... que me peguen (11) (8); ...que no me hable mamá (6);
 - Mi papá y mi mamá... mi papá es muy bravo y mi mamá es muy brava" (6 años);



- Yo sería muy feliz,... *si mis padres se mueren*" (9 años);
 - Mis compañeras no saben,... *que mi padrastro me pega*" (9 años);
 - En la clase mis profesores,... *saben pegarnos* (9, Yantzaza); ...*saben pegarnos* (8, La Punta)
 - Creo que a mi padre rara vez,... *le importo, porque nunca ha hecho el intento de buscarme* (16);
 - En el análisis del dibujo de sí mismo, una de las niñas dice: "*xxx está jugando, tiene familia, papá mamá, ñaña. Le pegan 5 días, 5 veces al día*".
 - Cuando yo era más chiquito... *mi papá me reventó la cabeza con un puñete y me partió.*
- La violencia intrafamiliar (37%) presentó cifras de 17,6% de ellas con antecedentes de abusos sexuales.
 - Yo pienso que el matrimonio,... *es solo pelea* (8 años)
 - En comparación con otras familias, mi familia... *no me gusta* (8 años);
 - ...*pelean* (6a);
 - Yo estaría contento si mi padre,... *no pegara a mi madre* (11);
 - "*XXX perdió cuarto grado, pero no por bajo rendimiento sino porque la madre tenía problemas con su esposo y no tuvo dinero para matricularle.*
 - *XXX es producto de una violación, pero como su madre nunca le cuenta de su padre ella dice que es HIJA DEL VIENTO*".
 - Alcoholismo (42,2%)
 - Sé que es una tontería, sin embargo tengo miedo... *de que los borrachos disparen en las noches* (9 años);
 - El trabajo de mi padre,... *es tomar trago* (6);
 - Yo estaría contento si mi padre,... *no tomara* (6);
 - *Mi padre viajó a España hace 10 años, regresó hace 1 mes pero está desempleado y empezó a consumir alcohol.*
 - Abandono de alguno de los padres (31,6%).
 - El error más grande de mi vida,... *no conocer, ni saber quien es mi padre* (8 años).
 - "*Yo vivía hasta hace 7 meses en San Lorenzo-Esmeraldas. Llegamos al Zarza por la enfermedad de mi mamá (muere hace 8 días con tumor cerebral). Mi padrastro se quedó en Esmeraldas con mis 3 medio hermanos. Yo quise venir porque mi padrastro me pegaba mucho. Hace 2 días mi padre vino de España y me dio el apellido.*"
 - Se encontraron también importantes antecedentes en las familias de depresión de adultos (36,8%), mientras que en el 14,7% de familias ya se dieron intentos de suicidio.
 - El trabajo de mi madre,... *es pasar acostada en la cama* (6)
 - Si mi padre quisiera,... *quisiera morirme* (8)
 - La discapacidad (37,5%), abortos (29,6%), dificultades emocionales en el embarazo (27,7%) y muertes en las familias nucleares (61,5%)
 - Yo recuerdo muy bien... *que se murió el bebé de mi madre, porque no tenían medicamentos* (6 años).
 - "*Desde que tuvo el accidente en la cabeza no quedó normal, cambió*



mucho. De pronto está solito y salta, brinca, se pone a cantar, hace preguntas extrañas, parece que se le desvía la mente, le noto bien diferente".

- El desarrollo evolutivo investigado en las historias clínicas encontró también retrasos en el habla (44%), dificultades en las relaciones (35,2%) y antecedentes de golpes accidentales en la cabeza (31,5%)
 - "Se cayó 2 veces dándose en la cabeza, la una vez del segundo piso a un charco de lodo y la segunda rodó las escaleras".
 - "Se cayó por las escaleras cuando tenía 9 meses, y debido a ello, le sale sangre de la nariz cuando le da risa o cuando se enfada. Tiene pérdidas de memoria en clase, cuando le preguntan".
- En relación al desarrollo madurativo, los resultados demostraron que los niveles de inmadurez son muy altos 81,3%, siendo leve el 17,9% y significativa en el 63,3% con un promedio de inmadurez de 2 años y 2 meses, aunque en aquellos recintos con pocas relaciones el promedio de retraso subía a 3 años.
- La historia clínica permitió encontrar además problemas en el desempeño académico de los niños/as ya que el historial educativo refleja que el 60,3% de ellos/as presentan dificultades académicas, y/o de aprendizaje con problemas el 34,5% de los niños y niñas en su proceso de lectura, el 35,2% dificultades en la escritura y en cálculo la dificultad es del 40,3%.
- La misma historia clínica identificó aquellos problemas de rechazo escolar que alcanzaron un máximo de 26,5%, siendo que en el país la deserción escolar promedio es de 6,8% en los niveles de primero a sexto año de educación básica; las dificultades de relación con los maestros alcanzaron un máximo de 15,4%, especialmente en aquellas escuelas donde todavía golpean a los niños y creen que "la letra con sangre entra", igualmente dificultades con los iguales (25%) y un promedio de repetición escolar de 11,3% de al menos un año, aunque hay escuelas donde la repetición llega al 17,6%.
- Los estudios nutricionales encontraron que la desnutrición crónica (talla para la edad) es la misma en ambos grupos de afectación minera con un 50,7%, mientras que la desnutrición global (peso para la edad) es superior en las zonas de minería a gran escala (40,5%) frente a la minería artesanal (30,5%).

La mayor cantidad de desajuste emocional en niños/as y adolescentes en las zonas de grandes operaciones mineras pareciera estar relacionado directamente con una mayor y más sistemática destrucción del tejido social comunitario y, por tanto, desprotección de los mecanismos de seguridad desarrollados por las comunidades. Las peores cifras de madurez psicológica en estas mismas zonas, parecieran avalar esta tesis.

a) La Herradura y Puerto Minero

En La Herradura no existe diferenciación entre las viviendas y el proceso de extracción minera. **Se visibiliza** así el concepto marginación regional, existe correlación directa entre la diversidad del paisaje y la inequidad

socioeconómica. Las familias viven en terrenos con pendientes extremas (marginación topográfica como criterio de discriminación ecológica, las comunidades más pobres se ubican en territorios peligrosos). Las viviendas están construidas en su mayoría de tabla, con techos de zinc y piso de madera. Las construcciones se sostienen con saquillos llenos de tierra de relave como elemento estructural de la topografía de la comunidad.

Niños y niñas juegan y ruedan por sobre los lodos de relave, su piel se encuentra teñida de gris, pareciera cubierta de lodo, sin embargo ellos son insistentes en posicionar que se trata de oro, no de lodo... como una expresión reivindicativa...

"No ve que no es lodo... es oro"

Definitivamente, niños/as cubiertos de oro, viviendo en medio de la Cordillera del Cóndor en situaciones de pobreza, contaminación ambiental y violencia incomprensibles.

Los niños y niñas que viven en medio de los procesos de minería artesanal comparten el patrón, ya antes mencionado, al que hemos denominado de **Triple Exposición: Ambiental, Laboral y Doméstica**.

- La exposición **ambiental** obedece a vivir en la zona de minería, en medio de los químicos, de los escombros, de la contaminación del agua, del ruido de las chancadoras y de la nocividad del ambiente social (violencia, militarización, prostitución, etc).
- La exposición **laboral** obedece a construcciones familiares de trabajo: en la mayoría de los casos toda la familia trabaja en minería artesanal y se derivan tareas a los hijos e hijas. Así, se vive una suerte de encadenamiento económico a los procesos socioambientales nocivos: el mismo trabajo que da el sustento a la familia amenaza su salud y su vida.
- La **doméstica** o falsamente-construida se orienta al almacenamiento de los químicos peligrosos (cianuro y mercurio) dentro de las casas que en su mayoría tienen un ambiente único. La llamamos falsamente construida porque, aparentemente, los mineros tendrían o no la posibilidad de controlar este nivel de exposición, sin embargo en la práctica sus condiciones no les permiten.

La afección de los químicos en el Sistema Nervioso Central tiene correlación directa con los desfases madurativos encontrados, por ello evidenciamos en este apartado las múltiples nocividades a las que los niños/as se encuentran expuestos.

Los niños/as muestran la preocupación por el ambiente que les rodea con las siguientes expresiones:

- El lugar donde vivo,... es un poco triste (12).
- El río aquí,... es muy sucio (12); ...está contaminado (8 y 8); ...está sucio (6) (es una constante de todos los niños).
- Mis compañeras no saben,... que el agua vale más que la plata (11).
- Cuando pueda mandar a los demás yo... haría que no contaminen la quebrada (11).



Esa relación entre lo laboral, doméstico y ambiental se pone en evidencia en frases que introducen la actividad minera dentro de la cotidianidad:

- El trabajo de mi padre,... *Mi padre me lleva donde él trabaja, él anda sacando oro y yo le ayudo* (8).
- Mi falta más grande ha sido,... *trabajar porque quería plata mi papi* (8).
- El trabajo de mi madre,... *es trabajar en los pozos* (8).
- A veces me enfermo,... *cuando me meto en el pozo* (8).
- Cuando yo sea mayor... *trabajaré en pozos o en tiendas* (8); *Buscaré una bola de oro* (6).
- Mi papá y mi mamá,... *somos pobres, pero mi papi sí es rico* (8).

b) Río Blanco y Zarza

Al estar dentro de la zona de influencia directa del proyecto Fruta del Norte de la empresa canadiense Kinross Aurelian, el acercamiento de niños y niñas de esta comunidad a la dinámica minera, se expresa en función a que el sueño de todos los adultos es trabajar para la “compañía”.

Así también, resulta evidente que la dinámica comunitaria: educativa, familiar y social se articula en función de la empresa minera, de las jornadas de trabajo, del número de plazas que otorga, de las medidas de “compensación” que asigna, de los programas que desarrolla con los niños/as en la escuela, de las prohibiciones y regulaciones que arbitrariamente define.



En las comunidades ubicadas en la zona de influencia directa del Proyecto Fruta del Norte (Río Blanco y El Zarza), resulta penoso constatar la ausencia absoluta del Estado que ha legitimado a la empresa como dueña absoluta del territorio concesionado y le ha otorgado poderes totales. No existe ninguna presencia del Estado, ni para la regulación, ni para la fiscalización; el territorio se encuentra membretado con el nombre de la empresa a través de letreros que se ubican en todas las vías de acceso y en todos los espacios comunitarios en hermanamiento frontal con los logotipos de distintos ministerios. De esta forma, las comunidades viven un verdadero bombardeo del discurso de la minería responsable y son encadenadas sin alternativa alguna a la aceptación pasiva de este proceso.

El encadenamiento utiliza la figura de la contratación como mecanismo “tapaboca”, puesto que por un lado **rompe la unidad, cohesión y solidaridad comunitarias** y por otro lado ata las economías familiares al proceso socioambiental destructivo en medio de una encrucijada cruel: “*la minería se convierte en la única alternativa de ingresos, en el sostén económico familiar a la vez que se constituye en el proceso que amenaza la salud y la vida*”.

Así también, miramos que los y las comuneros/as que trabajan en la minera, sufren un proceso de “**desarraigo comunitario**” en medida que al ingresar a trabajar en la *compañía* se les provee de **condiciones ficticias de confort y abundancia** (grandes bufetes, karaoke, juegos de mesa, etc), todo con la finalidad de venderles la promesa del desarrollo que vendrá con la minería.

Las dinámicas comunitarias giran en torno al sueño de la obtención de puestos de trabajo en la *compañía*, niños y niñas dicen:

- “Pienso que la minería es responsable, un día nos dieron un libro unos señores de la minería y ahí nos dijeron eso”.
- “La *compañía* es ofrecedora de todo y casi todo no cumple”.

c) Asociación de colombianos/as residentes en Yantzaza.

Los niños, niñas y adolescentes evaluados en este caso son hijos e hijas de mineros de dragado quienes trabajan en los ríos Zarza, Machinaza y Blanco. Algunos de los niños/as fueron evaluados dentro del río en los ranchos itinerantes que se establecen para la extracción de oro y los demás en la ciudad de Yantzaza.

La dinámica de estos niños/as está determinada por la actividad en minería de dragado que ha obligado a las familias a desestructurarse. Las familias realizan las actividades de minería de dragado a lo largo de los tres ríos, la ruta de ingreso, es de aproximadamente 4 horas y media hasta el final de los asentamientos mineros. La única alternativa de transporte es fluvial, la población que vive en estos ranchos es mayoritariamente Afro-Colombiana y se dedica a la minería de Draga y Bomba-Draga (aunque esta última en menor escala).

La mayoría pertenecen a la Asociación de Colombianos 21 de Junio, sin embargo, especialmente las mujeres se muestran críticas frente a la asociación por sentir que “*no hace nada*”.

La lógica de vida en este espacio es diferente, **no existe ninguna articulación comunitaria**, cada minero tiene su finca y su actividad de dragado. La situación de niños y niñas, y en general de las familias, es en sumo preocupante. La dinámica laboral ha condicionado la familiar, por cuanto los mineros que tienen familia, viven en sus fincas con sus compañeras y con sus hijos/as menores de 5 años. Todos los niños/as mayores de 5 años viven en Yantzaza, en casas colectivas a cargo de mujeres que se turnan para cuidarlos. En Yantzaza viven en barrios marginales: cinturones de pobreza.

“Yo vine a Ecuador a cocinar, mis 5 niños se quedaron en Colombia con su abuela. Cocinaba en los ranchos del Machinaza, ahí conocí a mi pareja actual, el es minero, y con él tengo dos niños. Todos vivíamos en el río, salíamos al pueblo nada más a enviar dinero a mis hijos de Colombia, pero ahora que los niños tienen edad para ir a la escuela, mi esposo va solo al río y nosotros nos quedamos en Yantzaza. Los niños extrañan mucho a su papá, se ponen muy felices cuando viene. En Yantzaza la vida es difícil, yo estoy tratando de sacar un permiso para vender comida rápida pero como soy colombiana no me prestan



atención, yo solo tengo la carta de refugiada. Nosotros estamos preocupados porque la compañía minera ya ha quitado dragas y les ha sacado del lugar de trabajo a algunos amigos”.

La situación de violencia no es solo al interior de la familia, también en el ambiente externo es una constante en la que los niños han presenciado situaciones difíciles:

- *“Me asusté porque en un restaurante había un señor con una pistola y una persona muerta. Le mató jugando cartas”.*
- *Mi falta más grande... ha sido matar.*

En esta realidad, en la que viven estos niños/as, la violencia se expresa en los escenarios familiar y comunitario lo que genera en ellos (como en cualquier niño/a) una sensación de inseguridad permanente, sus necesidades de alimentación y vestido son las únicas que se encuentran parcialmente atendidas, pero aquellas fundamentales en el proceso de desarrollo de su personalidad (seguridad, autoestima, atención a necesidades afectivas, etc.) son postergadas.

- *Quisiera que mi padre... “este conmigo; ...me quiera.*
- *Quiero a mi madre pero... a mi lado; ...que viva conmigo.*

Otro tema de preocupación es la discriminación racial que se suma a la de conflicto socio-ambiental. Una discriminación no solo social, también dentro de la misma escuela.

- *“La gente piensa que yo soy mala por el color de mi piel y yo les doy a saber que porque yo sea negra no es que sea una delincuente”*
- *La mayor parte de mis compañeros no saben que soy una persona muy frágil, y en el colegio me tratan mal porque soy negra y eso a mí me duele que a veces deseo morir.*
- *En la clase mis profesores me molestan y me dicen negra fea.*

2.5 La Palma de la desolación aceitera y la minería de contrabando: Limones, San Lorenzo y Maldonado (Esmeraldas) ⁷

El cultivo de palma africana o aceitera se ha ido incrementando en los países tropicales y en el cantón de San Lorenzo (Esmeraldas) ya cuenta con cerca de 80.000 hectáreas. Esta actividad, junto con la minería artesanal desarrollada por los migrantes colombianos que huyeron de Colombia han ocasionado una de las mayores contaminaciones de los ríos en esta provincia antes llamada la provincia verde.

Estas actividades, desarrolladas con intensidad en los últimos 15 años, han coincidido con niveles de violencia extremos: asesinatos a sangre fría a plena

7. Rogeab, B. y Bravo, E. (2012) Análisis del impacto psicosocial en niños/as bajo la influencia del cultivo de palma africana y minería a pequeña escala. Limones, San Lorenzo y Maldonado (Esmeraldas), Clínica Ambiental.

luz del día, desapariciones, presencia de narcotráfico, violencia cotidiana, etc., todo ello en un ambiente con un alto grado de pobreza.

Es en este contexto de violencia social que los niños/as se empapan de una violencia física y psicológica que entra en sus casas en forma de violencia intrafamiliar, abuso sexual y, en muchos casos, prostitución y trata para el trabajo sexual en frentes mineros.

En el trabajo de observación esta violencia no necesitaba medirse, era palpable el miedo, la aflicción, predilección por los juegos bélicos, léxico agresivo propio de sicarios, además de dificultades en el desarrollo como problemas de aprendizaje, deficiencia cognitiva, etc. situación que en los adolescentes, fue más desalentadora, ya que muchos de ellos formaban parte de bandas sicariales formadas por personas jóvenes, con consumo de drogas alucinógenas, gresividad, etc. quienes mencionaron su necesidad de irse cuando tengan los recursos necesarios para hacerlo.

Por todo ello no sorprenden respuestas en el test de Sacks como:

- A veces mi padre... *me pega; ...me regaña; ...es bravo; ...se porta mal conmigo.*
- Yo quiero a mi madre pero... *me pega; me grita, es mala.*
- Yo pienso que el matrimonio... *es algo lindo pero también es un infierno; ...¡Los hombres son malos!*

Esta violencia en la casa se extiende a la comunidad:

- Lo que me va a pasar... *es que me van a matar; ...morir; ...me pegan.*
- Lo que me va a pasar... *me violen; ...voy a morir; ...me matan; ...enfermedad.*
- Quisiera perder el miedo de... *no llegar a mis 15 años; ...al cable (apodo que se daba a uno de los narcotraficantes de la zona)*

75

Las instituciones que podrían ser parte de la solución, son espacios de mayor violencia por lo que la espiral no tiene fin:

- En clase mis profesores/as... *me pegan; ...dan duro con la palmeta; ...son malos porque me pegan.*
- Cuando veo a los militares... *me asusto; ...me causan miedo porque algunos asesinan; ...me da miedo.*

Llegándose a producir respuestas de admiración a esa violencia:

- Para mí las armas... *son malas y dañinas; ...son peligrosas; ...son muy buenas.*

En Maldonado la problemática es la palma aceitera y la minera. En Limones se puede observar niveles más altos de influencias violentas, debido que la población sirvió de escondite para sicarios y narcotraficantes y desde aquí la gasolina se contrabandeara a Colombia. De San Lorenzo destaca la enorme deserción escolar de jóvenes que van a Colombia a trabajar en la coca y muchos de ellos son parte de bandas sicariales surgidas a partir de 2006. Su participación en ellas es porque la gran mayoría de jóvenes las ven como su



Única opción de vida, ya que la pobreza extrema de la región no brinda esperanzas de trabajo o una situación económica estable; pero además muchos adolescentes se involucran con estas bandas para realizar sus propios "ajustes de cuentas".

A pesar de la violencia y natural desconfianza, los moradores se mostraron abiertos a participar en el proceso de evaluación, y con gran necesidad de que se los escuche.

El nivel de afectación emocional fue del 100% de los niños/as, siendo leve en un 90% y moderado en el 10%. en los adolescentes fue de 86% y 14% respectivamente. La madurez acorde a la edad cronológica sólo se encontró en un 6% mientras que la inmadurez leve se daba en el 12% y significativa (más de dos años de retraso) en el 82%.

En estas comunidades el alcohol está presente en el 16,6% de las familias, el maltrato en el 31%, la depresión es frecuente en el 14,8% de los padres y llegan al suicidio en el 4,5% de las familias, pero los asesinatos ocupan el 10% de todos los que se dan en el país. Las dificultades escolares se dan en el 41,6% de los niños/as que manifiestan tener en el 54,2% problemas de relaciones con sus iguales.

La violencia una vez comenzada, no termina, crece su espiral. Los problemas de aprendizaje generan nuevas situaciones de violencia, por un lado en la escuela los profesores maltratan a niños/as "que no aprenden", mientras por otro lado en la casa se les califica de hijos "vagos" que no estudian y son castigados.

El mecanismo de defensa desarrollado por niños/as y adolescentes ha sido el de normalizar la violencia, llegando ésta a ser parte de su vida y su formación por lo que, en general, tienden a repetir estas conductas en su vida diaria.

2.6 Ladrilleras: Balzay (Azuay)

La comunidad San José de Balzay está ubicada en la provincia del Azuay, se trata de una comunidad en la que la mayoría de los habitantes trabaja en ladrilleras. Esta es una actividad que se realiza familiarmente y al igual que en el caso de minería artesanal, tanto la elaboración de los ladrillos y tejas como la quema y el vidriado se realizan al lado de los domicilios.

Las familias aún siguen utilizando plomo para el proceso de vidriado por lo que para la Clínica Ambiental resultaba importante analizar la posible afección en neurotoxicidad por exposición a plomo en los niños y niñas de esta comunidad.

En ella no existe militarización, ni presencia de conflicto armado, se trata de una zona tranquila con buena estructura y cohesión comunitaria. Lo más significativo a nivel de conflicto se encuentra en la migración de personas que entre otras situaciones genera disgregación familiar.

Se evaluaron un total de 23 niños y niñas con edades comprendidas entre los 8 y 12 años. En relación a la evaluación emocional encontramos que el 91,3% tiene un estado afectivo normal mientras únicamente el 8,7% presenta desajuste leve.



Estos porcentajes evidencian con claridad de qué manera el contexto socioambiental influye en la estabilidad emocional de niños y niñas. Al ser esta una zona en la que se mantiene la soberanía territorial sin presencia de conflicto armado ni actividades extractivas, los resultados distan abismalmente de las zonas que sufren las problemáticas mencionadas.

En relación al análisis del desarrollo madurativo encontramos que el promedio de inmadurez de los niños y niñas de estas comunidades es de 2 años 4 meses. El 13% de los niños y niñas evaluados/as presenta madurez, el 21,7% inmadurez en grado leve y el 65,2% inmadurez significativa. Estos datos podrían estar evidentemente relacionados con la exposición a plomo.

La tabla de resumen recoge la información de las distintas comunidades de acuerdo al tipo de problemática y nos permite visibilizar la correlación directa entre conflicto socioambiental- desajuste emocional –retrasos madurativos y problemas de aprendizaje.

Se trata de un círculo vicioso en el que aparecen sumadas la exposición de los niños y niñas a la nocividad de las actividades extractivas, el monocultivo, la militarización, el sicariato, y con ello la naturalización de la violencia en todos los escenarios.

La comunidad utilizada como grupo control, al no encontrarse en zona de frontera y por ende no tener presencia de conflicto armado, fue San José de Balzay en la Provincia del Azuay. En esta comunidad si bien los niños y niñas también se encuentran expuestos a contaminación por plomo, los resultados positivos en relación a estabilidad emocional dan cuenta de cómo la salud mental de niños y niñas está condicionada a su ambiente social y comunitario.

A MODO DE RESUMEN: CONCLUSIONES

En el cuadro resumen final por fronteras, se puede apreciar que en los estudios realizados a 747 niños, niñas y jóvenes en las fronteras del miedo, hay poco espacio para la evaluación emocional normal. Destacan los niños del Triángulo de Cohembí y de la ladrillera de Balzay (97-91%).



Las afecciones emocionales leves, aquellas que pueden superarse con una mayor participación de los padres en los afectos y el acompañamiento, destacan en las zonas de cultivo de naranjilla, explotación de petróleo y palma africana (93-84 y 90% respectivamente).

La afectación emocional moderada, que afecta el ánimo de la persona es especialmente frecuente en la frontera con Colombia y es allí donde los niveles de depresión en niños/as y jóvenes es más alto (20%) por afectación emocional severa.

La madurez de los estudiantes es más frecuente en el Triángulo de Cohembí (57%) donde el promedio de retraso de maduración con respecto a la edad cronológica está alrededor de 1 año y 11 meses, mientras en el resto de comunidades oscila entre 2 años y 2 meses a 2 años y 5 meses. La inmadurez significativa más alta se encuentra en las zonas de minería, palma africana, petróleo y naranjilla.

Si bien en la zona de cultivo de naranjilla y en la frontera del San Miguel se vieron problemas de afectación nerviosa importante y sufrimiento mental en los adultos (64 y 25% respectivamente), solo por el cultivo de la naranjilla se encontraron casos de posible lesión nerviosa, en el 5% de los estudiantes.

Los problemas de aprendizaje estuvieron presentes con alta frecuencia en todas las comunidades, oscilando entre el 100% de estudiantes en la zona de palma africana y el 42% de la frontera del río San Miguel. En promedio estos problemas de aprendizaje se dan en 1 de cada 3 niños/as en lectura, escritura y cálculo. Este porcentaje tan elevado empuja la necesidad de intervenir a nivel educativo con otros patrones de acompañamiento en la educación de los niños/as, lo que redundaría en la necesidad de vencer miedos, confrontarlos con su expresión y la necesidad de actuar a nivel familiar y socialmente. La problemática vivida en la que los niños/as repiten más años en la escuela es en la palma africana y en el Triángulo de Cohembí, con el 56% de los niños que han repetido año.

Como elementos que se destacaron en las historias clínicas cabe mencionar el alcoholismo, que llega al 100% de las familias consultadas en la zona de cultivo de la naranjilla y no baja del 10% en una de las comunidades de la zona petrolera.

Un alcoholismo asociado al maltrato infantil que alcanza cifras conservadoras entre el 51% y el 11%; ligado también a la violencia intrafamiliar (VIF) presente en todas las comunidades, pero con dispares cifras entre el 3% del Triángulo de Cohembí al 51% de Pimampiro, en la zona petrolera, donde la violencia tiene presencia de manera importante hasta en la escuela.

En estas condiciones la separación de los padres podría decirse que es lo mejor que puede ocurrir para la salud mental de los niños/as. Estas separaciones se dan entre el 10 y el 32% de los hogares, sin embargo los niños/as viven estas separaciones como abandono, pues la persona que se va del núcleo familiar no suele mantener relaciones afectivas con los hijos/as. Las rupturas son casi completas y a veces incluyen a ambos padres.

En estas condiciones no es de extrañar las elevadas frecuencias de procesos depresivos dentro de las familias que alcanzan las cifras más altas en las zonas de la palma africana (42%), mineras (37%) y de la naranjilla (20%) alcanzando notable frecuencia el suicidio (25%) en las familias de la zona de cultivo de la naranjilla y 14% en las zonas mineras.

Epílogo

Romper las fronteras del miedo es hoy, más que nunca, urgente y necesario. Para ello hay que eliminar los elementos de violencia presente en las familias, escuelas y comunidades que han conducido a su normalización. Un punto de partida para evitar que esta espiral de violencia siga creciendo, es encontrar espacios de expresión de los niños/as y jóvenes. Espacios donde la escritura, el dibujo, la investigación, el arte o los juegos puedan ser parte cada vez más importante del horizonte de estos jóvenes que como uno, en la frontera del miedo, se preguntaba: “¿Qué es futuro?” Nosotros nos atrevemos a decir que “el futuro de los niños/as es hoy, o no será”.



ANÁLISIS Y DISCUSIÓN.

Tabla de resumen

Tipo medición	Valoración	MONOCULTIVO DE NARANJILLA	FRONTERA	PETRÓLEO	MINERÍA	PALMA AFRICANA	LADRILLERAS
Comunidades		10 de Agosto Wamant Sumaco	San Miguel Alto: San Martín, Salinas, Cochas del Bretano y 9 de Marzo	Triángulo Coheembé: Santa Elena, Brisas del Yoyá y La Ceiba	El Mirador Y* Milad del Mundo Pimampiro	Maldonado Limones San Lorenzo	Balzay.
Evaluación emocional	N° evaluados	76	194	37	158	139	23
	Normalidad	0%	0% - 62%	97%	40%	0%	91%
	Leve.	93%	28% -38%	3%	60%	90%	9%
	Moderada.	7%	52%	0%	0%	10%	
	Severa	0%	20%	0%	0%	0%	0%
Evaluación Madurativa	Retraso en edad promedio	2 años y 2 meses	Zafos y 5 meses	1 año y 11 meses	2 años y 2 meses	sd	2 años y 4 meses
	Madurez	17%	26%-12%	57%	0%	6%	13%
	Inmadurez Leve	4%	18%-15%	15%	18%	12%-38%	22%
Problemas de Aprendizaje	Inmadurez significativa.	74%	73%-56%	28%	82%	82%-56%	65%
	ORGANICIDAD	5%	0%	0%	0%	0%	0%
	Dificultades de aprendizaje.	sd	42%	76%	60%	29%-100%	47,4%
	En Lectura.	sd	28%	71%	34,5%	sd	21%
	En Escritura	sd	24%	66%	35%	sd	15,8%
	En cálculo.	sd	26%	59%	40%	sd	15,8%
	Repitencia	sd	17%	56%	15%-19%	11%	31%-56%
Otros por Historia Clínica	Toxicidad nervios grave	64%	25%				
	Alcoholismo	100%	35%	20%	42%	17-29%	sd
	Maltrato inf.	sd	11%	37%	44%	sd	sd
	VIF	sd	13%	3%	37%	sd	sd
	Abandono padres	sd	28%	10%	32%	24-31%	sd
	Depresión	20%	9%	sd	37%	15-41%	sd
	Suicidio	25%		10%	1,6%	5-10%	9-17%
discapacidad				10-22%	37,5%		

Anexo N°1

Guía de observación docente

Nombre del estudiante: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: ___ años ___ meses

Año escolar: _____ Fecha: _____

Nombre del profesor: _____

Coloque un visto según lo que ha observado en el niño, utilizando: sí (s), no (n), a veces (a/v) y frecuentemente (fr).

Ámbito	Indicador			
	s	n	a/v	Fr
FAMILIAR				
La familia realiza acompañamiento y supervisión de tareas escolares.				
La agenda llega firmada por el representante.				
Los padres o su representante asisten a eventos convocados por la institución.				
Los padres o su representante asisten a reuniones solicitadas por el profesor (entrega de libretas, coordinaciones, etc.)				
Sus padres o su representante buscan informarse periódicamente del proceso educativo del niño/a.				

Ámbito	Indicador			
	s	n	a/v	Fr
PERSONAL Y SOCIAL				
Trata de llamar la atención mediante comportamientos inadecuados.				
Se niega a cumplir órdenes.				
Necesita aprobación constante.				
Es inseguro.				
Tiene expresiones y emociones exageradas (miedo, llanto, risa).				
Es impulsivo.				
Es callado, triste, retraído o apático.				
Presenta comportamientos agresivos o destructivos hacia sí mismo o sus compañeros/as.				
Se muestra solitario o es aislado por el grupo.				
Su actitud es "a la defensiva".				
Se muestra inquieto, molesto, nervioso.				
Cuida sus pertenencias.				
Es descuidado en su aseo personal.				
Cumple sus tareas escolares				
Realiza sus deberes y trabajos de manera ordenada y limpia.				
Miente				
Se apropia de pertenencias ajenas				

Ámbito	Indicador			
PSICOMOTRICIDAD	s	n	a/v	Fr
Su postura al sentarse es inadecuada (se acuesta en la mesa, inclina su cabeza en exceso, etc.).				
Al correr, saltar o caminar es incoordinado.				
Presenta dificultad en el uso de la tijera y/o al pintar.				
Sostiene el lápiz de manera inadecuada.				
Su prehensión es muy fuerte o débil.				
Su ritmo de trabajo es lento.				
Respeto el renglón o los márgenes de la hoja.				
Acerca sus ojos a la hoja o el libro en demasía.				
Pareciera que no escuchara, es necesario repetir.				

Ámbito	Indicador			
COGNITIVO	s	n	a/v	Fr
Presenta dificultad para comprender consignas verbales y/o escritas.				
Tiene dificultad para expresar sus pensamientos, sentimientos o deseos.				
Presenta dificultad en la pronunciación de palabras y/o fonemas (pedo en lugar de perro, etc.).				
Le cuesta memorizar.				
Usa un tono de voz elevado o muy bajo.				
Lee sin ritmo, ni entonación.				
Al leer omite, transpone o cambia letras, sílabas o palabras.				
Presenta dificultad en lectura comprensiva-				
Su caligrafía es ilegible.				
Al escribir omite, transpone o cambia letras, sílabas o palabras.				
Identifica nociones básicas (mucho-poco, nada, mas-menos, adelante-detrás, etc.).				
Se observa retraso de contenido en la asignatura de matemáticas (suma, resta, multiplicación, etc.).				
Invierte números.				
Muestra dificultad en la resolución de problemas.				

Fuente: Este formato fue elaborado en la escuela "Comunidad Educativa de Formación Integral" (CEDFI) en Cuenca, Ecuador.

Anexo N°2

Historia Clínica

Historia Clínica N°	Fecha:		Nombre:				
*Fecha de nacimiento:			Edad:	años:	meses:	Escolaridad:	
DATOS FAMILIARES						Teléfono:	
Nombre de la madre:						Edad:	
Ocupación:					Escolaridad:		
Nombre del Padre:						Edad:	
Ocupación:					Escolaridad:		
COMPOSICIÓN FAMILIAR							
Nombre	Sexo	Edad	Parentesco	Escolaridad	Ocupación	Observación	
ANTECEDENTES (Coloque S o N conforme sea Sí o No la respuesta)							
Familiares: Alcoholismo __ Drogadicción __ Depresión __ Suicidio __ Abandono del padre/madre __ Discapacidad __ Dificultades escolares __ Observaciones:							
Prenatales: Cuidados médicos __ Medicación __ síntomas de pérdida __ abortos anteriores __ cuántos __ Estado emocional adecuado __ Problemas emocionales __ Observaciones:							
Perinatales: Parto normal __ Cesárea __ Hospital __ Partera __ Dificultades al nacer (hipoxia, sufrimiento fetal, otras) __ necesidad de incubadora __ Convulsiones __ Otros __							
Postnatales: Desarrollo Motor: Camina entre los 10 meses y 15 meses __ Desarrollo del Lenguaje: Se expresa sin dificultad entre los 18 meses y los 2 años: __ Presentó retraso al hablar (dificultad para entenderlo): __ Observaciones:							
Desarrollo Psico-social: Tiene amigos y/o familiares de edad igual o similar para relacionarse: __ Juega y se integra con facilidad a nuevos ambientes __ Se le dificulta hablar y relacionarse en ambientes extraños: __ A qué edad se observan estas dificultades: __ Observaciones:							

CONSIDERACIONES ETIOLÓGICAS (Coloque S o N conforme sea Sí o No la respuesta)	
Ha sufrido caídas importantes con golpes en su cabeza: ___	
Presenta alguna enfermedad que requiera tratamiento permanente:___ Qué enfermedad:	
Actualmente toma algún medicamento:___ Cuál___ Por qué:	
Ha sido intervenido quirúrgicamente: ___ Por qué: Observaciones:	
HISTORIA EDUCATIVA Y TERAPÉUTICA (Coloque S o N conforme sea Sí o No la respuesta)	
Edad de inicio de la escuela:___ años	Ha tenido repitencia: ___ que año: ___
Presenta o ha presentado dificultades para aprender: ___	
Tiene dificultades en lectura: ___	Tiene dificultades en escritura: ___
Tiene dificultades en matemáticas: ___	Ha presentado rechazo escolar: ___
Le cuesta relacionarse con sus pares: ___	
Le cuesta relacionarse con sus maestros: ___ Observaciones:	
CONSIDERACIONES AMBIENTALES (Coloque S o N conforme sea Sí o No la respuesta)	
Lugar que ocupa en la familia: ____(1º,2º)	Existe sobreprotección: ___
Existe abandono del padre o madre: ___	Existe maltrato físico: ___
Existe violencia intrafamiliar: ___	Ha sufrido abuso: ___ violación: ___
Existe consumo de drogas:___	Existe consumo de alcohol:___
Intentos de suicidio: ___	Muertes en la familia: ___
Otros:	
CONCLUSIÓN	

Elaborado por:

Anexo N°3

Test de Frases Incompletas, Infantil

(niño de ambos sexos)

Nombres: _____

Escolaridad: _____

Nombre del plantel: _____

Fecha del examen: _____

INSTRUCCIONES: Complete las siguientes oraciones en forma ordenada y con una letra bien clara.

1. A veces mi padre _____
2. Cuando todo me resulta mal _____
3. En relación con otras comunidades (o ciudades) mi comunidad es: _____
4. Yo siempre he querido y he deseado _____
5. Sé que es una tontería, sin embargo tengo miedo de _____
6. El trabajo de mis padres es _____
7. Trabajar en * _____ es _____
8. Después de algunos años yo me veo _____
9. Los que me mandan y me ordenan son _____
10. En mi comunidad yo cambiaría _____
11. El trabajo en* _____
12. Cuando yo era más pequeño (pequeña) _____
13. En comparación con otras familias, mi familia _____
14. Si yo pudiera mandar _____
15. Creo que los* _____ son _____
16. Yo me encuentro mejor en compañía de _____
17. Algunas veces mis sustos y temores _____
18. En mi comunidad el consumo de drogas y alcohol _____
19. Yo pienso que trabajar en* _____ es _____
20. Un amigo/a sincero y de verdad _____
21. Yo sería feliz si _____
22. Cuando mi padre o padrastro discute con mi madre _____
23. Yo pienso que muchas niñas/os _____
24. Pienso que consumir alcohol es _____
25. Cuando veo a alguien tomar alcohol yo _____
26. Cuando pueda mandar a los demás yo _____
27. Mis compañeras / compañeros no saben que _____
28. Quisiera que mis padres aprendieran que los papas deben _____

*Las preguntas 7, 11, 15 y 19 deberán adaptarse de acuerdo a las problemáticas sociales y ambientales que afecta a las comunidades. Se pueden poner: petróleo, minería, bananeras, florícolas, militares.

29. En la clase mis profesores _____
30. Mi madre y yo _____
31. Lo que me va a pasar _____
32. Siento que a mí y a mi familia nos hace falta _____
33. Me disgusta mucho que _____
34. No me gustan las personas que _____
35. Mi madre _____
36. Cuando no me resulta un trabajo _____
37. Me gustaría tener _____
38. Mi familia me trata como _____
39. Cuando cometo un error mis padres _____
40. Cuando yo sea una persona mayor _____
41. Yo pienso que el matrimonio es _____
42. Lo que pienso del consumo de drogas es _____
43. Si mi padre quisiera _____
44. Yo recuerdo muy bien cuando _____
45. Cuando veo llegar a la profesora o profesor _____
46. Yo quiero a mi madre pero _____
47. Quisiera perder el miedo de _____
48. Yo creo que tengo capacidad para _____
49. Cuando yo era más pequeño / pequeña mi familia _____
50. Yo espero que en mi vida cambie _____
51. Cuando veo a dos enamorados _____
52. Mi falta más grande ha sido _____
53. Cuando me hacen una injusticia _____
54. Sé que tengo derecho a _____
55. Yo estaría contento/contenta si mi padre _____
56. una buena niña/niño _____

Observaciones	
Usted puede escribir lo que desee	
Las cosas que me disgustan son	
Apreciación Psicológica	

