

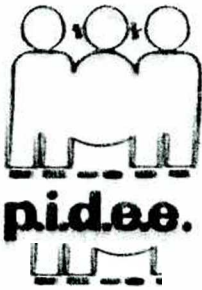
ANTECEDENTES DEL
TRABAJO EFECTUADO

FUNDACION P I D E E

EXTRACTO DE MEMORIAS

AGOSTO de 1983

C H I L E



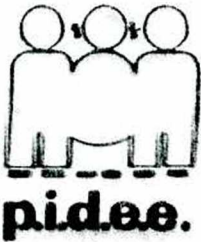
I.- ANTECEDENTES

En el año 1979 se organizó la Fundación de Protección a la Infancia Dañada por los Estados de Emergencia tomando en consideración que los sucesos que siguieron al 11 de septiembre de 1973 han tenido toda suerte de consecuencias en la vida chilena. No sólo han ocurrido profundos cambios económicos, políticos e institucionales, sino también perturbadores efectos sociales, psicológicos y morales. Estos han removido hasta sus cimientos la idiosincracia, la comunicación y relación tanto entre sectores de la población, como entre los individuos mismos.

Las medidas represivas, la desintegración y dispersión de las familias, el exilio, la marginalización y hostigamiento de las personas y su respectivo grupo familiar, constituyen experiencias muy dolorosas de la vida nacional.

Estos hechos repercuten, de modo aún más dramático, en aquellos niños y adolescentes que son intensamente impactados por la brusca ruptura de sus formas de vida. Situaciones ajenas los estigmatizan, creando en ellos graves desequilibrios y daños, tanto físicos como síquicos. Preocupa reintegrarlos a un ambiente de seguridad, apoyo, comunicación y sana convivencia, contribuyendo a restablecer su salud física y mental. Considerando de suma urgencia, devolver a esta gran cantidad de niños y jóvenes a un nivel mínimo de desarrollo normal.

Llevar a cabo tales propósitos ha exigido una acción de enorme compromiso. Es evidente que mientras las condiciones del entorno subsistan los daños han continuado produciéndose.



I.- ANTECEDENTES

En el año 1979 se organizó la Fundación de Protección a la Infancia Dañada por los Estados de Emergencia tomando en consideración que los sucesos que siguieron al 11 de septiembre de 1973 han tenido toda suerte de consecuencias en la vida chilena. No sólo han ocurrido profundos cambios económicos, políticos e institucionales, sino también perturbadores efectos sociales, psicológicos y morales. Estos han removido hasta sus cimientos la idiosincracia, la comunicación y relación tanto entre sectores de la población, como entre los individuos mismos.

Las medidas represivas, la desintegración y dispersión de las familias, el exilio, la marginalización y hostigamiento de las personas y su respectivo grupo familiar, constituyen experiencias muy dolorosas de la vida nacional.

Estos hechos repercuten, de modo aún más dramático, en aquellos niños y adolescentes que son intensamente impactados por la brusca ruptura de sus formas de vida. Situaciones ajenas los estigmatizan, creando en ellos graves desequilibrios y daños, tanto físicos como síquicos. Preocupa reintegrarlos a un ambiente de seguridad, apoyo, comunicación y sana convivencia, contribuyendo a restablecer su salud física y mental. Considerando de suma urgencia, devolver a esta gran cantidad de niños y jóvenes a un nivel mínimo de desarrollo normal.

Llevar a cabo tales propósitos ha exigido una acción de enorme compromiso. Es evidente que mientras las condiciones del entorno subsistan los daños han continuado produciéndose.



Por lo tanto, el propósito sustantivo ha sido proveer los medios indispensables para atender a la recuperación paulatina, tanto física como emocional, de aquellos menores, cuyas situaciones son debidamente comprobadas y reclaman urgente necesidad de asistencia.

Quienes han asumido la responsabilidad de la Fundación PIDEE, la entienden como un compromiso del más elevado sentido ético y humanitario, basado en la Declaración de los Derechos del Niño.

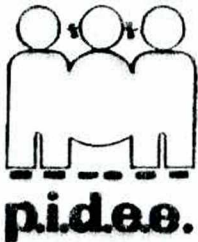
Es así como desde su creación la Fundación PIDEE se dió los siguientes objetivos:

1.-Proceder al censo de casos de niños y adolescentes cuya atención cae dentro de las finalidades de PIDEE:padres o familiares procesados o condenados, ex-detenido, detenidos-desaparecidos, ejecutados, fusilados, muertos en torturas.

2.-Extender la investigación de casos a zonas del país que presentan panoramas especialmente críticos al respecto:áreas rurales, mineras, ciudades de provincia con agudo ambiente de rechazo y hostilidad hacia estas familias afectadas.

3.-Organizar un equipo interdisciplinario de profesionales que estarán a cargo de los diferentes programas de asistencia. Deben integrar dicho equipo: Asistentes Sociales, Médicos Pediatras, psicólogos, Sico-Pedagogos, Educadores.

4.-Preparar programas de asistencia y tratamiento, según líneas de prioridades que se establezcan con la investigación en terreno. Programas: nutricionales, de asistencia, y tratamiento de daños sico-sociales conductuales, de becas de estudio, de oportunidades ocupacionales para adolescentes, sea a modo de apoyo económico o como terapia.



5.- Procurar, previo estudio fundado de los profesionales respectivos, programas que atiendan a situaciones que también inciden en la salud y conducta del niño o adolescente como:

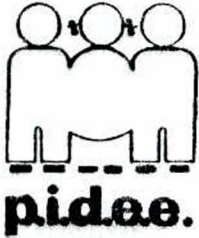
- a) integración y sana comunicación del grupo familiar;
- b) hostilidad y rechazo ambientales;
- c) carencias recreativas y/o culturales; y
- d) cesantía de los adultos.

6.- Asegurar el proceso de seguimiento en los diversos aspectos abordados por los programas en los casos seleccionados, alimentación, educación y capacitación profesional, relación y normal integración dentro de la familia y/ o la comunidad, reestablecimiento de la seguridad y/o el equilibrio emocional.

Además la Fundación PIDEA tiene Estatutos cuyos artículos principales son los siguientes:

ART.2o.-Esta Fundación tendrá por finalidad la protección de la infancia dañada por la muerte, desaparecimiento u otros impedimentos de sus padres a raíz de los sucesos producidos por circunstancias derivadas de los Estados de Emergencia que vive el país.

ART.4o.- La Fundación proporcionará a los niños y adolescentes dependientes de las personas mencionadas en el ART. 2o, los recursos indispensables para su



normal desarrollo, educación, preparación para el trabajo, participación cultural y restablecimiento de su equilibrio físico y emocional a fin de integrarlos plena y eficazmente a las diversas actividades de la comunidad nacional.

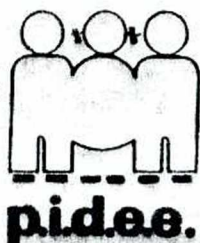
La solicitud de personalidad jurídica fué presentada al Ministerio de Justicia previa reducción a escritura pública ante Notario del Acta de Constitución de la Fundación PIDEA, lo que nos permitió comenzar la organización y trabajo de la Fundación.

II.- BREVE RESEÑA DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DESDE 1980 ADELANTE.-

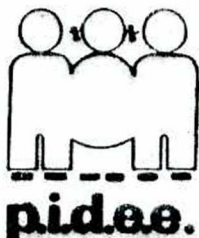
Gracias a la ayuda y apoyo recibido mediante diversas donaciones y financiamiento fué que la Fundación PIDEA comenzó a desarrollar su trabajo como se indica en sus objetivos en el año 1980.

1.- Catastro:

Durante el año 1980 se empezó a llevar a efecto el Catastro de los menores, prosiguiéndose hasta la fecha.



| Familia- res de | AÑO 1980 | AÑO 1981 | AÑO 1982 | ler.Semes- tre 1983 | Total a Junio 1983 |
|-----------------------------------|--------------------|------------------|------------------|------------------------|-----------------------|
| Ejecu- tados | Fam.Men. 70 210 | Fam.Men. 8 39 | Fam.Men. 8 14 | Fam.Men. 4 9 | Fam.Men. 90 272 |
| Deteni- dos Desa- parecidos | 203 554 | 14 28 | 11 26 | 16 36 | 244 644 |
| Presos Po- líticos | 46 99 | 20 69 | 29 60 | 20 44 | 115 272 |
| Ex-Deteni- dos Politi- cos | 56 173 | 56 160 | 60 162 | 42 117 | 214 612 |
| Retornados | 18 34 | 24 53 | 12 16 | 15 36 | 69 139 |
| Relegados | 2 3 | 1 1 | 2 3 | 18 41 | 23 48 |
| Reunifica- ción Fami- liar | 4 14 | 11 29 | 3 6 | 2 3 | 20 52 |
| Casos Espe- ciales | - - | 2 6 | 8 15 | 13 36 | 23 57 |
| Total | 399 1.087 | 136 385 | 133 302 | 130 322 | 798 2.096 |



Al comenzar nuestro trabajo y, con el apoyo de otros Organismos de Solidaridad y Agrupaciones de Familiares, se constituyó la base del Catastro que fué aumentando gradualmente a medida que las familias acudieron a atención.

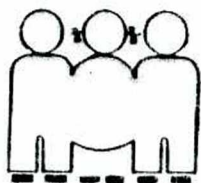
Se puede observar que el primer semestre de 1983 la cantidad de población catastrada, que ha acudido a atención, supera el número de menores a todo el año 1982, así como el número de familias llega a ser casi igual. Esto es atendible por tres situaciones; 1) la extensión de nuestro trabajo a provincias, 2) los acontecimientos sucedidos en Chile en este período lo que incide en el mayor número de relegados y detenidos y 3) el mayor número de familias retornadas.

Cada una de las familias es atendida por la Asistente Social quién elabora un informe socio-económico y de salud del grupo familiar, lo que le permite evaluar y orientar, a la atención que corresponde en los Programas de la Fundación.

Cada familia tiene su carpeta correspondiente, ficha por familia y ficha por los menores de la atención prestada en los diferentes Programas, labor que es efectuada por una encargada de Registro y Documentación.

2.-Programa de Atención en Salud Física

Desde el año 1980 se comenzó la atención pediátrica de los menores, diagnóstico, estado de nutrición y los exámenes clínicos y de laboratorio que eran necesarios, así como la entrega de fármacos requeridos y la necesidad de un especialista como Ortopeda, Oftalmólogo, Neurólogo, Cardiólogo. Se atendieron un total de 144 menores, de los cuales 37 fueron examinados por especialistas y 30 presentaban diferentes grados de



pidea.

desnutrición.

En 1981, este programa aumentó las atenciones siendo posible acrecentar la atención de especialistas y la entrega de otros apoyos como lentes ópticos, plantillas y zapatos ortopédicos.

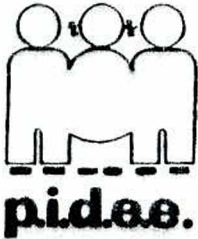
Se elaboró un apoyo especial a los casos de desnutrición detectados, con este fin se nombró un Comité de Abastecimiento, asesorado por la Asistente Social, luego de un Programa Educativo para padres o responsables de los menores desnutridos, mediante un Seminario de Nutrición.

Desde 1981 en la Sección de Documentación se elaboraron las estadísticas de las atenciones prestadas.

Durante 1982 fué posible contar con atenciones de nuevos especialistas como Traumatólogo, Otorrino, Dermatólogo, Ginecólogo, Fonoaudiólogo, Kinesiólogo y la atención permanente de un Nutriólogo, también fué posible extender la atención en exámenes como Electroencefalograma, Electrocardiograma, Audiometría, es decir medición de funciones y mayor atención en exámenes Radiológicos.

Total de Atenciones en Salud Física

| Años | Atenc. Pedia. | Atenc. Farm. | Ex-Lab. Cl. Rad. | Espe- cial. | Medic. Func. | Total A. Prest. |
|----------------|---------------|--------------|------------------|-------------|--------------|-----------------|
| 1981 | 443 | 344 | 220 | 164 | - | 1.171 |
| 1982 | 516 | 505 | 187 | 914 | 12 | 2.134 |
| ler.S. 1983 | 342 | 350 | 98 | 117 | 8 | 915 |
| Total | 1.301 | 1.199 | 505 | 1.195 | 20 | 4.220 |



En 1983 los diagnósticos de desnutrición han sido hechos directamente por el pediatra, así como también la orientación requerida, esa es la razón de menor número de atención de Especialistas.

3.- Programa de Atención en Salud Mental

Desde el inicio de la atención de menores en la institución y aún desde antes, cuando se empezó a pensar en la organización de PIDEE, una de nuestras grandes inquietudes han sido los problemas de índole emocional que se manifestaban en diversas formas en los menores dañados por hechos traumáticos de origen represivo.

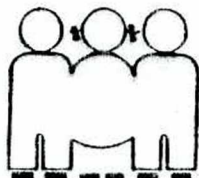
Durante el año 1980 y primer semestre de 1981 esta atención fué hecha por otra institución solidaria a la cual los menores eran derivados.

Desde el mes de junio de 1981 se conformó en la Fundación PIDEE, un equipo de salud mental de atención psicológica y psicopedagógica.

Al efectuarse la entrevista con la Asistente Social se detecta, por la inquietud de la madre o familiar responsable de los menores, que existen problemas conductuales de tipo emocional que afectan las relaciones familiares, sociales y que tienen dificultades de aprendizaje. Para evaluar estos problemas y efectuar un diagnóstico previo se le da una citación con el Psicólogo, iniciándose así la evaluación diagnóstica del menor y su necesidad de tratamiento tanto psicológico como psicopedagógico.

-Atención Psicológica :

La problemática más habitual de los menores examinados son trastornos emocionales que se expresan en conductas desadaptativas, las que se manifiestan con más claridad especialmen-



pid.ee.

te en hijos de detenidos recientes. En los otros casos se trata fundamentalmente de discriminar etiologías de fracasos escolares o problemas conductuales diversos.

Según lo que se detecta en el diagnóstico, se realiza el tratamiento individual o con el núcleo familiar.

En la sintomatología se han encontrado cuadros de severa angustia, aprensión y ansiedad, sentimientos de soledad, aislamiento, agresividad, trastornos del sueño, reacciones depresivas, resentimientos, temor a perder el afecto, somatizaciones ante situaciones de cambio, falta de control de esfínteres, desestructuración de la imagen de la familia.

El 1982 se continuó con la atención psicológica a 83 menores con un número de 147 sesiones terapéuticas, llevándose a cabo, además los siguientes Talleres:

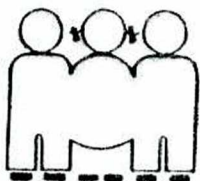
Taller de Padres:

Los objetivos para el funcionamiento de este taller es entregar recursos a los padres, con el propósito de proveerlos de herramientas que permitieran manejar y controlar positivamente el curso del intercambio social en el grupo familiar y darse la oportunidad de disfrutar del rol parental.

Las experiencias traumáticas han conducido a un deterioro de la situación familiar que ha distorsionado las relaciones vinculares, anegándolas de aspectos negativos. Se agrega a esto la situación socio-económica de las familias que agrava más aún los problemas del núcleo familiar. La agresividad, la abstracción, la angustia que se genera con los hechos traumáticos vividos, altera toda la conducta, lo que influye en la relación padres-hijos.

Taller de Terapia de Juego Grupal:

Los propósitos sustentados para la formación de este taller fueron los siguientes:



pidea. -La terapia de grupo ofrece grandes ventajas ya que al participar un niño en un grupo, aprende a compartir, respetar y comunicarse. Esto es especialmente valioso para niños que presentan problemas en relación a su adaptación social, el niño comparte con otro grupo de niños y debe tomar en cuenta los sentimientos y reacciones de otros. Evidentemente para una atención más completa de cada caso, asisten también a terapia individual.

-Atención Psicopedagógica :

De la evaluación de la problemática del menor, este es derivado a la atención psicopedagógica. Una vez realizado el diagnóstico por la psicopedagoga, se da inicio al tratamiento enviando un informe al colegio respectivo y algunas sugerencias a considerar.

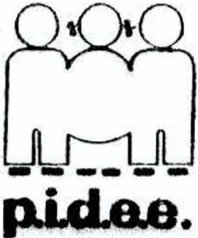
La atención está orientada a la dificultad específica de cada menor de acuerdo a su diagnóstico con el propósito de desarrollar:

- Las Funciones Psiconeurológicas disminuídas.
- Lograr la superación o recuperación de los niveles fonéticos y grafismos correspondientes a su nivel para facilitar la continuidad de sus estudios.
- Propender al equilibrio emocional, eliminando sus estados de angustia, indiferencia, agresión o fobias.

Con el objeto de desarrollar en la mejor forma posible el Plan Remedial de cada niño, son agrupados por niveles según la dificultad específica diagnosticada.

Los resultados obtenidos ubican a los niños en las siguientes dificultades:

- 1) Inmadurez y disarmonía en la Integración de las Funciones Básicas.
- 2) Dislexia Específica.
- 3) Retraso escolar.
- 4) Menores con serias dificultades a nivel de la sicomotricidad fina.



5) Dificultades a nivel de Lenguaje Expresivo.

6) Serios problemas emocionales y en algunos casos bajo nivel cultural.

En 1982 se atendieron 32 menores con un total de 240 atenciones en el año. Se hizo necesario la derivación a neurología y fonoaudiología.

Durante el primer semestre de 1983, se han atendido menores que han retornado de países de lenguas extranjeras, lo que significó una mayor atención especializada, por las dificultades específicas que presentan.

Es necesario insistir que los problemas emocionales traducidos en conductas desadaptativas, dificultad de contacto, reacciones depresivas, imagen deteriorada de sí mismo, estarían afectando además las relaciones familiares.

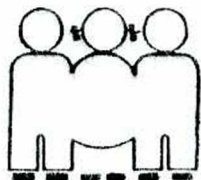
Atenciones del Programa de Salud Mental

| AÑOS | ATENCION PSICOLOGICA | ATENCION PSICOPEDAGOGICA | TOTAL ATENC. prestadas |
|---------------------------|-------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| 1980 | 62 | --- | 62 |
| 1981 | 68 | 37 | 102 |
| 1982 | 147 | 240 | 387 |
| Primer Semes- tre 1983 | 258 | 347 | 605 |
| TOTAL | 535 | 624 | 1.156 |

4.- Programa de Salud en Provincias.-

Uno de los propósitos de la Fundación PIDEA es propender a la atención de salud, tanto física como mental, en Provincias.

A través del trabajo de catastro se ha reflejado la situación de los menores, la cual es extremadamente dura, la gran



pidea.

mayoría de los familiares pertenecen al sector de extrema pobreza. La desaparición, ejecución o detención de uno o ambos padres ha producido y produce problemas socio-económicos y emocionales de gran magnitud y los informes reflejan un estado de desvalidez permanente y de indefensión.

Ante esta grave situación y a pesar de no contar con financiamiento, decidimos en el año 1981 empezar un trabajo mínimo asistencial en la ciudad de Linares.

Este trabajo de pre-diagnóstico de la realidad de la situación en provincias nos reveló lo siguiente:

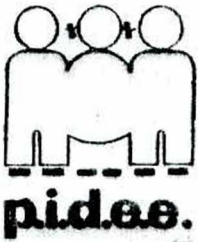
La sintomatología encontrada era en gran medida similar a los casos atendidos en Santiago, sin embargo, con una agudización relevante por la extrema miseria, el alto índice de cesantía agravado por la marginalidad que produce el hecho de ser reprimido políticamente, lo que estigmatiza social y laboralmente a las familias.

Durante 1982 se continuó con el apoyo a familias de provincias.

En 1983 se ha desarrollado un trabajo más elaborado, basado en la primera experiencia, en la ciudad de Chillán, gracias a un financiamiento adecuado, lo que ha permitido realizar 21 salidas a terreno de un equipo de especialistas conformado por una Asistente Social, un Médico Pediatra, una Psicóloga y dos Psicopedagogas. El equipo ha desarrollado una labor de alto interés y con resultados muy positivos.

5.- Programa de Apoyo Escolar.-

La Fundación durante estos años ha otorgado un apoyo escolar durante los meses de marzo y abril, consistente en pago de matrículas, uniformes escolares, útiles y textos de estudios,



lo que representa un total de 200 apoyos por año.

Además en 1982 se dictaron Cursos de Castellano y Matemáticas a menores de Enseñanza Básica.

Este Programa está a cargo de la Asistente Social.

6.-Programa de Talleres Recreativos.-

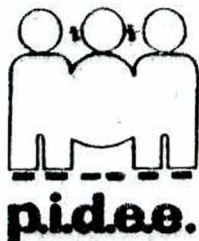
En 1981 se crearon los Talleres Recreativos ya que, por diversas experiencias llevadas a cabo por los Organismos de Solidaridad en grupos de adultos y menores de familias afectadas por situaciones represivas, se ha constatado la importancia del trabajo grupal como una de las formas que ha logrado gran eficacia en la posibilidad de reparar el daño recibido.

El objetivo de estos talleres es reunir a los menores y sus madres y darles un espacio de encuentro donde experimenten un ambiente más cálido y en el cual puedan formar nuevamente vínculos afectivos, entregándoles además algunos conocimientos y elementos culturales basados en la música, teatro, expresión corporal y plástica. Así también las madres se incorporan a un Taller de Artesanía. Creándose además un grupo folklórico.

Durante 1982 se entregó a las madres o responsables de los menores, mediante charlas, nociones sobre el "Derecho a la Salud", que permitió un intercambio de experiencias que hizo posible constituir un buen trabajo de grupo.

La asistencia a los Talleres durante 1983 se ha acrecentado en forma considerable, constituyendo un lugar de encuentro de gran significación. Actualmente está formado un conjunto de música folklórica andina, así como un grupo de Teatro.

Cada actividad cuenta con un instructor y una persona que dirige las actividades y organización de éstas, además prepara el material necesario para los cursos y fundamentalmente aplica y evalúa los objetivos de los Talleres.



Otras Actividades.-

1.-Programas de Capacitación :

Se han desarrollado cursos de capacitación con el objetivo general de entregar conocimientos teóricos y prácticos a las madres con el fin de que este aprendizaje les sirva como base para obtener medios económicos que les ayude a mantener el hogar. Se han dado Cursos de Primeros Auxilios y de Enfermería Domiciliaria.

2.-Ropero:

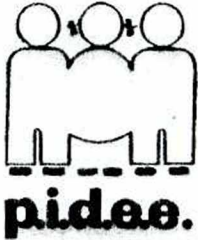
La Fundación cuenta con un Ropero permanente gracias a las donaciones recibidas tanto del país como del extranjero, lo que ha permitido cubrir las apremiantes necesidades de muchas familias, sobre todo de provincia.

3.-Apadrinamientos:

Los apadrinamientos son una forma de ayuda a los menores seleccionados por la Asistente Social. Esta ayuda es entregada mensualmente como apoyo para alimentación y asistencia educacional y es enviada a la Fundación desde el país y desde el extranjero por diferentes instituciones y personas.

4.-Apoyos Económicos Especiales:

Debido al deterioro económico sufrido por las familias que han sido afectadas por la represión, situación que se ha agravado últimamente debido a la alta tasa de desempleo que existe actualmente en Chile, fué necesario, durante 1982, dar apoyos económicos especiales, atención que se ha debido aumentar considerablemente en 1983.



Infraestructura de la Fundación PIDEE

Para hacer posible todo el trabajo que desarrolla la Fundación PIDEE es necesario una infraestructura administrativa y de coordinación de los diferentes programas. Es esencialmente importante considerar que el buen desarrollo del trabajo llevado a cabo durante estos años se basa en la necesidad de esta estructura para la cual es necesario el financiamiento de los siguientes cargos:

Secretaria Ejecutiva : Funciones Directivas y de Responsabilidad de organización del Funcionamiento de los Programas y su Desarrollo.

Secretaria de Recepción : Recibe a las familias, dando las entrevistas con la Asistente Social, las horas de atención de Médicos y Profesionales de Salud Mental, las órdenes de exámenes y compra de fármacos. Despacho de correspondencia, compra de materiales de oficina, de los talleres, de los materiales para el equipo de Salud Mental, etc.

Secretaria Dactilógrafa: Trabajo de dactilografía y archivos necesarios para el funcionamiento de la Fundación.

Encargado Contable : Tiene a su cargo todas las labores de contabilidad de la Fundación.

Encargado de Registro y Documentación : Catastro y Estadística de los casos atendidos, confección de carpetas de archivo, de ficha por familia y atención en cada programa.

Auxiliar de Servicio: Tiene a su cargo la función de aseo y estafeta. Además es la Encargada del Roperero.