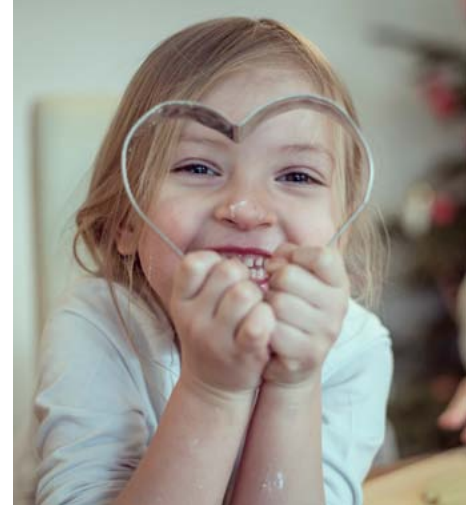


70 AÑOS DE IMPACTO

MEJORA EN LA VIDA DE LOS NIÑOS Y NIÑAS SIN CUIDADO PARENTAL ADECUADO



ALDEAS
INFANTILES SOS
INTERNACIONAL



1949-2019



ÍNDICE

1. PREFACIO.....	6
2. INTRODUCCIÓN.....	8
3. SETENTA AÑOS DE CUIDADO: 1949 a 2019.....	9
4. MIDIENDO NUESTRO IMPACTO: La metodología.....	12
5. NUESTRO IMPACTO EN LAS VIDAS DE LOS INDIVIDUOS.....	17
A. “Romper el ciclo” con el cuidado.....	18
B. Lograr la autosuficiencia con educación y empleo.....	21
C. Garantizar las necesidades básicas.....	28
D. Sentar las bases de una vida feliz.....	29
6. NUESTRA CONTRIBUCIÓN CON LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE...	32
7. NUESTRO IMPACTO EN LAS COMUNIDADES.....	34
8. NUESTRO RETORNO SOCIAL DE LA INVERSIÓN: El impacto financiero.....	36
9. IMPACTO EN OTRAS ÁREAS DE TRABAJO.....	38
10. HACIA DÓNDE SEGUIREMOS A PARTIR DE AHORA	41
11. BIBLIOGRAFÍA	42
12. ANEXO.	43

PIE DE IMPRENTA

Responsable del contenido

Aldeas Infantiles SOS Internacional
Brigittenuer Lände 50, 1200, Viena, Austria

Unidad: Investigación y Aprendizaje
Departamento: Programas y Estrategia, Oficina Internacional

Proceso de desarrollo:

Autores: Rosalind Willi, Douglas Reed, Germain Houedenou
Foto de la portada: Gerhard Berger, Jakob Fuhr, José Gallo, Alejandra Kaiser, Lydia Mantler, Nina Ruud, Vincent Tremeau
Diseño gráfico: Tim Zeise, Manuela Ruiz
Idioma original: Inglés
Fecha de publicación: Abril de 2019

Para mayor información, contacte a:
pd-service@sos-kd.org

2019 Aldeas Infantiles SOS Internacional
© Todos los derechos reservados

Conozca más sobre nuestra labor:



www.sos-childrensvillages.org/publications



www.facebook.com/soschildrensvillages



www.twitter.com/sos_children

AGRADECIMIENTO ESPECIAL A

Por la consolidación de datos:

Aldeas Infantiles SOS: Christian Stampfer, Stephanie Fähnle, Dario Peter, Eleonore Gottardi, Jeanpey Lean. Todos los y las colegas en los países y regiones que compartieron informes, investigaciones, y evaluaciones de país y buscaron datos sin procesar para nosotros.

Boston Consulting Group (BCG): Alex Baic, Nadim Sah, Christian Freischlad, Franz Wagner, Franz Rembart, Samuel Reimer y Jonathan Pock. Estos colaboradores y colaboradoras de BGC llevaron a cabo la consolidación de datos cuantitativos y la correspondiente visualización de datos.



Revisión profesional y académica:

Stewart Wilms, Christian Honold, Claudia Arisi, (Aldeas Infantiles SOS Internacional), Matthias Sutter (Instituto Max Planck (MPI) Bonn), Louay Yassin (SOS Kinderdörfer weltweit Hermann-Gmeiner-Fonds Germany e.V.), Christiane Beurle (Aldeas Infantiles SOS Austria), Synne Rønning (Aldeas Infantiles SOS Noruega)

Revisión del idioma y apoyo en comunicación:

Joel Feyerherm, Mary Brezovich, Suné Kitshoff (Aldeas Infantiles SOS Internacional)

Elaboración del video complementario y diseño gráfico:

Louise Potterton, Jakob Fuhr, Lydia Mantler, Tim Zeise (Aldeas Infantiles SOS Internacional)

Los investigadores e investigadoras que llevaron a cabo los estudios así como los miembros del personal que los apoyaron:

TRAS LAS HUELLAS

Christian Honold (Academia Hermann Gmeiner) y todos los miembros del personal que participaron en el proyecto de investigación 'Tras las huellas' en Argentina, Austria, Bolivia, Brasil, Chile, Colombia, República Dominicana, Ecuador, El Salvador, Honduras, Hungría, Kenia, Nicaragua, Pakistán, Paraguay, Perú, Filipinas, Polonia, Portugal, Sudáfrica, España, Sri Lanka, Uruguay, Venezuela, y Zimbabue. Debido al hecho de que este es un proyecto anterior (2002-2009), no pudimos seguirle la pista a todas aquellas personas involucradas en cada país y les agradecemos de manera individual.

EVALUACIONES DE IMPACTO SOCIAL

BENIN: Judicael Moutangou y el equipo de investigadores (IREEP); el personal de la oficina nacional y el programa de Abomey-Calavi (Aldeas Infantiles SOS Benin); Kader Sanfo (Aldeas Infantiles SOS Internacional región de África Occidental y Central).

BOLIVIA: Julio Córdova Villazón y el equipo de investigadores (Diagnos S.R.L.); el personal de la oficina nacional y el programa de Santa Cruz de la Sierra (Aldeas Infantiles SOS Bolivia); Patricia Sainz (Aldeas Infantiles SOS Internacional región América Latina y el Caribe).

BOSNIA Y HERZEGOVINA: Joe Shreeve, Tara Kennedy y el equipo de investigadores locales (The Research Base); el personal de la oficina nacional y el programa de Sarajevo (Aldeas Infantiles SOS Bosnia y Herzegovina); Keti Jandieri (Aldeas Infantiles SOS región CEE/CIS).

COSTA DE MARFIL: Bodil Birkebæk Olesen y el equipo de investigadores (Nordic Consulting Group); el equipo de la oficina nacional y el programa de Abobo-Gare (Aldeas Infantiles SOS Costa de Marfil); Armstrong Pepezie (Aldeas Infantiles SOS Internacional región África Occidental y Central).

ESUATINI: Tara Kennedy y el equipo de investigadores locales (The Research Base); y el personal de la oficina nacional y el programa de Mbabane (Aldeas Infantiles SOS Esuatini); Leul Abera (Aldeas Infantiles SOS región África Oriental y del Sur).

ETIOPÍA: Natalie Lucas y Matilda Goslin y el equipo de investigadores locales (The Research Base); el personal de la oficina nacional y del programa de Hawassa (Aldeas Infantiles SOS Etiopía); Leul Abera (Aldeas Infantiles SOS Internacional región África Oriental y del Sur).

ITALIA: Lisa Cerantola (consultora de investigación); personal de la oficina nacional y localidad de Vicenza (Aldeas Infantiles SOS Italia).

MOZAMBIQUE: Eline Jaktevik Tara Kennedy y el equipo de investigadores locales (The Research Base); el personal de la oficina nacional y el programa Tete (Aldeas Infantiles SOS Mozambique); Kiros Aregawi (Aldeas Infantiles SOS Internacional región África Oriental y del Sur).

NEPAL: Chandrika Khatiwada y el equipo de investigadores (Institute for Legal Research and Consultancy); el personal de la oficina nacional y el programa Surkhet (Aldeas Infantiles SOS Nepal); Asif Hasan (Aldeas Infantiles SOS Internacional región Asia).

PALESTINA: Lisa A. Masri y el equipo de investigadores locales e internacionales (ABC Consulting); el personal de la oficina nacional y los programas de Belén y Gaza (Aldeas Infantiles SOS Palestina); Maria Macieira (Aldeas Infantiles SOS Internacional región Medio Oriente y África del Norte).

PERÚ: Percy Bobadillo Díaz y el equipo de investigadores (INMET Consultorías y Servicios); el personal de la oficina nacional y el programa de Lima (Aldeas Infantiles SOS Perú); Jessica Ugalde (Aldeas Infantiles SOS Internacional región América Latina y el Caribe).

SENEGAL: Ndeye Marie Diagne y el equipo de investigadores locales e internacionales (Nordic Consulting Group); el personal de la oficina nacional y del programa de Dakar (Aldeas Infantiles SOS Senegal); Armstrong Pepezie (Aldeas Infantiles SOS Internacional región África Occidental y Central).

SRI LANKA: Nishara Fernando y el equipo de investigadores (Departamento de Sociología, Universidad de Colombo); el personal de la oficina nacional y del programa de Nuwara Eliya (Aldeas Infantiles SOS Sri Lanka); Asif Hasan (Aldeas Infantiles SOS Internacional región Asia).

TANZANIA: Matilda Gosling y el equipo de investigadores locales (The Research Base); el personal de la oficina nacional y del programa de Zanzibar (Aldeas Infantiles SOS Tanzania); Leul Abera (Aldeas Infantiles SOS Internacional región África Oriental y del Sur).

TOGO: Christine Kaboré y el equipo de investigadores locales e internacionales (Nordic Consulting Group); el personal de la oficina nacional y del programa de Kara (Aldeas Infantiles SOS Togo); Armstrong Pepezie (Aldeas Infantiles SOS Internacional región África Occidental y Central).

Finalmente, pero más importante, agradecemos a todos los niños, niñas, adolescentes, jóvenes, familias y aliados que participaron en los diversos estudios y compartieron sus experiencias y perspectivas.

1. PREFACIO

Impacto de hoy en perspectiva histórica

Hace setenta años, después de la Segunda Guerra Mundial, Europa tuvo dificultades para recomponerse. Los niños y niñas fueron los que más sufrieron y una incontable cantidad no tenían padres y calor de hogar.

En 1949 la visión de nuestro fundador Hermann Gmeiner de proveer calor de hogar en un entorno similar al familiar para niños y niñas fue revolucionaria. En lugar de ser enviados a orfanatos tradicionales donde los niños y niñas vivían en cuidado institucional a larga escala, esta nueva solución de cuidado, en forma de familias SOS, le permitió a los niños y niñas permanecer juntos con sus hermanos en grupos familiares pequeños con un cuidador o cuidadora estable y comprometido (padres SOS), que asumía el rol parental. Al vivir cerca, como parte de una Aldea Infantil SOS, estas familias pudieron ofrecer una red de apoyo mutuo y un entorno protector. El desarrollo individual de niños y niñas se fomentó al tratar con traumas pasados y dar pasos para construir futuros exitosos.

70 años después podemos ver los resultados del trabajo pionero de Hermann Gmeiner en cuidado similar al familiar. Lo que él inició, junto a amigos dedicados y personas que dieron su apoyo, y que luego fue consolidado por Helmut Kutin (Presidente de 1985 - 2012) se ha multiplicado y expandido tanto en alcance como en contenido. Hermann Gmeiner y todos nosotros podemos estar justificadamente orgullosos de experimentar que desde un modesto inicio en Imst, Austria, hoy muchos niños y niñas, jóvenes, familias y comunidades en 135 países y territorios participan en programas de Aldeas Infantiles SOS, lo que ha generado un impacto positivo en sus vidas.

Hoy, el cuidado similar al familiar se reconoce como una solución de cuidado alternativo por parte de los gobiernos y aliados en todo el mundo. En todas partes donde se ha asentado, este servicio ha sido adaptado al contexto local,



Siddhartha Kaul
Presidente
Aldeas Infantiles SOS Internacional

reflejando una multitud de realidades sociales, culturales y religiosas. A la vez, se hacen esfuerzos para mejorar de manera continua y garantizar la calidad del cuidado, para aprender de la experiencia y de los avances actuales en cuidado alternativo y trabajar juntos con aliados para implementar estándares internacionales establecidos en las Directrices sobre las Modalidades Alternativas de Cuidado de los Niños, aprobados por las Naciones Unidas.

Desde mediados de los años 70, Aldeas Infantiles SOS ha estado trabajando con familias en situación de vulnerabilidad para ayudarlas a que se mantengan juntas y permitiéndoles que cuiden a sus hijos e hijas y al hacerlo prevenir la separación familiar y la necesidad de cuidado alternativo. El trabajo preventivo ha crecido constantemente en el mundo y complementa el cuidado similar al familiar, al garantizar el apoyo para los niños y niñas y sus familias y que a la vez se fortalezcan. Ahora tenemos mucha experiencia en ver cómo el cuidado similar al familiar y el fortalecimiento familiar trabajan en conjunto para generar un impacto significativo en las comunidades donde trabajamos. Hemos estado contribuyendo más ampliamente mediante la educación, salud y trabajo de emergencia y hemos introducido pasos para extender nuestro impacto general con aliados, con los que trabajamos para implementar los Objetivos de Desarrollo Sostenible a 2030.

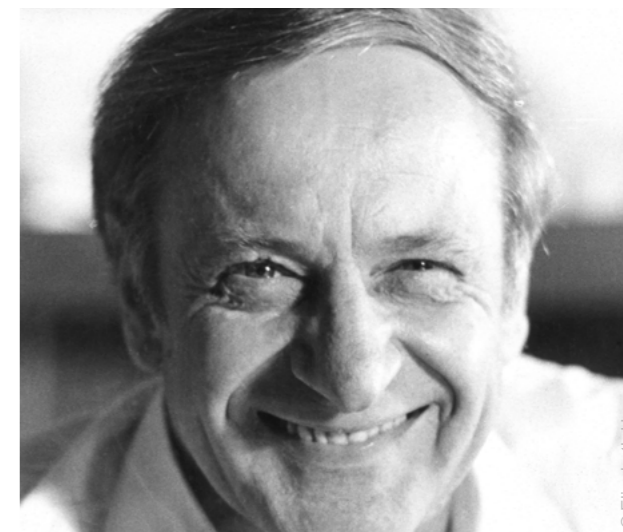


Helmut Kutin
Presidente 1985-2012
Aldeas Infantiles SOS Internacional

Estamos muy emocionados de compartir este informe de impacto que ofrece una mirada hacia atrás a lo largo de 70 años de Aldeas Infantiles SOS. La evidencia compartida en este informe nos apoya al demostrar que nuestros servicios de cuidado han logrado resultados positivos que se reflejan en las vidas de los niños y niñas con los que hemos trabajado, tanto en cuidado similar al familiar como en fortalecimiento familiar. Esto no sólo se ve en términos de los 4 millones de niños, niñas, adolescentes, y jóvenes con los que hemos trabajado directamente en los últimos 70 años, sino también en el impacto logrado para las futuras generaciones. Adicionalmente este informe ofrece una visión general sobre algunas áreas donde debemos poner más atención para mejorar la calidad de nuestro trabajo con los niños, niñas, adolescentes, jóvenes y las familias.

Nuestra meta como organización es garantizar que cada niño o niña pueda crecer en una familia segura y afectiva. Celebramos que hemos logrado esto para muchos niños, niñas, adolescentes y jóvenes en los últimos 70 años y que tienen ahora vidas exitosas.

Sinceramente le agradezco a los miles de niños, niñas, adolescentes, jóvenes y cuidadores y cuidadoras que han participado en estos estudios de impacto en las últimas dos décadas que nos ayudan a aprender y a mejorar los



Hermann Gmeiner
Presidente 1949-1985
Fundador de Aldeas Infantiles SOS

servicios de cuidado que brindamos. También doy muchas gracias a los cuidadores y cuidadoras, colaboradores y colaboradoras, miembros de Juntas Directivas, aliados, gobiernos y donantes que continúan contribuyendo con pasión, fortaleza e incansables esfuerzos diarios. Juntos renovamos nuestro compromiso para incrementar el impacto que tenemos en las generaciones actuales y futuras de niños y niñas, de manera que “NINGÚN NIÑO O NIÑA CREZCA SOLO”. El movimiento global de Aldeas Infantiles SOS está muy orgulloso de sus esfuerzos y de los resultados e impacto positivo que ha logrado. Utilicemos esto como la motivación y la inspiración para continuar dando lo mejor de nosotros para aquellos que más lo necesitan.

Siddhartha Kaul
Presidente, Aldeas Infantiles SOS Internacional

2. INTRODUCCIÓN

Para nosotros, es crucial reunir evidencia relacionada con el impacto a largo plazo de nuestro trabajo en las vidas de los niños y niñas, familias y comunidades con las cuales hemos trabajado. Los resultados y aprendizajes nos ayudan a mejorar la calidad de nuestros servicios, sustentar la toma de decisiones estratégicas y nuestra agenda de investigación e incrementar la responsabilidad y transparencia hacia los y las participantes en nuestros programas, aliados y donantes.

En el área de cuidado similar al familiar, las iniciativas para mantener un registro de nuestro impacto arrancaron hace unas décadas, más notoriamente en un proyecto a gran escala llamado ‘Tras las huellas’, que se llevó a cabo en más de 50 países durante 2002-2009. Adicionalmente, los proyectos de investigación individuales y los estudios de impacto sobre ex participantes de los programas han tenido lugar en países específicos. Estos incluyen estudios en Austria, Francia y Alemania, donde hemos estado ofreciendo cuidado similar al familiar durante más tiempo, así como otra cantidad de países en Europa del Este, África Occidental y América Latina.

En los últimos cinco años, hemos desarrollado un enfoque más sistemático e integral para medir el impacto de nuestro trabajo y hemos aplicado la metodología en países seleccionados. Además de medir nuestro impacto en cuidado similar al familiar, ahora también medimos sistemáticamente el impacto a largo plazo de nuestros servicios de fortalecimiento familiar, nuestro impacto en las comunidades, nuestra contribución con los Objetivos de Desarrollo Sostenible y el retorno social de la inversión de nuestros servicios. Hasta ahora, hemos llevado a cabo evaluaciones de impacto social en 15 países en África, Asia, Europa, Medio Oriente y América Latina.

En el marco del 70 aniversario de Aldeas Infantiles SOS, este informe reúne los hallazgos de estos estudios sobre el impacto de nuestros servicios de cuidado similar al familiar y fortalecimiento familiar. Además, hemos utilizado y analizado varias fuentes de datos en el informe, incluidas estadísticas sobre la cantidad de

niños, niñas, adolescentes y jóvenes a los que hemos atendido en los últimos 70 años, datos de grupos de referencia externos y datos sobre participantes actuales del programa obtenidos en nuestra base de datos interna. Los hallazgos se presentan en los siguientes capítulos:

- ➔ **Setenta años de cuidado: 1949-2019:** Datos sobre la cantidad de niños, niñas, adolescentes y jóvenes apoyados mediante cuidado similar al familiar y fortalecimiento familiar en todo el mundo
- ➔ **Midiendo nuestro impacto:** La metodología
- ➔ **Nuestro impacto en las vidas de los individuos:** Impacto a largo plazo en los ex participantes de 37 países en cuatro temáticas principales
- ➔ **Nuestra contribución proyectada con los Objetivos de Desarrollo Sostenibles (ODS) al 2030**
- ➔ **Nuestro impacto en comunidades** en comunidades en 12 países
- ➔ **Nuestro retorno social de la inversión** en 12 países
- ➔ **Otras áreas de impacto** más allá de nuestros servicios principales
- ➔ **Hacia dónde seguiremos a partir de ahora:** los próximos 70 años

Este informe destaca nuestros logros durante los últimos 70 años así como las áreas donde podemos mejorar. Junto a nuestros aliados, miembros del personal, personas que nos apoyan, niños, niñas, adolescentes y jóvenes podremos continuar nuestro trabajo de manera que ningún niño o niña tenga que crecer solo.

3. SETENTA AÑOS DE CUIDADO

1949 a 2019

En 1949 Hermann Gmeiner junto con la trabajadora social Maria Hofer y compañeros estudiantes fundaron Aldeas Infantiles SOS. Su visión era permitirles a los niños y niñas que habían perdido a sus padres en la Segunda Guerra Mundial crecer en un entorno familiar, opuesto a los grandes orfanatos que eran comunes en ese entonces. Esta opción de cuidado les permitió a los niños y niñas permanecer juntos con sus hermanos en pequeños grupos familiares con un cuidador o cuidadora confiable que asumía el rol parental.

A finales de 1951 se llevó a los primeros 40 niños y niñas a familias SOS en la Aldea Infantil SOS de Imst, Austria. En los años siguientes, se establecieron asociaciones de Aldeas Infantiles SOS en Francia, Alemania e Italia. La necesidad de cuidado similar al familiar, adaptado a las realidades y a los contextos locales también era evidente en otras regiones. Esto condujo al establecimiento de

alternativo. Al día de hoy, tenemos presencia en 135 países y territorios, atendiendo las necesidades de cuidado de aproximadamente 70.000 niños, niñas, adolescentes y jóvenes en más de 550 comunidades en todo el mundo.

Al principio, había una meta común de “crear algo mejor para los niños y niñas que fueran abandonados como resultado de la Segunda Guerra Mundial, algo diferente a los orfanatos o casas.”

Maria Hofer²

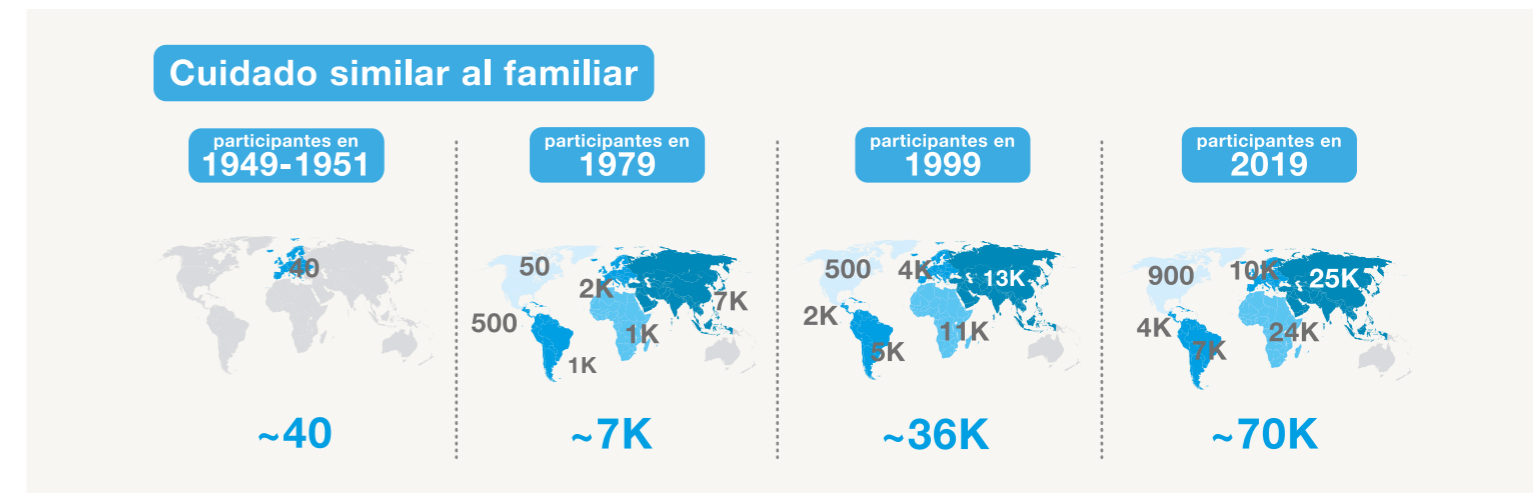


Figura 1: Cuidado similar al familiar³: Cantidad de niños y niñas atendidos

servicios de cuidado similar al familiar en regiones fuera de Europa a partir de 1960, incluidas América Latina, África, el Medio Oriente y finalmente Europa del Este y la Comunidad de Estados Independientes en los años 90.¹

Durante los últimos 70 años hemos puesto a disposición el cuidado similar al familiar y otras formas de cuidado

¹ Consulte C. Honold & G. Zeindl, *About us – SOS Children's Villages. A loving home for every child*, Innsbruck, 2012; y R. Münchmeier, *Geschichte des SOS-Kinderdorf e.V. Nur was sich ändert, bleibt bestehen* Verlag Barbara Budrich, Opladen, Berlin y Toronto, 2016.

² Maria Hofer, citada en: B. Hofer & C. Liehnhart, *Idealistisch und wagemutig. Pionierinnen im SOS-Kinderdorf. (Idealistic and brave: Female pioneers in the SOS Children's Village)*, StudienVerlag, Innsbruck, pág. 45.

³ Los números obtenidos con cuidado similar al familiar incluyen otras formas de cuidado alternativo administrado por Aldeas Infantiles SOS en algunos países, por ejemplo cuidado en familias de acogida, grupos pequeños de hogares.

Fortalecimiento familiar



Figura 2: Fortalecimiento familiar: Cantidad de niños y niñas atendidos

Desde finales de los 70 también hemos estado trabajando para ayudar a que las familias en situación de vulnerabilidad permanezcan juntas, previniendo la separación familiar y la necesidad de cuidado alternativo. Aquí, los niños y niñas crecen en cuidado y protección de sus padres o la familia extensa y se presta un grupo de servicios de apoyo de acuerdo con la situación individual de cada familia. Los servicios de fortalecimiento familiar fueron conceptualizados primero en Alemania a mediados de los 70 y esto condujo al primer centro de asesoramiento familiar de Aldeas Infantiles SOS en Múnich en 1977.⁴

Desde entonces nuestro trabajo en fortalecimiento familiar ha crecido continuamente. A inicios de los 80, otros servicios de fortalecimiento familiar dieron inicio en Bolivia, Filipinas y Líbano, antes de extenderse a otras regiones a partir de 1990.⁵ Al día de hoy, se apoya a 330.000 niños y niñas mediante los servicios de fortalecimiento familiar en 500 localidades en todo el mundo. También contamos a los cuidadores y cuidadoras y otros miembros de la familia a los que hemos atendido mediante fortalecimiento familiar, estamos apoyando a más de 500,000 niños y niñas y a sus familias.⁶

Al día de hoy, mediante ambos servicios, apoyamos actualmente a 400.000 niños, niñas, adolescentes y

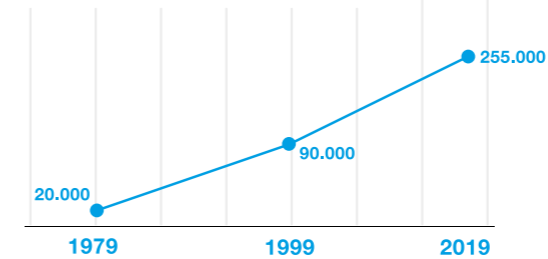
jóvenes en todo el mundo. Incluyendo los integrantes de la familia extensa de los niños y niñas en fortalecimiento familiar, esto equivale a más de 600.000 niños, niñas, adolescentes y jóvenes y a sus familias a los que se apoya en la actualidad.

Desde 1949, un estimado de cuatro millones de niños, niñas, adolescentes y jóvenes ha sido apoyado ya sea mediante cuidado similar al familiar o fortalecimiento familiar. Se ha apoyado a alrededor de 255.000 niños, niñas, adolescentes y jóvenes mediante cuidado similar al familiar y otros servicios de cuidado alternativo. Se ha apoyado a aproximadamente 3,7 millones mediante fortalecimiento familiar. De manera significativa, se atendió a 80% de niños, niñas, adolescentes y jóvenes en los últimos 20 años debido a la rápida expansión de estos servicios en el mundo desde 1990.



Aproximadamente 4 millones de niños, niñas, adolescentes y jóvenes

Cantidad total de niños y niñas atendidos en cuidado similar al familiar



Cantidad total de niños y niñas atendidos en fortalecimiento familiar

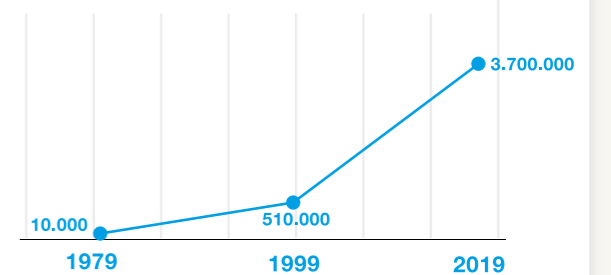


Figura 3: Cantidad total de niños y niñas a los que se atendió mediante cuidado similar al familiar y fortalecimiento familiar

⁴ Münchmeier, op.cit., p. 157.

⁵ Honold & Zeindl, op.cit.

⁶ Aldeas Infantiles SOS Internacional, Informe anual internacional 2017-2018. Las cifras en esta sección están basadas en la suposición de constante cambio en el tamaño de los programas entre 2017 y 2019.

4. MIDIENDO NUESTRO IMPACTO

La metodología

Reconocemos el valor de la confianza registrando nuestro desempeño para mejorar la calidad del programa y la transparencia de nuestros resultados. Para lograrlo, medimos nuestro impacto a largo plazo en varios niveles. Evaluamos cómo nuestro trabajo afecta las vidas de los individuos. En este informe no solo hemos incluido los resultados de nuestras recientes evaluaciones de impacto social, sino que también hemos integrado los resultados de un proyecto de investigación previo llamado ‘Tras las huellas’, que se centró en los ex participantes del cuidado similar al familiar. Estos resultados se han integrado en el la sección del informe ‘nuestro impacto en las vidas de los individuos’.

Más ampliamente, las evaluaciones de impacto social recientes han capturado el impacto mayor de nuestro trabajo en las comunidades y cómo contribuimos con el logro de los Objetivos de Desarrollo Sostenibles (ODS).

También cuantificamos el impacto social de nuestro trabajo en términos financieros.

“Nunca antes se me había preguntado sobre las experiencias de vida con tanto detalle. De cierta manera, me siento revitalizado al ser parte de esta evaluación de impacto social y compartir mis experiencias. Espero ansiosamente comprender los hallazgos y conclusiones de esta evaluación [...]”

Ex participante de Nepal



Figura 4: Los cuatro niveles de nuestro enfoque de evaluación de impacto social

1 NUESTRO IMPACTO EN LAS VIDAS DE LOS INDIVIDUOS

Los resultados de las evaluaciones de impacto social y un proyecto de investigación previo llamado ‘Tras las huellas’ se han reunido en un sólo marco⁷:

EVALUACIONES DE IMPACTO SOCIAL (SIA)	‘TRAS LAS HUELLAS’ (TF)
QUÉ	
<ul style="list-style-type: none"> marco de “8 dimensiones de impacto” (consulte la figura 4) 	<ul style="list-style-type: none"> Las encuestas de impacto previas utilizaron una metodología diferente a la actual, así es que hemos mapeado todos los datos en comparación con el marco de las “8 dimensiones de impacto”⁸
CÓMO	
<ul style="list-style-type: none"> Datos recopilados mediante entrevistas individuales y debates en grupos focales por parte de investigadores independientes Datos de alrededor de 600 ex participantes de fortalecimiento familiar y alrededor de 490 ex participantes de cuidado similar al familiar. 	<ul style="list-style-type: none"> Datos recopilados mediante entrevistas individuales por parte de investigadores independientes Datos de alrededor de 2.360 ex participantes de cuidado similar al familiar
CUÁNDO Y DÓNDE	
<ul style="list-style-type: none"> 2015-2018: 16 localidades de programa en 15 países completados Benín, Bolivia*, Bosnia y Herzegovina, Costa de Marfil, Etiopía, Italia, Mozambique, Nepal, Palestina, Perú*, Senegal, Sri Lanka*, Esuatini, Togo, Tanzania. 	<ul style="list-style-type: none"> 2002, 2003 and 2008: 25 países⁹ Argentina, Austria, Bolivia*, Brasil*, Chile*, Colombia*, República Dominicana, Ecuador*, El Salvador, Honduras, Hungría, Kenia, Nicaragua, Paquistán, Paraguay*, Perú*, Filipinas, Polonia*, Portugal, Sudáfrica, España, Sri Lanka, Uruguay, Venezuela*, Zimbabue.
(*) evaluaciones de impacto social y estudios “Tras las huellas” llevados a cabo.	(*) varias evaluaciones llevadas a cabo en distintos años.
CONSOLIDACIÓN DE HALLAZGOS	
<ul style="list-style-type: none"> Consolidación de datos sin procesar y meta-análisis de todos los informes de país 	<ul style="list-style-type: none"> Consolidación de datos sin procesar y meta-análisis de los informes globales y regionales; 12 informes de país individuales

Los ex participantes fueron seleccionados para participar en estos estudios basados en estos criterios:

- ➔ **Participación mínima en el programa:** 2 años
- ➔ **Años desde que egresó del programa:**
 - Cuidado similar al familiar: egresó por lo menos hace dos años, pero generalmente limitado a no más de seis años para las evaluaciones de impacto social e ilimitado (más allá de seis años) para los estudios de ‘Tras las huellas’.
 - Fortalecimiento familiar: egresó desde hace uno a cinco años
- ➔ **Razones para egresar del programa:** todo tipo de razones, incluyendo aquellas que egresaron del programa de manera inesperada
- ➔ **Toma de muestras de ex participantes en cada evaluación¹⁰:**
 - Cuidado similar al familiar: Para las evaluaciones de impacto social, incluimos a todos aquellos que podían ser contactados que estuvieron de acuerdo en participar; en los estudios de ‘Tras las huellas’, se utilizó una muestra aleatoria.
 - En fortalecimiento familiar se utilizó una muestra aleatoria.¹¹

⁷ Además de las evaluaciones destacadas en la tabla, los estudios para medir el impacto en ex participantes de programas se ha llevado a cabo o se han encargado por parte de varias asociaciones de Aldeas Infantiles SOS en todo el mundo, tales como Austria, Burkina Faso, República Democrática del Congo, Francia, Gambia, Alemania, Guatemala, Hungría, Indonesia, Israel, Rumania, Malawi, México, Nicaragua, Níger, Ecuador, Guatemala y muchos más. Los resultados de estos estudios no pudieron incluirse en este informe, debido a las diferentes metodologías utilizadas.

⁸ Algunas dimensiones no pudieron ser mapeadas, ya que no fueron medidas o fueron medidas de manera diferente en los estudios de impacto previos. Esto afecta las temáticas relacionadas con las ‘necesidades básicas’ y ‘sentar las bases de una vida feliz’

⁹ Los países para los cuales los datos sin procesar de ‘Tras las huellas’ estaban disponibles fueron incluidos. Estos países no están distribuidos de igual manera en todas las regiones del mundo y de esta manera los resultados pueden incluir un sesgo regional, por ejemplo el tamaño de la muestra más grande en América Latina, tamaño de la muestra más pequeño en Asia.

¹⁰ No se pudo localizar a algunos ex participantes debido a falta de detalles y algunos decidieron no participar. Para mayor información sobre el muestreo y la metodología consulte R. Willi, D. Reed, G. Houedenou y The Boston Consulting Group (BCG), [Social Impact Assessment in SOS Children’s Villages: Approach and Methodology](#), Aldeas Infantiles SOS Internacional, 2018.

¹¹ En cada evaluación tratamos de incluir tantas familias como sea posible con niños y niñas todavía a su cuidado, criterio de muestreo de tipo de familia, razón para egresar del programa, se utiliza la edad y género para hacer que la muestra sea representativa.



© SOS Children's Villages Brazil

2 NUESTRA CONTRIBUCIÓN PROYECTADA CON LOS ODS AL 2030

El impacto en las vidas de los ex participantes que estuvieron en los estudios fue extrapolado a toda la población de participantes a los que Aldeas Infantiles SOS atendió entre 1949 y 2019¹², así como aquellos que se espera que se atiende entre 2020 y 2030. Para aquellos que serán atendidos en el futuro, esto está basado en la suposición conservadora de que la cantidad de participantes en cada programa permanecerá igual hasta 2030. El impacto positivo proyectado en los niños, niñas, adolescentes y jóvenes en diferentes áreas de la vida al 2030 fue luego mapeado con las metas relacionadas en los ODS seleccionados que son los más directamente pertinentes para nuestro trabajo.

¹² Por favor tenga en cuenta que para ex participantes de fortalecimiento familiar, los resultados están basados en una muestra más pequeña (600) que para cuidado similar al familiar (2.850).

3 NUESTRO IMPACTO EN LAS COMUNIDADES

Se evaluaron los cambios en la situación de la comunidad generados por el programa. La evidencia se ha recopilado de 13 localidades de programa en 12 países como parte de nuestras evaluaciones de impacto social recientes y en curso.¹³ Investigadores independientes llevaron a cabo entrevistas y debates en grupos focales con actores involucrados comunitarios pertinentes, incluidas autoridades, aliados y personal del programa.

Las dimensiones clave evaluadas son:

- ➔ **Sensibilización comunitaria:** Los actores involucrados están sensibilizados de la situación de niños, niñas y familias en situación de vulnerabilidad y tienen una clara idea de cómo mejorar la situación.
- ➔ **Sistemas de apoyo comunitarios,** que incluyen:
 - Participación cívica en términos de miembros comunitarios individuales que actúan en pro de niños, niñas y familias en situación de vulnerabilidad.
 - Las redes comunitarias formales que llevan a cabo acciones coordinadas para apoyar a los niños, niñas y familias en situación de vulnerabilidad.
 - Los mecanismos de protección infantil en la comunidad que responden y abordan las violaciones de los derechos de los niños y niñas.
- ➔ **Progreso hacia la sostenibilidad:** Donde existan aliados en la implementación, estos podrían continuar las actividades para apoyar a los niños, niñas o familias en situación de vulnerabilidad en la comunidad si Aldeas Infantiles SOS se retira.
- ➔ **Cuidado alternativo:** La cantidad de niños y niñas en cuidado alternativo se ha reducido desde que dieron inicio los servicios.

4 NUESTRO RETORNO SOCIAL DE LA INVERSIÓN (SROI, por sus siglas en inglés)

El retorno social de la inversión cuantifica el impacto social de un programa en términos financieros. El cálculo es un análisis de costo-beneficio. Se ha consolidado el SROI de 12 países para generar una cifra general de SROI.¹⁴ Se obtiene el SROI mediante resultados de datos de investigación primarios y secundarios.

- ➔ Los beneficios cuantifican:
 - Ingreso y beneficios para la familia: el ingreso adicional esperado que una persona pueda ganar durante su vida a raíz de estar en el programa, el incremento en el ingreso de un cuidador o cuidadora de fortalecimiento familiar y los beneficios de próxima generación para los hijos e hijas de los ex participantes.¹⁵
 - Beneficios de la comunidad: el impacto de los gastos locales de los servicios, los futuros ahorros esperados del gasto gubernamental (por ejemplo: para ofrecer cuidado alternativo y beneficios sociales) y donaciones y voluntariado de ex participantes.
- ➔ Los costos incluyen costos en todos los niveles, inclusive 'en el campo' por el mismo programa, así como gastos de apoyo organizacional de niveles nacionales e internacionales de la organización.

Los costos totales del programa se comparan con los beneficios esperados para la sociedad en términos financieros.

¹³ Benín, Bolivia, Bosnia y Herzegovina, Costa de Marfil, Italia, Mozambique, Nepal, Palestina (Belén y Gaza), Perú, Senegal, Tanzania, Togo. El impacto comunitario no fue medido en los países piloto Esuatini y Etiopía. Los resultados de Sri Lanka no estaban disponibles todavía. Los estudios 'Tras las huellas' no evaluaron el impacto a nivel comunitario.

¹⁴ Benín, Bolivia, Bosnia y Herzegovina, Costa de Marfil, Esuatini, Etiopía, Italia (sólo cuidado similar al familiar), Nepal, Palestina, Perú, Togo, Tanzania. En el SROI consolidado de los países, se han excluido valores atípicos estadísticos para obtener una cifra general más robusta. Los estudios 'Tras las huellas' no incluyen el cálculo SROI.

¹⁵ Una suposición subyacente es que los beneficios sólo los pueden sostener los ex participantes a los que les va bien en términos de sus logros educativos y destrezas en empleabilidad y su actual medio de subsistencia en términos de su ingreso actual y la situación laboral. Por lo tanto, sólo los resultados de estos ex participantes se contabilizan en la parte de los beneficios, donde los recursos invertidos en todos los ex participantes del programa (inclusive aquellos a los que nos les va bien en términos de su educación y destrezas y medios de subsistencia) están incluidos en los costos. Para más información consulte a [R. Willi, D. Reed, G. Houedenou y BCG, op.cit.](#)

RETOS EN LA MEDICIÓN DE NUESTRO IMPACTO

Los niños y niñas en diferentes situaciones de cuidado enfrentan diferentes niveles de vulnerabilidad y riesgo y tienen diferentes necesidades de cuidado. Esto depende si los niños o niñas viven con sus familias de origen, pero requieren apoyo a la medida para prevenir la separación de la familia, o si los niños o niñas han perdido el cuidado de sus padres o familiares y necesitan una forma adecuada de cuidado alternativo. Para efectivamente atender estas necesidades de cuidado, se requiere una variedad de opciones de cuidado. Nuestra contribución a materializar una variedad de opciones de cuidado incluye a nuestros servicios principales tanto en cuidado similar al familiar como en fortalecimiento familiar. Dependiendo del tipo de servicio prestado, diferirá la duración, alcance e intensidad de los servicios de apoyo suministrados, como se muestra en la figura 7.

Se reconoce que algunos de los resultados positivos vistos en las vidas de los ex participantes se deben, total o parcialmente, al apoyo suministrado por otros y no puede ser siempre reclamado sólo por Aldeas Infantiles SOS. Esto se conoce como 'la brecha de atribución'. Se han llevado a cabo esfuerzos para tener en cuenta el rol de aliados en el cálculo de SROI, particularmente por servicios de fortalecimiento familiar, donde la duración e intensidad de los servicios de apoyo son menos integrales que el cuidado similar al familiar. Los servicios de

cuidado similar al familiar son más holísticos, incluyen cuidado de 24 horas y una serie de servicios de apoyo directamente proveídos a los niños y niñas durante varios años.

El uso de grupos de control puede ayudar a medir de manera rigurosa el alcance de nuestro impacto general. Tratamos de utilizar grupos de control al pilotar las primeras evaluaciones de impacto, pero no fue posible encontrar una muestra suficiente de personas que compartieran las mismas características, perfil de riesgos y que no hubieran recibido ningún tipo de servicios o que hubieran recibido servicios de cuidado similares. De manera consecuente, optamos por evaluar los resultados contra los datos externos comparables.

Este enfoque asume que el impacto está ocurriendo en lugar de procurar tratar de probar o cuantificar ese impacto a través del uso de grupos de control. A la vez, significa que permanecerá un cierto grado de incertidumbre en relación con la medida exacta del impacto que podrá ser atribuido a nuestro trabajo. Por lo tanto, los resultados presentados en este informe están sólidamente cimentados en las experiencias y las percepciones de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes, cuidadores, cuidadoras, personal, actores involucrados externos y las observaciones de investigadores externos sobre el impacto de nuestro trabajo.¹⁶

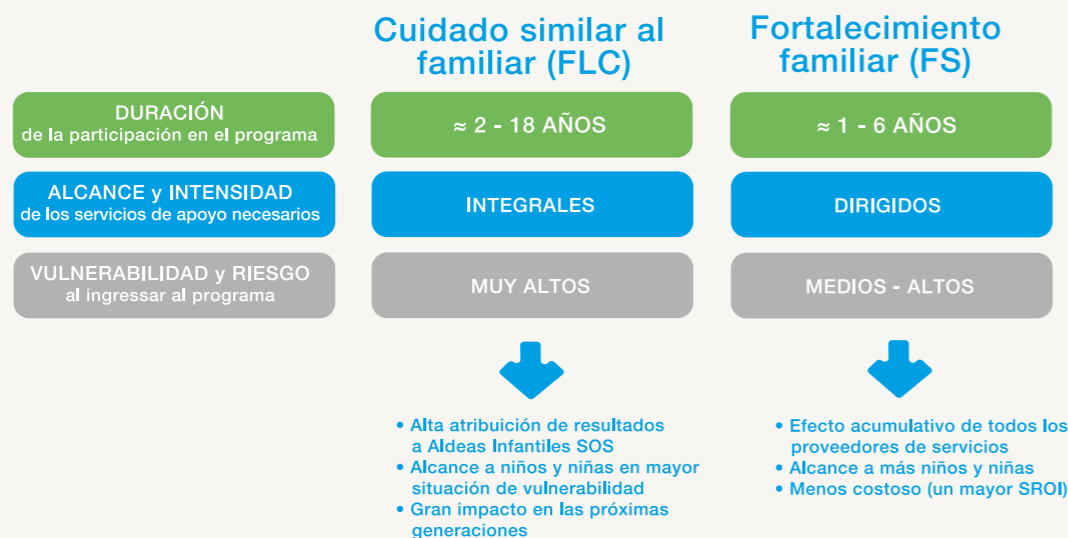


Figura 7: Dos diferentes tipos de servicios y niveles de apoyo

¹⁶ Para mayor información sobre la metodología utilizada y los desafíos relacionados, consulte R. Willi et al., op.cit.

5. NUESTRO IMPACTO EN LAS VIDAS DE LOS INDIVIDUOS

NUESTRO IMPACTO GLOBAL EN CUATRO TEMÁTICAS PRINCIPALES

Se estima que por lo menos 220 millones de niños y niñas en el mundo crecen sin cuidado parental adecuado.¹⁷ Nuestra ambición es mejorar el cuidado de los niños y niñas que están en riesgo, apartándolos de situaciones precarias y apoyándolos para que triunfen en la vida. Para lograr esto, ofrecemos apoyo holístico a los niños, niñas, adolescentes, jóvenes y familias en todas las áreas de la vida.

“Nos pusieron en el camino correcto, nos apoyaron en todos los niveles y sembraron en nosotros la habilidad para avanzar. Ahora es nuestro turno de mejorar nuestra vida y tomar todas las oportunidades disponibles para mejorar y avanzar hacia un futuro mejor.”

Ex participante de **Palestina**

Con esto en mente, tratamos de lograr el impacto en

Factores clave de los ex participantes que estuvieron presentes en las evaluaciones:

- 3.450 entrevistas a niños, niñas, adolescentes y jóvenes
- 47% hombres, 53% mujeres
- 2.850 de cuidado similar al familiar
- 600 de fortalecimiento familiar
- Entrevistados que recibieron servicios en los años 1986-2017

¹⁷ Consulte V. Jans, *Niños y niñas en riesgo: el grupo meta de Aldeas Infantiles SOS. Quiénes son y por qué están en riesgo*, Aldeas Infantiles SOS Internacional, 2016.

cuatro temáticas principales:

- | **A. Romper el ciclo de separación y abandono con el cuidado:** ¿En qué medida pueden los ex participantes confiar en el apoyo de la familia, amigos y vecinos? ¿Los niños y niñas reciben cuidado de calidad y los padres cumplen con sus obligaciones parentales?
- | **B. Lograr la autosuficiencia con educación y empleo:** ¿Los ex participantes tienen educación y destrezas adecuadas? ¿Tienen trabajo y pueden ganarse la vida dignamente?
- | **C. Garantizar las necesidades básicas:** ¿Tienen los ex participantes alojamiento, seguridad alimentaria y salud adecuados?
- | **D. Bases para una vida feliz:** ¿En qué medida experimentan los ex participantes bienestar social y emocional y están a salvo de la discriminación y todo daño?

La figura 8 muestra los resultados promedio logrados en ambos servicios en las cuatro temáticas.¹⁸

¹⁸ Tenga en cuenta que los datos de 'Tras las huellas' sólo pudieron mapearse en las temáticas "Romper el ciclo con el cuidado" y "Lograr la autosuficiencia con educación y empleo".



Figura 8: Porcentaje de ex participantes a los que les va bien¹⁹ en las cuatro temáticas²⁰

A. “Romper el ciclo” con el cuidado

Permitirles a los niños y niñas que crezcan en un entorno familiar protector es la primera meta de Aldeas Infantiles SOS, ya sea mediante cuidado similar al familiar o servicios de fortalecimiento familiar. En cuidado similar al familiar trabajamos para ofrecer cuidado de calidad uniforme para los niños y niñas y construir relaciones fuertes con las familias de origen. En fortalecimiento familiar apoyamos a las familias de manera que los niños y niñas crezcan en un entorno seguro y propicio.²¹ Tales entornos son el cimiento para

el desarrollo infantil. Para más información sobre el rol del cuidado, consulte nuestra publicación *El efecto del cuidado*.²²

La medida en la que hemos logrado sentar las bases del cuidado puede ayudar a comprender si hemos logrado romper el ciclo de separación y abandono en las generaciones a través de nuestros servicios.

De manera alentadora, a 90% de los ex participantes les va bien en términos de tener redes de apoyo y cumplir con las obligaciones parentales (si son adultos) o si son bien atendidos por parte de sus cuidadores o cuidadoras (si todavía son niños y niñas).

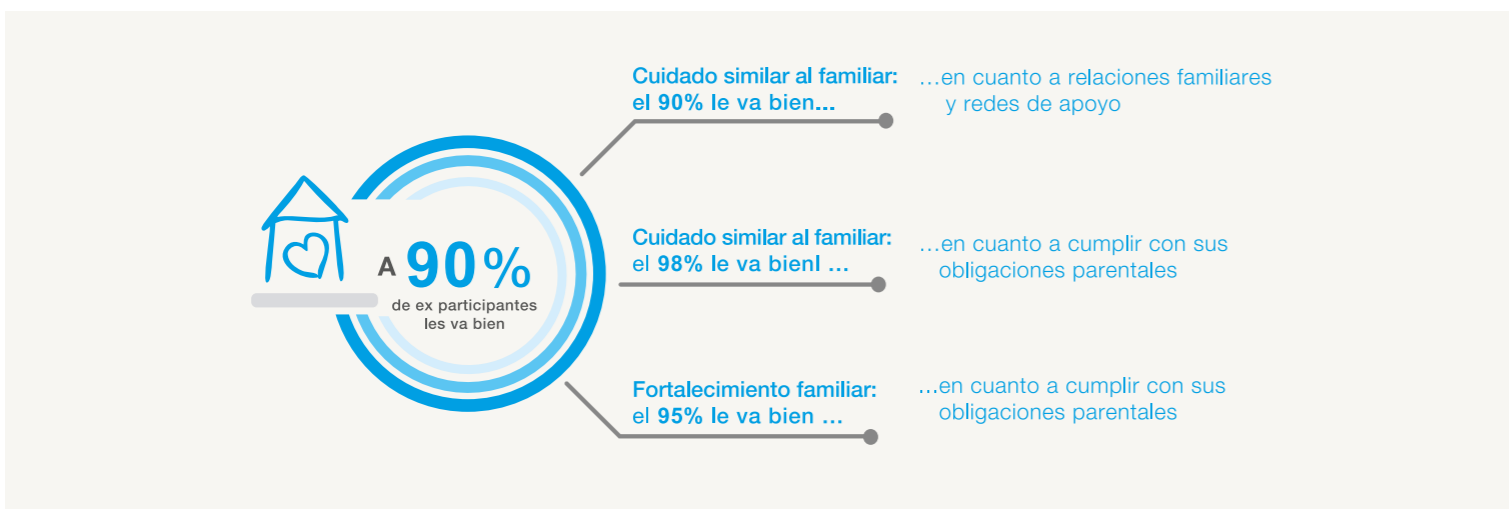


Figura 9: “Romper el ciclo” con el cuidado

¹⁹ Durante las entrevistas con los ex participantes, el entrevistador califica el estado de los y las participantes en una escala de uno a cuatro. Las calificaciones de uno a dos son consideradas como “les va bien”, mientras que a aquellas de tres y cuatro “no les va bien”.

²⁰ Tenga en cuenta que todas las cifras en esta sección se han redondeado.

²¹ A las familias se las apoya a través de una serie de servicios que incluyen las capacitaciones a madres / padres sobre cuidado infantil y desarrollo de la primera infancia, guía y mentoría, grupos pares de apoyo, visitas a los hogares, etc.

²² Aldeas Infantiles SOS Internacional, *El efecto del cuidado. Por qué ningún niño o niña debe crecer solo*, 2017.

RELACIONES FAMILIARES Y REDES DE APOYO

90% de los ex participantes de cuidado similar al familiar tienen una relación positiva con los miembros de la familia,²³ amigos o vecinos, que son una fuente confiable de apoyo mutuo, lo cual es un factor de éxito en la vida. En los países, las relaciones sociales citadas como las más importantes eran las propias familias (de reciente formación), familias SOS, familias biológicas y amigos. La mayoría de los ex participantes todavía reciben apoyo moral, emocional y, en casos inusuales, apoyo financiero de sus familias SOS o biológicas.

“Con mi padre biológico y con mis hermanos siempre estamos en contacto, el cariño es verdadero y único como hermanos que somos. Con mi madre (SOS) la relación es muy especial, porque sin tener lazos sanguíneos ella me dio mucho amor y cariño, y siempre tuve calor de hogar, la visito constantemente”.

Ex participante en cuidado similar al familiar de **Bolivia**

En la mayoría de los países incluidos en nuestra investigación, se informó que los vínculos actuales con los hermanos y hermanas biológicos eran muy fuertes, por lo menos en parte debido al hecho de que los niños y niñas fueron criados en cuidado similar al familiar con sus hermanos y hermanas. Por ejemplo, en 10 países en América Latina, 76% de los ex participantes vivían con sus hermanos y hermanas biológicos, una tendencia también registrada en otras regiones.²⁴ Este es un importante hallazgo en tanto hacemos todo esfuerzo para que los hermanos y hermanas permanezcan juntos y prevenir que los separen cuando son enviados a cuidado alternativo. Sin embargo, la necesidad de un apoyo más

focalizado para garantizar el contacto constante con las familias de origen (inclusive padres, si están con vida, y abuelos, abuelas, tíos y tías) de los niños y niñas que atendemos fue una tendencia en algunas evaluaciones.²⁵ En tanto la mayoría de los y las participantes informó que la organización apoyó los contactos con las familias biológicas cuando este era el deseo del niño o niña y los miembros de la familia biológica y atendiendo el interés superior de los niños o niñas, una proporción significativa de ex participantes sintió que se pudo haber hecho más para fortalecer y apoyar el contacto. Por ejemplo en Paraguay un 28% sintió que debían haberlos animado para querer más contacto con sus familias de origen y construir estas relaciones, aún si tuvieran dudas en ese momento. En otros casos, por ejemplo, en Tanzania, la importancia de mantener una relación cercana con las familias biológicas de los niños y niñas se consideró como crucial para ellos para ‘orientarlos’ en sus ‘hogares ... y cultura originales’. Los asistentes a los grupos focales destacaron que encontraron dificultades en las redes familiares y sociales, debido a diferencias en la perspectiva hacia la vida y las normas de género.²⁶

Se informó que la existencia de relaciones positivas con familias de origen fue un factor de ayuda y de apoyo para los y las jóvenes que finalizaron la acogida y se independizaron. En años recientes, Aldeas Infantiles SOS ha puesto más énfasis en la promoción de prácticas positivas en este aspecto, para fortalecer las relaciones y el sentido de identidad de los niños y niñas, pero también con una visión de apoyo hacia la reintegración cuando sea posible y adecuado. Esto también se refleja en la nueva política para programas - la Promesa del Cuidado de SOS - que presta especial atención a ello.²⁷ En tanto la identificación de buenas prácticas y otras investigaciones afines es un área que debe ser explorada a profundidad en los próximos años; ya se han realizado algunas iniciativas. Por ejemplo, un estudio reciente llevado a cabo por parte de Aldeas Infantiles SOS Austria analiza cómo los niños, niñas, miembros de la familia y profesionales involucrados experimentaron los procesos de reintegración y qué conclusiones se pueden obtener de sus experiencias y recomendaciones.²⁸

²³ Los miembros de la familia pueden incluir padres SOS/biológicos, cuidadores, cuidadoras, hermanos y hermanas, cónyuge/pareja, y/o familia ampliada.

²⁴ Los países en América Latina incluyen a Argentina, Bolivia, Brasil, Colombia, Chile, Ecuador, Paraguay, Perú, Uruguay y Venezuela. Para los niños y niñas que restan, ellos no tenían hermanos y hermanas (39%), no fueron admitidos a Aldeas Infantiles SOS (34%), no saben dónde están sus hermanos y hermanas (21%) y 6% fueron enviados a otra familia SOS, según se describió en el informe consolidado por parte de la oficina regional de Aldeas Infantiles SOS Internacional en Sudamérica en 2008. Porcentaje de niños y niñas ubicados en cuidado con sus hermanos y hermanas en otros países/regiones: Sudáfrica 86%, Portugal: 93%, Austria: 74%.

²⁵ Registrado en cuatro evaluaciones de impacto social, también una tendencia general en los estudios de impacto “Tras las huellas”.

²⁶ Por ejemplo, se mencionó el caso que en la Aldea Infantil SOS sería normal que un niño cocine, pero esto sería menos común en una familia de la comunidad. Informe de evaluación de impacto social, Tanzania.

²⁷ Aldeas Infantiles SOS Internacional, *Promesa del cuidado de SOS: Cómo Aldeas Infantiles SOS garantiza el mejor cuidado para los niños, niñas, adolescentes y jóvenes*, 2018.

²⁸ C. Lienhart, B. Hofer & H. Kittl-Satran, “Dass es eine Einrichtung gibt, die Vertrauen hat in die Eltern”. Rückkehrprozesse von Kindern und Jugendlichen aus der Fremdunterbringung in ihre Familien (Que existe una organización que confía en los padres y madres”. Procesos de reintegro de los niños, niñas y adolescentes de cuidado fuera del hogar a sus familias.), *Forschung & Entwicklung/Fachbereich Pädagogik/SOS-Kinderdorf und Arbeitsbereich Sozialpädagogik/Institut für Erziehungs- und Bildungswissenschaft/Universität Graz, Innsbruck*, 2018.

BUEN CUIDADO DE SUS PROPIOS HIJOS E HIJAS: CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARENTALES

La medida en la cual los cuidadores y cuidadoras están cumpliendo sus obligaciones parentales con sus hijos e hijas es un indicador importante de nuestro trabajo, ya que este es el enfoque primario de los servicios que ofrecemos. En este sentido, evaluamos la participación del cuidador o cuidadora en la vida del niño o niña y toda falta de cuidado debido a ausencia, enfermedad, conocimiento o destrezas del cuidador o cuidadora.

“Para mi familia fue muy importante que hubiéramos participado en el programa de contención [familiar] porque en ese tiempo mi esposo y yo andábamos muy mal estábamos separándonos y por ese motivo nos ayudó mucho a salir adelante con mi familia y poder buscar una forma de trabajar sin desatender a mis hijos que eran pequeños. Yo personalmente estoy muy agradecida con Aldea SOS por la ayuda que me brindaron y el apoyo para poder entender lo importante que es la familia”

*Ex participante de fortalecimiento familiar de **Bolivia***

Es prometedor que 95% de los ex participantes de **fortalecimiento familiar** (que todavía son niños y niñas o que dependen de sus padres) tienen un cuidador o cuidadora primario que participa activamente en su vida y los apoya; aun así 4% de niños y niñas no siempre tienen a un cuidador o cuidadora permanente, debido a la situación laboral de sus padres y se informó que un 1% de los ex participantes carecía del cuidado de sus padres.²⁹ Esto significa que para todos los otros niños y niñas en la muestra, se evitó la separación familiar y

²⁹ Dos ex participantes de Togo, dos ex participantes de Palestina fueron derivados a cuidado alternativo.

se logró el objetivo principal de prevenir la separación familiar al momento de la evaluación.

En términos de áreas principales de mejora en cuatro localidades de programa, hubo necesidad de tener un enfoque más fuerte en los servicios que fortalecen el cuidado parental, en lugar de en el material de apoyo. Además, se recomienda en algunas localidades servicios especializados para subgrupos específicos, tales como madres y padres solteros.

En términos de ex participantes de cuidado similar al familiar más de la mitad³⁰ ya tienen sus propios hijos e hijas. De estos, 98% informó que cumplían sus obligaciones parentales, ya sea directamente en su propio hogar o en el hogar de su pareja en casos de divorcio o separación. Este es un resultado muy positivo, considerando el hecho de que los ex participantes provienen de situaciones de vida muy difíciles y de hogares destruidos. Además, significa que hay un impacto positivo en la próxima generación de niños y niñas.

IMPACTO ESPERADO EN LAS PRÓXIMAS GENERACIONES DE NIÑOS Y NIÑAS

Los estudios han mostrado que la naturaleza y la calidad de la crianza de los hijos e hijas son con frecuencia transmitidas de una generación a la otra.³¹ Por lo tanto, es probable que a los hijos e hijas de estos ex participantes a los que les va bien también se beneficien con estos resultados positivos, por lo tanto, rompan el ciclo de separación y abandono.

“No sé cómo sería mi vida ahora si no hubiera sido por la aldea. Me ayudará a cuidar a mi hijo y darle a él todo lo que yo no tuve.”

*Ex participante de cuidado similar al familiar de **España***

La figura 10 muestra el impacto generacional esperado, al extrapolar los resultados de los y las participantes

³⁰ 54% en los países en los cuales se llevaron a cabo las Evaluaciones de impacto social.

³¹ Consulte J. Belsky, R. Conger y DM. Capaldi, 'The intergenerational transmission of parenting: introduction to the special section', *Development Psychology*, volumen 45, número 5, 2009, páginas.1201-4; I. Roskam, 'The Transmission of Parenting Behaviour Within the Family: An Empirical Study Across Three Generations', *Psychologica Belgica*, volumen 53, número. 3, 2013, páginas. 49-64; AM. Lomanowska, M. Boivin, C. Hertzman & AS. Fleming, 'Parenting begets parenting: A neurobiological perspective on early adversity and the transmission of parenting styles across generations', *Neuroscience*, volumen. 342, 2017, páginas. 120-139.

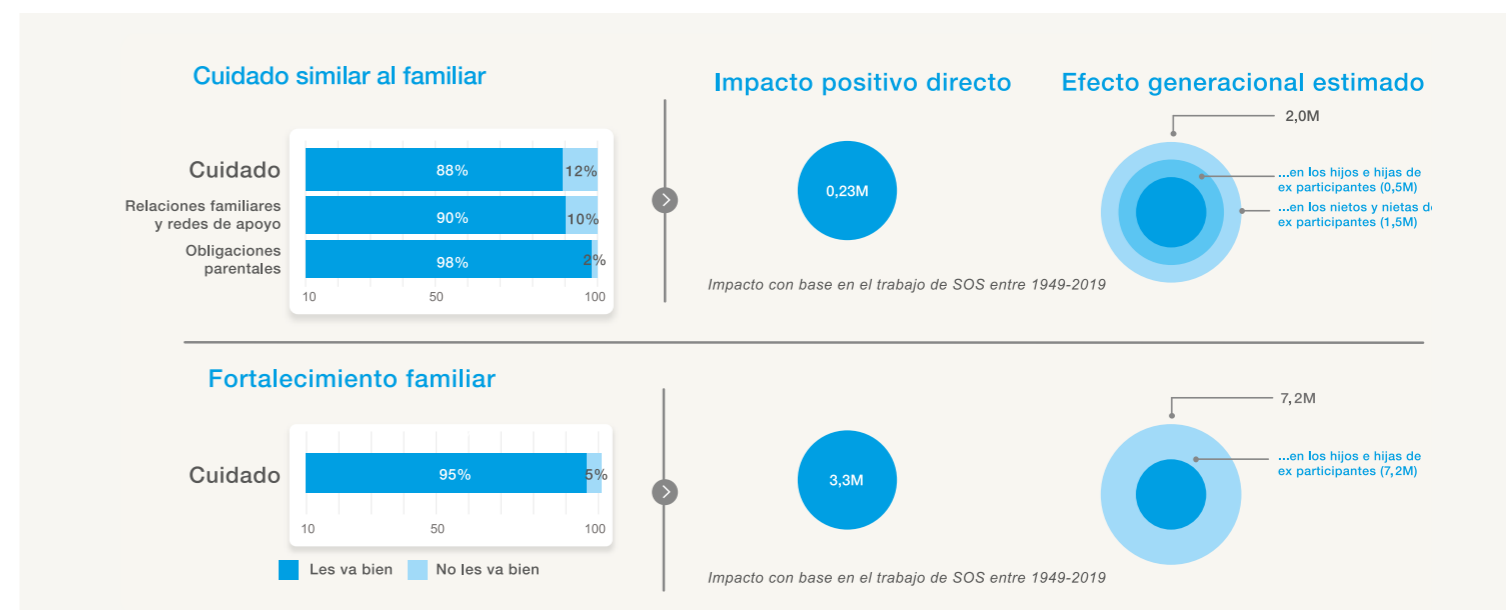


Figura 10: Efecto generacional estimado de ex participantes a los que les va bien en 'cuidado'

que sirvieron como muestra y a los que les va bien en la dimensión de 'cuidado', a todos los ex participantes a los que se atendió desde 1949. Para el cuidado similar al familiar donde el apoyo ha sido más integral y extenso, esperamos que se vean los efectos positivos en la vida de los nietos. Para fortalecimiento familiar, se pueden esperar los efectos generacionales para la siguiente generación, considerando el alcance más limitado de los servicios proveídos.

Un ex participante que fue admitido en una familia SOS en Austria a la edad de dos años porque sus padres no podían cuidar adecuadamente de él debido al abuso del alcohol comparte:

“En mi familia era importante que yo no transmitiera el tipo de debilidades que tenían mis padres, que yo no transmitiera esto a mi propia familia. (...). Hacer algo juntos, ser felices unos con los otros, llorar juntos y unidad, sí, eso es lo que constituye a una familia”

*Ex participante de cuidado similar al familiar, 62 años, **Austria***

Con base en las suposiciones anteriores, nuestro trabajo previo con participantes entre 1949-2019, así como las tasas de mortalidad infantil y de natalidad por región, estimamos que nuestros servicios han impactado positivamente a 13 millones de relaciones entre padres e hijos e hijas entre 1949 y 2019.³²

B. Lograr la autosuficiencia con educación y empleo

Esta temática incluye educación y destrezas, así como medios de subsistencia. Nuestros servicios tienen la meta de apoyar a los niños y niñas para lograr educación y destrezas pertinentes de acuerdo con sus intereses y potencial, de manera que son capaces de garantizar un trabajo adecuado que genere una vida digna. Creemos que este es un prerrequisito para una vida de adulto independiente y autodeterminada. Los servicios que proveemos incluyen apoyo en la asistencia escolar, tutorías, apoyo en el hogar, capacitaciones de TIC, asesoría en empleabilidad/carreras, cursos de idiomas, promoción de talentos especiales, acceso a becas, terapia del lenguaje, cuidado diurno, destrezas económicas/financieras, apoyo con el empleo y acceso a créditos/préstamos para actividades que generen ingresos.

En general, a 60 % de los ex participantes de cuidado similar al familiar y de fortalecimiento familiar les va bien en términos de educación y destrezas y medios de subsistencia.

³² Todas las cifras son solamente estimaciones. El efecto es estimado para descendientes de participantes de SOS entre 1949-2019. Las tasas de natalidad y mortalidad infantil por región fueron obtenidas del Banco Mundial. Consulte el anexo (figura 20) para un desglose más detallado. Se requiere mayor investigación sobre el grado de transmisión intergeneracional y los factores influyentes relacionados.

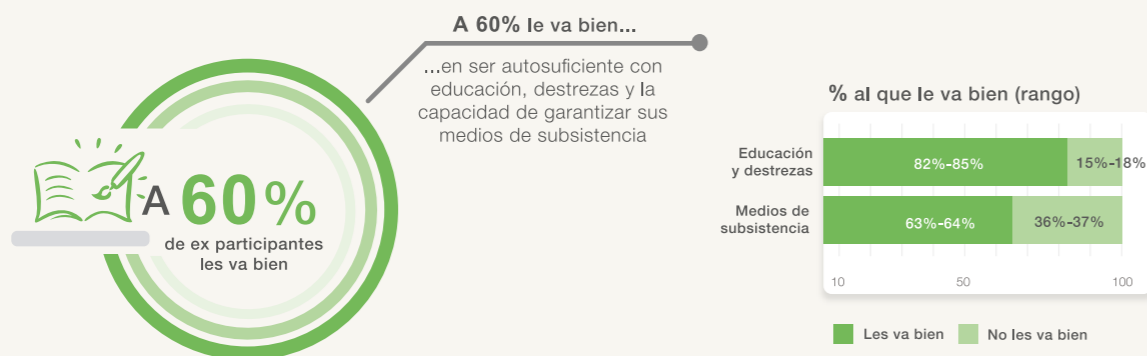


Figura 11: Porcentaje al que le va bien en términos de su educación y situación laboral

EDUCACIÓN Y DESTREZAS

Como se muestra en la figura 11, los resultados para educación y destrezas son más positivos que los resultados para empleo e ingresos (medios de subsistencia). Más específicamente en el caso de participantes de **cuidado similar al familiar** que en su mayoría ya son adultos independientes, 85% han completado la secundaria o la educación vocacional y tienen las destrezas para garantizar un trabajo digno o están estudiando para adquirir competencias pertinentes. Muchos ex participantes mencionaron las oportunidades educativas como uno de los beneficios clave del programa, reflejadas en el alto número de ex participantes que completaron la educación secundaria o la formación vocacional. Un considerable número de ex participantes también se han ido a estudiar a la universidad. Por ejemplo, 47,5% de ex participantes fueron a la universidad en Nepal, 23% en Perú y 20% en Palestina.

En la gran mayoría de países, los ex participantes lograron niveles de educación más altos que el promedio nacional.³³ Por ejemplo, en Mozambique cerca de 41% de los ex participantes alcanzaron el nivel posterior a la secundaria, lo que incluye estudios superiores, vocacionales profesionales y de posgrado, en tanto a nivel nacional, cerca de un 1% completaron los niveles de post secundaria.

"[...] Mi familia me abandonó porque fui el décimo hijo. Tuve suerte cuando me llevaron a Aldeas Infantiles SOS. A veces me pregunto si estaría viva hoy si SOS no me hubiera aceptado. Pero aún si estuviera viva, dudo que hubiera podido tener el tipo de educación que tuve mientras estuve en SOS. La educación es cara y la mayoría de los ivorianos no va a la universidad. Sin mi diploma, no tendría mi trabajo actual y los prospectos que tengo para el futuro"

*Ex participante de cuidado similar al familiar de **Costa de Marfil***

En Palestina, 90% completó por lo menos la educación secundaria o vocacional y 52,5% ya terminó o está pronto a alcanzar su diploma o grado universitario. En comparación, en Cisjordania sólo 5,8% de los y las jóvenes de la población general han logrado este nivel de educación.³⁴

³⁴ Mozambique: Datos nacionales del Centro de políticas y datos educativos (2011), Palestina: Datos nacionales de la Agencia palestina de estadísticas centrales (2017), fuentes citadas en las Evaluaciones de impacto social de Mozambique y Palestina.

³³ Fue una tendencia general en los estudios de 'Tras las huellas' en los países fuera de Europa así como en los países que participaron en las Evaluaciones de impacto social.

En términos de ex participantes de **fortalecimiento familiar**, que son en su mayoría niños y niñas dependientes³⁵, 82% asisten a la escuela (o a otra educación pertinente) y aprenden adecuadamente, avanzando según sus habilidades. Para el 18% al que no le va bien en asistencia y desempeño escolar, las razones más comunes fueron que a los cuidadores y cuidadoras les faltaron los medios financieros para enviar a los niños y niñas a la escuela o que las pobres condiciones de vida influenciaron el desempeño escolar. En los países, las tasas de asistencia escolar de los ex participantes fueron generalmente más altas que los promedios nacionales. Por ejemplo, en Abiyán en Costa de Marfil 92% de los ex participantes regularmente asisten a la secundaria, en tanto que las tasas de los niños y niñas de la población general que regularmente asisten a la secundaria están entre el 25% y el 33%.³⁶

"Creo que en tal caso [sin el apoyo de Aldeas Infantiles SOS] mi hijo habría sido transferido a la escuela para niños y niñas con necesidades especiales. Gracias a SOS él fue a la escuela con todos los otros niños saludables."

*Ex participante de fortalecimiento familiar de **Bosnia y Herzegovina***

GARANTÍA DE UN EMPLEO DIGNO

Cerca de 80% de los ex participantes de **cuidado similar al familiar** están actualmente empleados o no están buscando trabajo ya que un miembro del hogar o cónyuge tiene trabajo y 70% viven dignamente y cubren sus gastos. Las razones principales para aquellos que tienen dificultades incluían la falta de redes profesionales y la falta de experiencia laboral o competencias relativas a las demandas de nuestro mercado laboral. Se mencionaron más barreras específicas locales. Por ejemplo, en

³⁵ En Tanzania (7 ex participantes) y Mozambique (todos) los ex participantes de fortalecimiento familiar ya eran adultos independientes. En otros países, algunos ex participantes ya tenían más de 18 años, pero todavía se contaban como "niños y niñas dependientes", debido al hecho de que todavía vivían con sus padres y, por lo tanto, dependían de ellos.

³⁶ Datos obtenidos del informe de análisis nacional del gobierno de Costa de Marfil llevado a cabo en 2014 sobre la situación de los niños y niñas en el país, citado en la Evaluación de impacto social de Costa de Marfil.

Gaza en Palestina, ex participantes mencionaron las dificultades económicas como barrera principal para encontrar empleo adecuado debido a la falta general de trabajo (bien remunerado). En Bolivia y Perú una gran cantidad de ex participantes tienen trabajo, pero estos con frecuencia son en el sector informal.

"Si nos hemos convertido en lo que somos hoy en día, es gracias al cuidado de Aldeas Infantiles SOS, lo que nos permite aprender una profesión o acceder a una educación superior y conseguir trabajo. Si tenemos problemas para salir adelante, es con frecuencia porque no logramos integrarnos bien a la sociedad o al mercado laboral cuando egresamos de SOS (...)"

*Ex participante de **Togo***

Los hallazgos cualitativos en los informes no cubrieron un área de mejora relacionada con la habilidad de los y las jóvenes para transitar a la vida independiente. En todas las localidades de programa algunos ex participantes mencionaron dificultades en la integración a la sociedad luego de la finalización de la acogida, ya que tuvieron una formación muy protegida en sus familias SOS. Los y las jóvenes informaron que finalizar la acogida con frecuencia fue un ajuste difícil ya que tuvieron que enfrentar las duras realidades de la vida, así como el mercado laboral competitivo. Consecuentemente, los hallazgos sugieren que se necesita más apoyo a la medida para la finalización de la acogida y el cuidado posterior a la acogida, así como una red de apoyo para aquellos que han finalizado la acogida. Esto podría fortalecer la habilidad de los y las jóvenes para adaptarse a la vida independiente. Los hallazgos anteriores han sido asumidos en nuestra política programática rectora, la Promesa del cuidado de SOS. Además, se tienen las medidas para garantizar más integración comunitaria de nuestros servicios de cuidado similar al familiar, según lo descrito en nuestra estrategia global hacia 2030.³⁷

³⁷ Aldeas Infantiles SOS Internacional, *Ningún niño o niña debe crecer solo. Estrategia a 2030 de Aldeas Infantiles SOS*

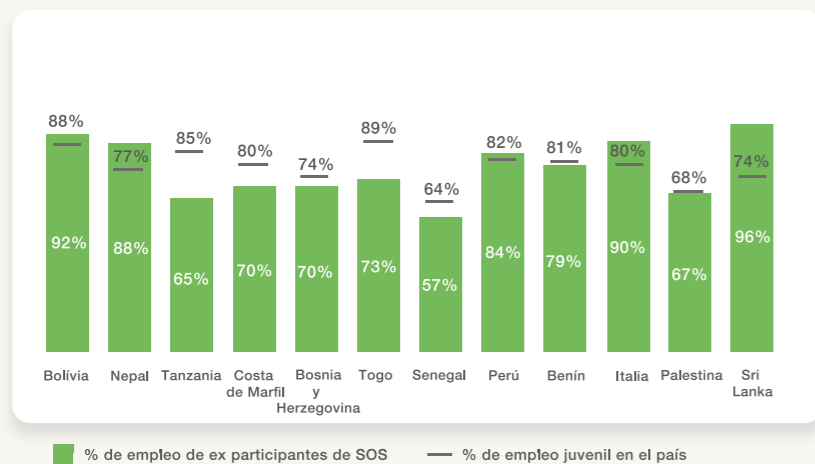


Figura 12: Jóvenes en empleo, educación o capacitación³⁸ (%) frente a ex participantes de cuidado similar al familiar empleados (%) en 12 países³⁹

En años recientes, hemos puesto mayor énfasis en apoyar la empleabilidad de los y las jóvenes que finalizan la acogida o con historias de vulnerabilidad, más notablemente a través de la iniciativa YouthCan! Esta alianza global de empleabilidad juvenil entre Aldeas Infantiles SOS y el sector privado fue lanzada en 2017. Durante 2018 YouthCan! llegó a 5.060 jóvenes en 25 países, igualmente apoyando a chicos y a chicas. 1.300 voluntarios corporativos apoyaron a los y las jóvenes mediante capacitación, exposición al trabajo o mentoría.

Por supuesto, los problemas que enfrentan los y las jóvenes al encontrar trabajo también reflejan las tendencias globales de empleo juvenil y la situación en desventaja de los y las jóvenes en el mercado laboral. De acuerdo con el último informe sobre tendencias globales de empleo juvenil en 2017 (Organización Internacional del Trabajo/OIT), los y las jóvenes están especialmente en desventaja en sus esfuerzos para encontrar trabajo. Por otra parte, la calidad con frecuencia es una preocupación y hay gran predominio de jóvenes en la economía informal. Globalmente, más de 75% de jóvenes de la población general trabajan de manera informal. Se ven especialmente afectados los y las jóvenes en países de bajos ingresos.⁴⁰ La figura 12 retrata la situación de ex participantes de cuidado similar al familiar y jóvenes de la población general en empleo, educación y capacitación. En cinco de los países en los que se llevaron a cabo las evaluaciones de impacto social, a los y las jóvenes de Aldeas Infantiles SOS les va mejor que al promedio nacional, pero en varios países, los y las jóvenes que finalizan la acogida están teniendo dificultades en comparación con sus pares.

Esta situación especialmente afecta a los y las jóvenes que finalizaron la acogida, como ha mostrado un estudio reciente sobre trabajo digno⁴¹ y protección social para jóvenes que finalizan la acogida en doce países.

³⁸ Inverso del indicador NiNi: Se recopila el indicador NiNi en todo el mundo por parte de varias organizaciones y también se utiliza para medir la meta 8.6 de los ODS. Se refiere a la proporción de jóvenes que "ni estudian ni trabajan"; para efectos estadísticos, la juventud se define como personas entre los 15 y 24 años.

³⁹ Tenga en cuenta que por motivos de simplicidad, todos los gráficos muestran el nombre del país, en lugar del nombre de la localidad donde se llevaron a cabo los estudios. Dependiendo de la cantidad de evaluaciones de impacto llevadas a cabo en cada país, la cantidad de ex participantes evaluados en los diferentes países varía. Esto también aplica para la figura 14. Vale la pena mencionar que se incluyeron 20 ex participantes de Italia que cumplían con los criterios de la muestra, que es un número más pequeño que los otros países. Tenga en cuenta que la cantidad de ex participantes de SOS en empleo también incluye estudiantes y aquellos participantes que han tomado la decisión de no buscar un trabajo formal, ya que su cónyuge u otro miembro del hogar tiene un empleo.

⁴⁰ Organización Internacional del Trabajo (OIT), Tendencias mundiales del empleo juvenil 2017: Caminos hacia un mejor futuro laboral [en inglés], Oficina Internacional del Trabajo, Ginebra, 2017, pp. 1, 21-22

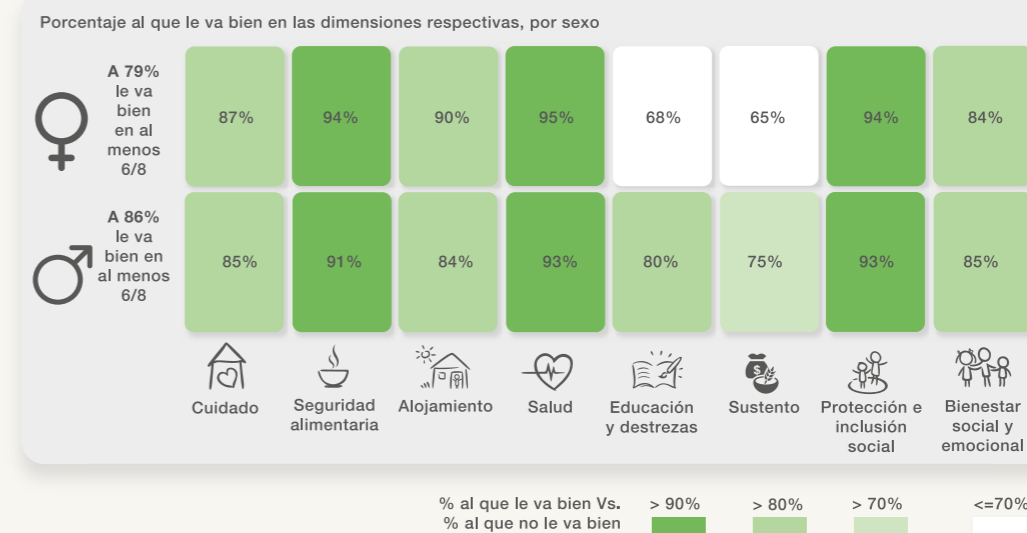


Figura 13: Porcentaje de ex participantes de cuidado similar al familiar⁴² a los que les va bien en las dimensiones correspondientes por sexo⁴³

"Hacen muy buen trabajo, pero mudarse a un apartamento a los 18 años es un paso muy abrupto, se pasa de estar muy fuertemente apoyado a vivir solo y a tener que ser autosuficiente."

Ex participante de cuidado similar al familiar de España

Debido a la falta de apoyo legislativo y práctico dirigido a jóvenes que finalizan la acogida, con frecuencia se les exige que sean completamente independientes y autosuficientes a una edad relativamente temprana en comparación con sus pares. Esto obliga a muchos a aceptar empleos informales y mal remunerados, lo que da como resultado la explotación. La falta de reconocimiento por parte de los jóvenes que han finalizado su acogida como grupo en situación de vulnerabilidad significa que sus derechos con frecuencia fueron desatendidos o violados, conduciendo a una falta de oportunidades de trabajo digno.⁴¹ Esta situación afecta especialmente a los jóvenes que han finalizado la acogida, como se muestra en la

figura 13. Las ex participantes consiguen con mucha menos frecuencia trabajo que los ex participantes, según se muestra en las calificaciones de 'medios de subsistencia'. En los países había notables diferencias. La brecha entre ex participantes mujeres y hombres que trabajaban fue particularmente grande en Togo, Senegal y Mozambique. En la mayoría de los países, las mujeres tenían igual o menor posibilidad de empleo que los hombres. Sólo en Zanzíbar en Tanzania, un poco más de mujeres que hombres tenían trabajo o recibían educación o capacitación en el momento en el que se hizo la encuesta. Durante las evaluaciones, una de las razones mencionadas para bajas tasas de empleo fue que las mujeres jóvenes se tenían que quedar en la casa cuidando a los hijos, debido a la falta de oportunidades de cuidado infantil.

Si bien aplicamos un enfoque de género en nuestros programas y especialmente empoderamos a las niñas en cuanto a su educación y destrezas, hubo calificaciones más bajas para las mujeres en cuanto a logros educativos y destrezas pertinentes para el empleo. Una explicación para esto pueden ser los factores externos, incluidas barreras para la educación y el empleo para mujeres. La OIT reporta que globalmente es tres veces más probable que las mujeres no estudien, no tengan empleo ni capacitación que los hombres.⁴⁴

⁴¹ C. Cameron, H. Hauari, C. Arisi, *Decent work and social protection for young people leaving care. Gaps and responses in 12 countries worldwide*, Aldeas Infantiles SOS Internacional, 2018.

⁴² En fortalecimiento familiar, no se encontró una brecha significativa por sexo entre las y los ex participantes en educación y destrezas y en medios de subsistencia.

⁴³ Las cifras sólo incluyen los resultados en 15 países con evaluaciones de impacto social.

⁴⁴ OIT, op.cit., páginas. 21-23.

“[Ahora] tenemos una fuente de ingreso debido al proyecto que nos han suministrado y pude desarrollar mi proyecto mediante el consejo y la guía que nos brindó [Aldeas Infantiles] SOS. No sólo nos apoyaron, sino que nos dirigieron a otras organizaciones.”

Ex participante de fortalecimiento familiar de **Belén, Palestina**

En términos de **fortalecimiento familiar**, en promedio en todos los países de nuestra investigación, 64% de los cuidadores y cuidadoras tiene suficientes fondos para tutelar los derechos de supervivencia y desarrollo de sus hijos e hijas. Las puntuaciones varían de manera significativa por localidades, por ejemplo, en Surkhet en Nepal (92%) y Dakar en Senegal (82%) la gran mayoría de las familias pudieron hacerle frente a la vida con sus ingresos, mientras que en otras localidades como Awasa en Etiopía, sólo 30% de las familias tienen suficientes recursos para cubrir los gastos necesarios de sus hogares. Aquellos a los que no les va bien están mayormente empleados de manera informal y tienen ingresos inestables y muchos informaron que no eran financieramente autónomos al egresar del servicio.

Las y los ex participantes que tuvieron dificultad en encontrar un empleo adecuado o que iniciaron su propio negocio comentaron que las principales barreras apuntaban a que las actividades generadoras de ingresos no tuvieron el efecto deseado, que experimentaron contratiempos al regresar del programa o que no eran suficientemente autosuficientes al egresar del programa. En algunos casos, la falta de competencias pertinentes, la situación económica o de conflicto en el país, la falta de opciones de cuidado infantil disponibles o vivir en áreas rurales con oportunidades de trabajo limitadas también fueron citadas como razones.

Sin embargo, las y los ex participantes en Costa de Marfil, Togo, Senegal y Perú informaron que su ingreso, aunque seguía siendo bajo, es mucho más elevado que antes de que ingresaran al programa. En Kara, en Togo, se tuvieron experiencias positivas con ahorros y préstamos de las asociaciones y los participantes informaron que adquirieron una amplia variedad de destrezas organizacionales y técnicas, gracias a estos grupos de ahorros. En general, a los programas se les promueve a que participen en más alianzas con organizaciones que están especializadas en el empoderamiento económico para mejorar la situación económica de las familias a las

que se apoya. Además, se recomienda que haya una clara comunicación con los y las participantes desde el inicio del programa sobre objetivos, duración, tipos de servicios y su finalización para evitar la dependencia. Adicionalmente, algunos programas deberían implementar una proporción de personal-participante más manejable para que atienda de manera más adecuada a las necesidades de las familias y de los aliados comunitarios.

“El apoyo de Aldeas Infantiles SOS terminó en 2012. Nos dijeron que podíamos cuidar de nosotros mismos de nuevo, pero no entiendo cómo podían decir eso. Mi esposo todavía no gana suficiente dinero, ni yo tampoco. Nuestros hijos todavía están en la escuela, pero nunca tenemos suficiente dinero. Creo que SOS debería por lo menos continuar ayudando a los chicos, en tanto ellos estén en la escuela. Pero también quisiera felicitar a SOS por el trabajo que hacen.”

Ex participante de fortalecimiento familiar de **Costa de Marfil**

INGRESO COMPARADO CON EL GRUPO DE REFERENCIA

A pesar de las dificultades mencionadas, la figura 14 indica que en promedio en muchos países, los y las ex participantes tanto de cuidado similar al familiar como de fortalecimiento familiar todavía tienen un ingreso considerablemente superior que el ingreso promedio del grupo de ingreso más bajo en el país correspondiente (20% inferior de la población).⁴⁵ Las diferencias entre países se deben principalmente a los ingresos locales. Por ejemplo, el ingreso promedio del quintil más bajo en Perú es considerablemente más alto que en Bolivia, lo que significa que los ex participantes en Bolivia tienen proporcionalmente ingresos más altos comparados con este grupo que los ex participantes en Perú.

⁴⁵ La lógica detrás de la comparación de los resultados con el quintil más bajo está basada en el hecho de que los y las ex participantes que no han recibido cuidado alternativo o servicios preventivos probablemente estarían en el grupo de ingreso más bajo en el país.

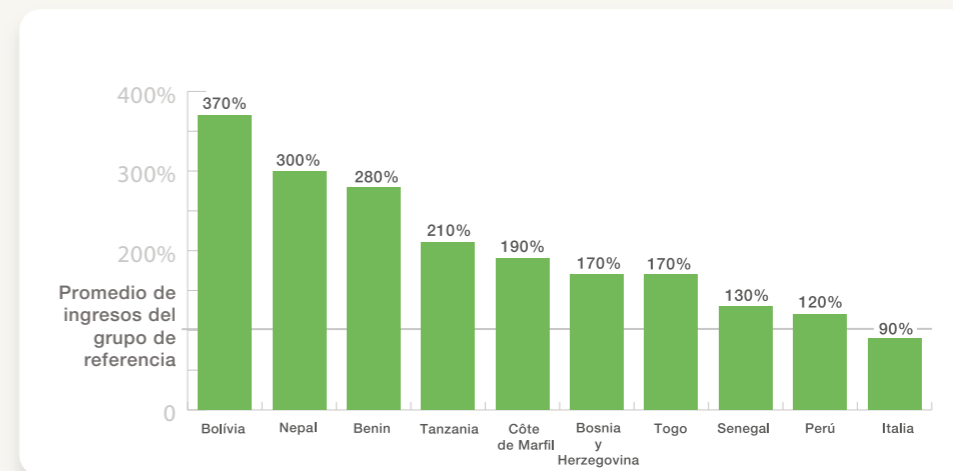


Figura 14: Ingreso promedio de ex participantes en 10 países en comparación con el ingreso del grupo de referencia⁴⁶

⁴⁶ Los valores se extrajeron del año en que la evaluación de impacto social se llevó a cabo y si no estuviere disponible la de ese año en particular, se hubiera considerado la tasa de inflación. Fuentes: Datos públicos de Oxford Economics, Banco Mundial, Statista, tipos de cambio de medio año de finanzen.net y xe.com e informes de país de evaluación de impacto social. Los datos de parámetros comparables para Palestina no estuvieron disponibles y para Mozambique tampoco en el nivel de detalle necesario, por lo tanto, estos dos países no fueron incluidos.



C. Garantizar las necesidades básicas

Esta temática explora la medida en la cual a los y las ex participantes les va bien en términos de sus necesidades básicas, lo que incluye sus condiciones de vida y estabilidad de su alojamiento, estado de salud y seguridad alimentaria. En cuidado similar al familiar, a los niños y niñas se los empodera para que aprendan a cuidarse cuando están en crecimiento, por ejemplo, mediante cursos de nutrición, desarrollo de las destrezas para la vida diaria y responsabilidades del hogar apropiadas a la edad tanto en el hogar como en la familia. En algunos programas, a los y las jóvenes que finalizan la acogida se los apoya en el alojamiento que les brinda acceso a viviendas asequibles o préstamos. En fortalecimiento familiar, los y las cuidadoras tienen acceso a capacitaciones en apoyo nutricional, reciben guía sobre servicios de atención médica y apoyo para el alojamiento, usualmente mediante aliados locales.

Es alentador que a un 90% de los y las ex participantes de fortalecimiento familiar y cuidado similar al familiar les vaya bien en por lo menos dos de estas tres necesidades básicas. En promedio en estas tres dimensiones, a 70% les va bien. Esto está basado en las evaluaciones de impacto social en 15 países.

ALOJAMIENTO

Casi 87% de los y las ex participantes de cuidado similar al familiar tienen una situación de vivienda estable y condiciones de vida adecuadas o bastante adecuadas, lo que incluye servicios básicos como electricidad, agua y alcantarillado, según los estándares locales. Aquellos a los que nos les va bien informaron de temas estructurales

con su alojamiento y que carecen de medios financieros para hacer las reparaciones necesarias.

Los factores externos también afectaron la situación del alojamiento, por ejemplo, en Nepal, a algunos ex participantes se les hicieron unas grietas en sus casas debido a un terremoto reciente y en Palestina la constante situación de conflicto afectó la estabilidad de las casas de algunas familias. Un número pequeño de participantes informó que puede ser que ellos tengan que mudarse puesto que no pueden pagar la renta.

“Encontré trabajo, luego compré un apartamento con la ayuda de Aldeas Infantiles SOS. Fue difícil al inicio, porque no sabía cómo ahorrar dinero. Ahora tengo un buen trabajo. No cambiaría nada.”

Ex participante de cuidado similar al familiar de **Bosnia y Herzegovina**

A un 70% de los y las ex participantes de fortalecimiento familiar les va bien. Sin embargo, 30% tienen dificultades especialmente con sus condiciones de vida, lo que incluye que no pueden pagar las reparaciones o no tienen servicios básicos, viven en vecindades desfavorecidas y en situaciones de hacinamiento con muchos de los miembros de la familia ampliada. Las familias informaron que esto está principalmente vinculado con bajos recursos familiares. En este sentido, el alojamiento fue un área de mejora en muchas localidades. Se recomienda que los programas fortalezcan las alianzas y las iniciativas comunitarias para apoyar a las familias a mejorar sus condiciones de vida.

SEGURIDAD ALIMENTARIA Y SALUD

Se descubrió que 92% de los y las ex participantes de cuidado similar al familiar y 84% de fortalecimiento familiar tienen acceso a dos o tres comidas al día y no se van a la cama con hambre. Aquellos que informaron acerca de dificultades dijeron que fue debido a razones financieras o estilos de vida ajetrechos. En términos de estado de salud, 94% de los y las ex participantes de cuidado similar al familiar y 91% de fortalecimiento familiar parece que están con excelente condición. Aquellos que tienen enfermedades leves o condiciones crónicas reciben tratamiento adecuado. Aquellos a los que nos les va bien informaron acerca de dificultades de acceso a la atención médica, principalmente debido a razones financieras

“Aldeas Infantiles SOS no sólo nos dio alimentación, sino que también educación, el aprender a coser me ayudó a comprar alimentos.”

Ex participante de fortalecimiento familiar de **Tanzania**

otros servicios de apoyo psicosocial cuando se necesite. En general 80% de los y las ex participantes informaron que les va bien. Esto está basado en las evaluaciones de impacto social en 15 países.

INCLUSIÓN SOCIAL

En general, 93% de los y las ex participantes de cuidado similar al familiar informaron que no experimentaron discriminación que comprometía su bienestar. A 88% de los y las ex participantes de fortalecimiento familiar les va bien. Los niños y niñas generalmente tienen todos los documentos requeridos, no experimentan discriminación y están protegidos del abuso y la explotación, de acuerdo con sus padres. Algunas familias informaron que, gracias al programa, ahora se sentían más incluidas y aceptadas por la comunidad, algunas inclusive participan en actividades de la comunidad. Otros informaron que el programa los ayudó a aprender cómo enfrentar las dificultades. Aquellos que no recibieron calificaciones satisfactorias no tenían cédula de identidad o certificado de nacimiento de sus hijos o hijas o sufrieron discriminación en la vecindad o en la escuela.

“Hemos recobrado nuestra dignidad. Durante las vacaciones, nadie se atrevía a venir a nuestra casa, ya que la pobreza nos excluía de la comunidad. Hoy los vecinos nos visitaron y pudimos compartir un poco con otras personas.”

Ex participante de fortalecimiento familiar de **Togo**

D. Sentar las bases de una vida feliz

Esta temática evalúa la medida en la cual les va bien a los y las ex participantes en términos de inclusión social, protección y bienestar general. En el caso de adultos autosuficientes, medimos esto mediante su nivel de autoestima, felicidad y si han informado que padecen de discriminación. Para ex participantes que todavía son niños y niñas, evaluamos si están protegidos del abuso y explotación, si tienen todos los documentos requeridos legalmente, si experimentan discriminación, así como su nivel de felicidad y comportamiento social.⁴⁷ Los servicios que suministramos en esta área incluyen capacitación en destrezas para la vida, apoyo social y emocional como parte de las interacciones diarias, grupos de apoyo, consejería, terapia del trauma, psicoterapia, capacitaciones en derechos de la infancia y

⁴⁷ Podemos cubrir muchas dimensiones de bienestar durante las entrevistas y también algunas áreas que son más abstractas, como la felicidad y la discriminación, sólo han sido evaluadas a través de un limitado grupo de preguntas. Esto crea ciertas limitaciones al sacar conclusiones sobre estos aspectos de las vidas de las y los entrevistados.

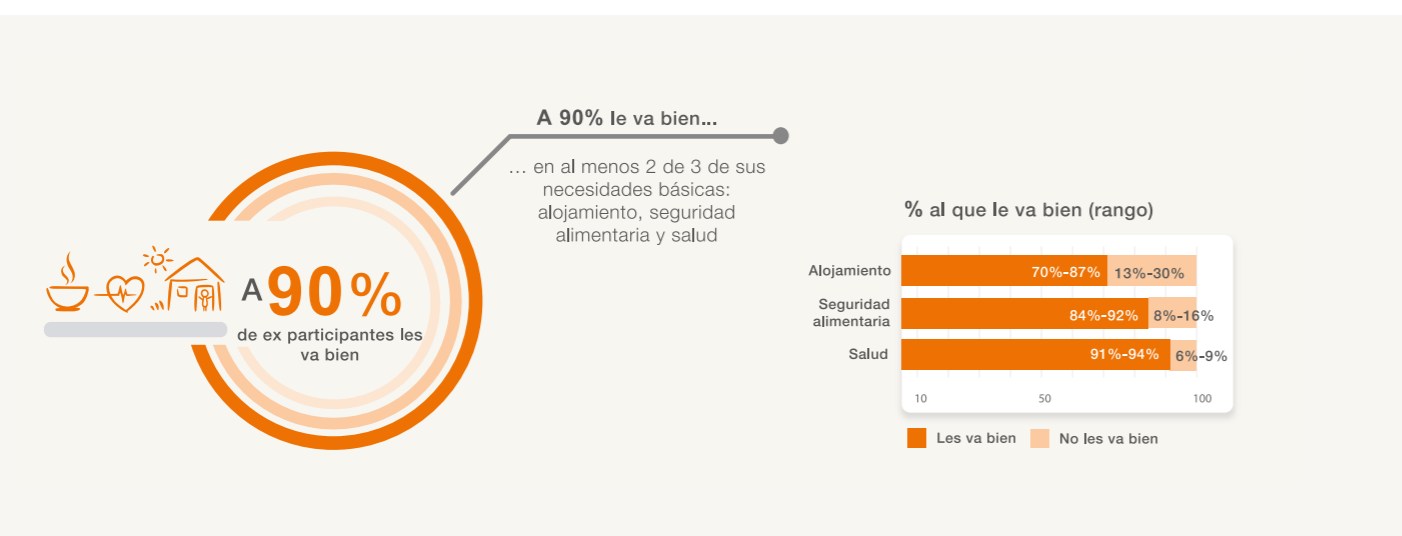


Figura 15: Garantizar las necesidades básicas

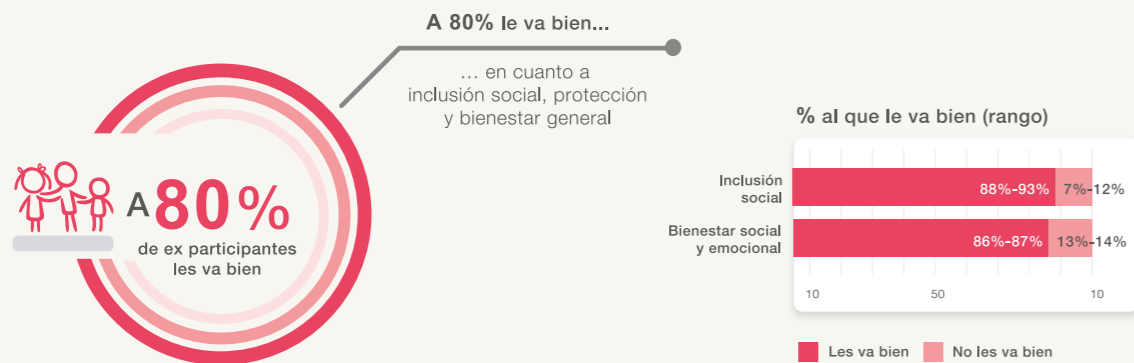


Figura 16: Sentar las bases de una vida feliz

BIENESTAR SOCIAL Y EMOCIONAL

En términos del bienestar social y emocional, 87% de los y las participantes en cuidado similar al familiar informaron que estaban generalmente satisfechos con sus vidas, tenían determinación en su vida y también querían lograr objetivos personales.

Los que tenían calificaciones no satisfactorias estaban insatisfechos con la situación laboral y no habían logrado sus objetivos, pero seguían optimistas en relación con

su habilidad para alcanzarlas. Esto explica por qué las calificaciones de autoestima eran un poco más altas que los niveles de felicidad.

En fortalecimiento familiar 86% informó que les iba bien, en el sentido de comportamiento social de los niños y niñas y su felicidad. Aquellos que tenían calificaciones no satisfactorias mencionaron experiencias de discriminación, insatisfacción con las condiciones de vida o problemas de comportamiento por parte de docentes en la escuela.



6. NUESTRA CONTRIBUCIÓN CON LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE

Mediante nuestros esfuerzos junto con los aliados, tratamos de tener un impacto en los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), las metas globales para la paz y prosperidad adoptadas por las Naciones Unidas en 2015 como parte de su agenda al 2030. Cinco ODS en particular: ODS 1 (fin de la pobreza), ODS 4 (educación de calidad), ODS 8 (trabajo decente y crecimiento económico), ODS 10 (reducción de las desigualdades) y ODS 16 (paz, justicia e instituciones sólidas) son

fundamentales para nuestro trabajo.⁴⁸ Estos ODS reflejan nuestro propósito de contribuir con un mundo sin privaciones ni desigualdades al hacer la diferencia en las vidas de los niños y niñas que han quedado atrás.

Con base en nuestro impacto en las vidas de los individuos, podemos estimar la medida en la cual contribuimos con las metas específicas de los ODS.⁴⁹

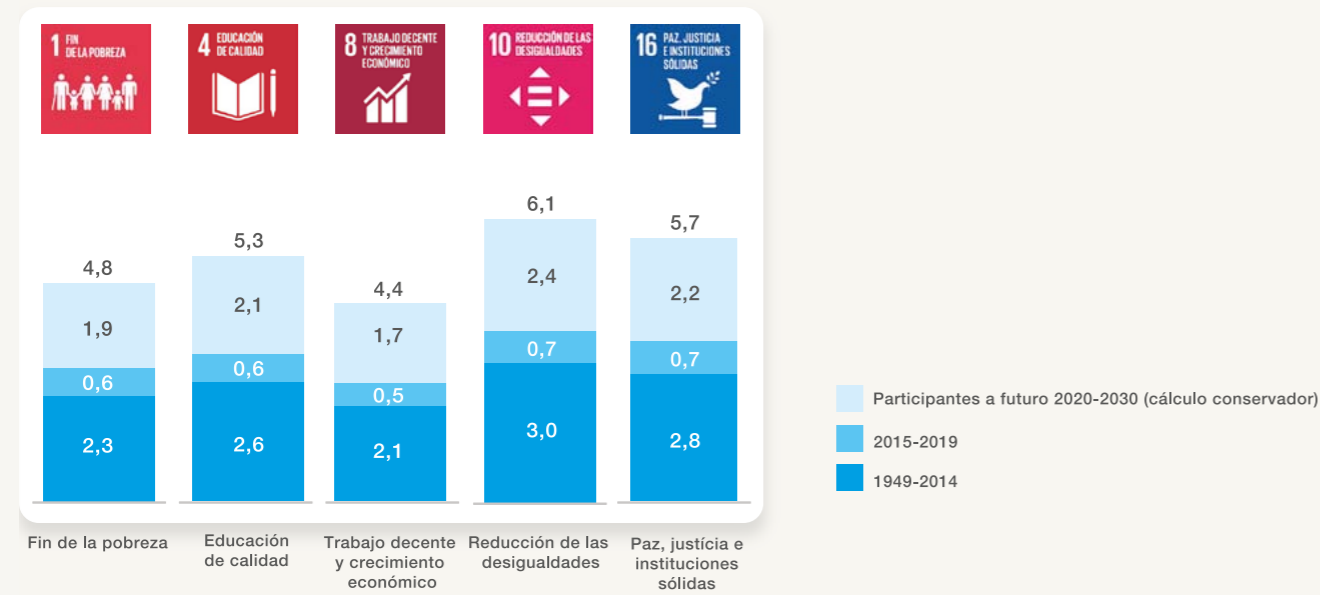


Figura 17: Cantidad de participantes (en millones) con un impacto positivo en el ODS correspondiente, 1949-2030⁵⁰

⁴⁸ Aldeas Infantiles SOS Internacional, *Care for children is care for development. How SOS Children's Villages supports the Sustainable Development Goals* 2016.

⁴⁹ Las metas pertinentes de los ODS de nuestro trabajo incluyen 1.3, 4.2, 4.3, 4.4, 4.5, 8.6, 10.2, y 16.2. Para mayor información sobre los ODS y las metas de los ODS, consulte Naciones Unidas, *Transformar nuestro mundo: La Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible*, Asamblea General de las Naciones Unidas, Nueva York, 2015.

⁵⁰ Cantidad de vidas impactadas por temática principal, extraída de una muestra aleatoria de aproximadamente 2.900 ex participantes de cuidado similar al familiar (evaluaciones de impacto social y estudios de 'Tras las huellas') de 37 países y 600 ex participantes de fortalecimiento familiar (sólo evaluaciones de impacto social) de 15 programas en 14 países. El impacto futuro proyectado en los niños y niñas asume un tamaño y duración del programa constante hasta 2030. Todos los números son sólo aproximaciones. Tenga en cuenta que los individuos se contabilizan en más de un ODS.



Dado nuestro impacto en las vidas de las y los ex participantes, es razonable esperar que también se vean los mismos resultados positivos en las vidas de los y las participantes actuales y futuros a 2030.

Por ejemplo, en nuestros servicios de cuidado similar al familiar y de fortalecimiento familiar apoyamos a los niños y niñas para que tengan acceso a educación de calidad y capacitaciones en destrezas desde el desarrollo de la primera infancia hasta la educación secundaria, formación vocacional y en algunos casos hasta la educación universitaria, según se destaca en la sección 5b de este informe.

En promedio, en todas estas áreas relacionadas con educación y destrezas a 82% de los y las ex participantes les va bien. Las metas de los ODS 4.2-4.5 específicamente se refieren a estas áreas de educación, lo que significa que nuestro trabajo contribuye directamente con estas metas.

Nuestra suposición es que podemos esperar que 82% de nuestros participantes actuales y futuros tengan un

impacto positivo en términos de educación y destrezas, lo que equivaldría a 5,3 millones de niños y niñas al 2030. Esta misma lógica ha sido aplicada a las metas relacionadas con los ODS 1, 8, 10 y 16, según se ilustra en la figura 17 a continuación.

Además de los ODS mencionados, con los cuales contribuimos directamente junto con los aliados, también lo hacemos indirectamente con otros ODS. Por ejemplo, el ODS 3 se refiere a 'salud y bienestar'. Los resultados de nuestro impacto han mostrado que cerca de 92-93% de los y las ex participantes de nuestros programas gozan de buena salud y tienen acceso a servicios de atención médica pertinentes. En nuestros programas trabajamos muy de cerca con aliados locales para garantizar el acceso adecuado a la atención médica para los y las participantes de nuestros programas.

Por lo tanto, a partir del razonamiento expuesto, probablemente habremos tenido un impacto positivo en seis millones de niños y niñas mediante nuestra contribución indirecta con el ODS 3 a 2030.

7. NUESTRO IMPACTO EN LAS COMUNIDADES

Aldeas Infantiles SOS se ha convertido en un pilar de muchas de las comunidades mediante nuestro trabajo para fortalecer los sistemas de apoyo para niños o niñas en situación de vulnerabilidad y sus familias. En nuestras evaluaciones, muchos actores involucrados apreciaron a Aldeas Infantiles SOS como un aliado irremplazable para el cuidado infantil en su comunidad. Se percibe nuestro trabajo como muy pertinente y con impacto positivo.

los años recientes, incluyendo una amplia variedad de servicios, como refugio para padres y sus hijos e hijas en situaciones graves de crisis, capacitaciones para familias de acogida y negocios sociales para jóvenes que han finalizado su acogida para adquirir experiencia laboral. Estos han mejorado considerablemente la imagen y la conciencia sobre la gran variedad de servicios que provee la organización.

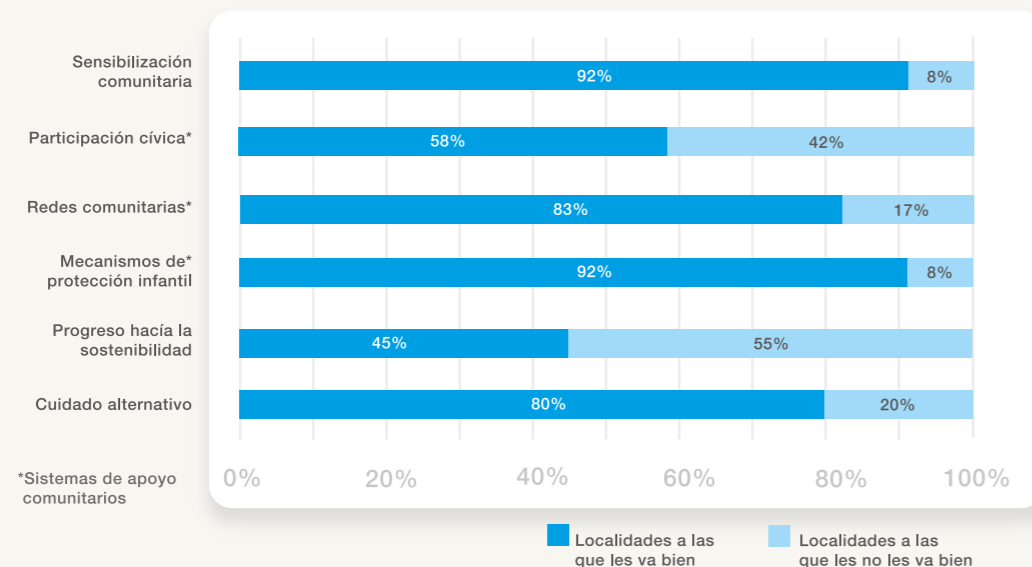


Figura 18: Calificaciones de comunidades promedio en 12 localidades SIA⁵¹

En todas las localidades, los estudios mostraron que Aldeas Infantiles SOS trabaja de cerca con los gobiernos, ONG y organizaciones comunitarias, alentando los esfuerzos conjuntos para apoyar a los niños y niñas en situación de vulnerabilidad y a las familias. Como muestra la figura 18, nuestro impacto en las comunidades fue generalmente calificado de manera positiva, pero los resultados también destacaban algunas áreas para que se fortalezcan más.

La **sensibilización comunitaria** tiene en cuenta si los actores involucrados clave están sensibles a la situación de los niños y niñas en desventaja y sus familias y también tienen una clara visión sobre cómo mejorar la situación. Alentadoramente, en casi todas las comunidades, los actores involucrados clave y los aliados están generalmente sensibles a la situación y tienen una clara idea de cómo apoyar a los niños y niñas en situación de vulnerabilidad y sus familias. En Vicenza en Italia, los actores involucrados positivamente notaron una serie de cambios que tuvieron lugar en

“Aldeas Infantiles SOS es muy conocida y bien respetada y tiene historia de servicio en Palestina. No hay duda en la gran calidad del trabajo que hace y la gran necesidad de sus servicios.”

Representante del Ministerio de Desarrollo Social de la Ribera Occidental

⁵¹ Benin, Bolivia, Bosnia y Herzegovina, Costa de Marfil, Italia, Mozambique, Nepal, Palestina, Perú, Senegal, Togo, Tanzania. El impacto a nivel comunitario no fue evaluado en los países piloto de Etiopía y Esuatini. En Italia no se evaluaron las dimensiones de “progreso hacia la sostenibilidad” y “cuidado alternativo”. En Perú no se evaluó la dimensión “cuidado alternativo”. Los datos de Sri Lanka no estaban disponibles. Según se mencionó en el capítulo 4 los estudios de “Tras las huellas” no cubrieron el impacto comunitario.

Los **sistemas de apoyo comunitario** analizan la medida en la cual hay acción individual y colectiva de los miembros de la comunidad para apoyar a los niños y niñas en situación de vulnerabilidad y a sus familias, por ejemplo, en forma de clubes de vecinos o grupos de apoyo, redes comunitarias de aliados que trabajan juntos de manera coordinada y mecanismos de protección infantil para identificar y responder rápidamente a las violaciones de los derechos de los niños y niñas. Los resultados mostraron que si bien se tiene una fuerte sensibilización a los niños, niñas y sus familias en alto riesgo, la participación cívica se queda atrás de manera significativa. En algunas localidades los esfuerzos y recursos de las organizaciones comunitarias, de las autoridades locales y de otros aliados pertinentes no están bien coordinados, lo que refleja una falta de inversión en los sistemas de apoyo social. Una falta de datos sobre los niños y niñas sin cuidado parental o en riesgo de perderlo dificulta la provisión de servicios coordinados y eficaces, según se muestra en las citas de Bosnia y Herzegovina.

“Generalmente hay buena voluntad entre las organizaciones y los individuos, pero a raíz de la falta de redes oficiales tenemos una duplicidad de actividades.”

“Cuando tienes un país que carece de una cantidad precisa de niños y niñas sin cuidado parental, eso te dice que algo no está funcionando. Se trata del dinero y la voluntad de invertir en servicios sociales.”

Actores involucrados de la comunidad de Sarajevo, Bosnia y Herzegovina

De manera positiva, Aldeas Infantiles SOS sensibiliza bastante en pro de la protección infantil y los temas de desarrollo entre los actores involucrados pertinentes, por ejemplo, gobierno, autoridades locales, ONG, según se informa en casi todas las localidades.

El **progreso hacia la sostenibilidad** considera la existencia y capacidad de los aliados clave en la implementación en las localidades de programa y si las actividades para el apoyo de los niños y niñas en riesgo continuarán si Aldeas Infantiles SOS se retira de las comunidades o ha continuado luego que de

Aldeas Infantiles SOS se ha retirado. Los resultados fueron diversos en las localidades de programa en este aspecto. En Kara, en Togo, se implementó un enfoque comunitario y aliados sólidos están ahora brindando apoyo. En otras localidades, los aliados no existen o no son lo suficientemente fuertes, eso limita la sostenibilidad de los servicios de apoyo, como muestra la cita de Palestina. Por ejemplo, en Bolivia, Aldeas Infantiles SOS se retiró de una vecindad y debido a los cambios en los actores involucrados clave y la falta de transferencia de conocimientos los servicios se han detenido por completo.

“Miles de niños y niñas estarían sin hogar. No hay ninguna organización trabajando con nuestro grupo meta. Las familias del proyecto de fortalecimiento familiar están viviendo al límite. Muchos no podrían continuar sin nosotros. Estamos llevando una gran carga. Todo le corresponde a Aldeas Infantiles SOS.”

Miembro del personal en Gaza, Palestina.

La dimensión de **cuidado alternativo** evalúa si menos niños y niñas son ubicados en cuidado alternativo desde que Aldeas Infantiles SOS inició sus servicios en una determinada comunidad. En tanto esta cantidad es difícil de medir, debido a una falta de datos nacionales y regionales, los actores involucrados en siete localidades mencionaron que la cantidad de niños y niñas ubicados en cuidado alternativo se ha estabilizado desde que dieron inicio los servicios de fortalecimiento familiar.

En Nepal y Bolivia se presentó la necesidad de más opciones de cuidado alternativo, porque todavía es el caso de que las únicas alternativas al cuidado similar al familiar de SOS son los grandes orfanatos estatales. Abogamos incesantemente por el cierre de las instituciones a gran escala y porque los gobiernos pongan en funcionamiento una serie de servicios de calidad para los niños y niñas que deben ser ubicados en cuidado alternativo, para responder a las diferentes necesidades de cuidado.

8. NUESTRO RETORNO SOCIAL DE LA INVERSIÓN

El impacto financiero

Como parte de nuestras evaluaciones de impacto, los cambios producidos por nuestros programas se pueden cuantificar en términos financieros y los resultados muestran que estamos teniendo impacto económico tangible: por cada €1 invertido en los programas de Aldeas Infantiles SOS, se retornan €5 a la sociedad en beneficios.

A primera vista, los servicios de fortalecimiento familiar parecen más “rentables” que los servicios de cuidado similar al familiar. Sin embargo, los servicios de cuidado similar al familiar y de fortalecimiento familiar difieren en muchos aspectos, incluyendo el nivel de vulnerabilidad de los niños y niñas cuando ingresan al programa, así como la intensidad y duración del apoyo recibido, según lo descrito en el capítulo 4. Los niños y niñas en diferentes situaciones de cuidado enfrentan diferentes riesgos y tienen necesidades diferentes.

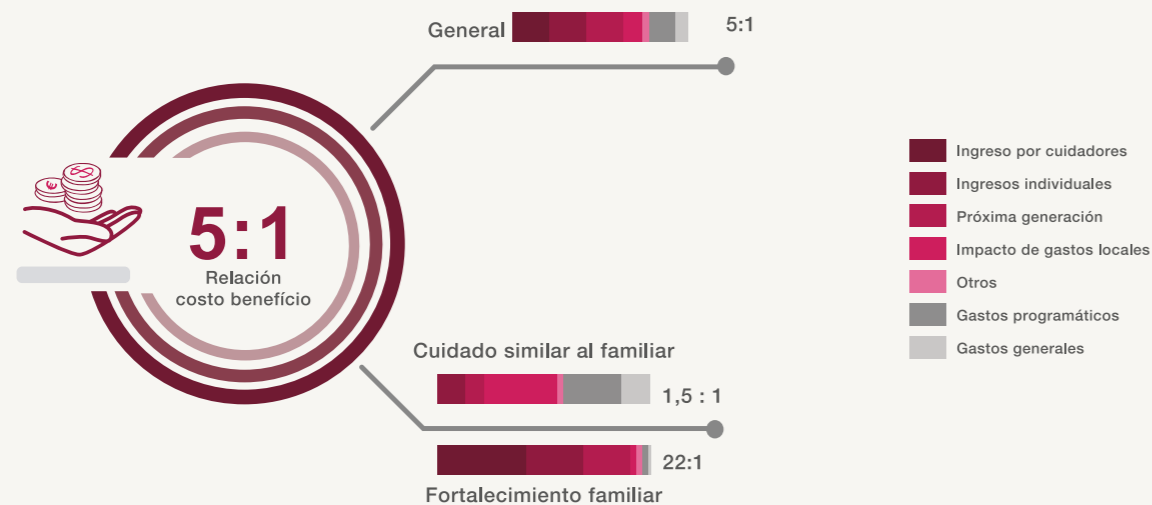


Figura 19: El retorno social de la inversión en 12 países

El SROI representa un análisis de costo beneficio. Un impulsor clave para los beneficios es el incremento en el ingreso y el ingreso proyectado de ex participantes y sus cuidadores y cuidadoras como consecuencia de participar en el programa. En términos de beneficios de la siguiente generación, es probable que los niños y niñas de los y las ex participantes crezcan en un entorno familiar más favorable que aquellos individuos del mismo grupo meta que no recibieron apoyo de Aldeas Infantiles SOS. Esto se mide según la habilidad actual de cuidar y promover el desarrollo de sus hijos e hijas. Un tercer impulsor clave es el impacto de los gastos locales. Los gastos locales reales se inyectan en la economía local, por ejemplo, a través de salarios pagados a colaboradores y colaboradoras locales.

Por lo tanto, se requiere una serie de servicios, desde servicios de apoyo que tienen el propósito de prevenir que las familias se separen hasta apoyo para los niños y niñas que han perdido el cuidado de sus familias a través del cuidado alternativo. En fortalecimiento familiar, el SROI es el resultado de un efecto acumulativo de muchos aliados y proveedores de servicios que trabajan juntos en una localidad determinada. Los servicios de cuidado similar al familiar son más intensos en cuanto a recursos e incluyen servicios de apoyo directamente suministrados por parte de Aldeas Infantiles SOS durante varios años.

Por lo tanto, no comparamos los dos servicios per se, sino que comparamos los tipos de servicios en los diferentes países. La mayoría de los países en nuestra



investigación tienen un SROI positivo de cuidado similar al familiar con retornos sociales de uno a tres euros por cada euro ejecutado.⁵² El impulsor clave en el SROI es el impacto de los gastos locales del programa y el incremento proyectado en el ingreso individual a lo largo de la vida de los y las jóvenes. Las brechas entre el SROI más alto y más bajo en cuidado similar al familiar están principalmente motivadas por las variaciones en los gastos del programa y en los gastos generales locales, que son más altos en países como Bosnia y Herzegovina, comparadas con países como Etiopía. En promedio, el costo-beneficio para cuidado similar al familiar es 1,5:1, lo que significa que una inversión de €1 produce beneficios de €0,50 sobre el costo inicial. Este es un resultado positivo, dado que los niños y niñas que ingresan a cuidado alternativo carecen del cuidado apropiado y están particularmente en desventaja. Se necesita una inversión más alta en estos niños y niñas, inclusive servicios de apoyo directos más intensos en un periodo más largo. Si no se apoya a estos niños y niñas, puede haber costos negativos para la sociedad.

Por lo tanto, se espera un SROI más alto en fortalecimiento familiar. Los niños y niñas viven con sus familias y Aldeas Infantiles SOS ofrece servicios de apoyo específicos para familias en un periodo más corto. Hay una proporción de costo-beneficio de 22:1, lo que significa que una inversión de €1 produce beneficios a la sociedad de €21 por encima del costo inicial. El ingreso de los cuidadores y cuidadoras es el contribuyente principal a los beneficios. El ingreso inicial de muchos cuidadores y cuidadoras antes de los servicios es muy bajo y especialmente en economías en desarrollo todo incremento en el ingreso muestra un retorno relativamente alto. Los resultados son muy positivos y dan evidencia de que desde un punto de vista financiero avanzamos notablemente junto con nuestros aliados en el campo.⁵³ Por supuesto también hay niveles adicionales de impacto de nuestro trabajo que no pueden ser cuantificados financieramente. Con la vida de cada niño o niña que se mejore, contribuimos a que sea una persona cuidada y autosuficiente con un lugar en la sociedad. El valor de este impacto no puede ponerse en números.

⁵² Togo presentó un SROI un poco negativo en cuidado similar al familiar. La razón principal es que había una falta de datos para cuantificar todos los beneficios del programa.

⁵³ El cálculo del SROI tuvo un enfoque global relativamente conservador. Sólo se seleccionaron las palancas de impacto que podían estar vinculadas con Aldeas Infantiles SOS y que fueron fácilmente cuantificables; por ejemplo, los efectos multiplicadores del aumento de ingresos de ex participantes en la sociedad en general no fueron incluidos. Además, se utilizaron en el cálculo suposiciones conservadoras, por ejemplo, un factor de tasa de descuento y de ‘crecimiento de ingreso’.

9. IMPACTO EN OTRAS ÁREAS DE TRABAJO

Con el fin de extender nuestro impacto y garantizar que todo niño o niña crezca en un entorno familiar seguro y propicio, complementamos nuestros servicios principales con abogacía, respuesta a emergencias y alianzas globales con otras organizaciones y aliados corporativos.

Nos relacionamos con aquellos que son responsables del diseño e implementación de las leyes, políticas y servicios que tienen que ver con la niñez para garantizar la disponibilidad y calidad de la variedad de opciones de cuidado para los niños y niñas sin cuidado parental o en riesgo de perderlo. También apoyamos la implementación de los estándares nacionales establecidos por la Convención de las Naciones Unidas sobre los Derechos del Niño (CDN) y las Directrices sobre las Modalidades Alternativas de Cuidado de los Niños. Gracias a nuestra experiencia como proveedor de servicios a lo largo de 70 años, somos un valioso aliado para los gobiernos, autoridades locales y ONG aliadas.

Además ofrecemos protección y cuidado a los niños y niñas afectados por conflictos y desastres naturales. Utilizando nuestra infraestructura global, nuestros equipos de respuesta a emergencias han ayudado a los niños y niñas en más de 160 situaciones humanitarias. Esto incluye el cuidado de niños y niñas no acompañados y separados, apoyo para reunificar a las familias y también la conformación de espacios amigables para los niños y niñas y servicios de apoyo psicosocial especializado.

También aunamos esfuerzos con otras organizaciones en alianzas globales, tales como la actual iniciativa con la ONU con las agencias que trabajan con la niñez para Acabar con la violencia contra los niños y niñas (End

Violence Against Children) o la mencionada iniciativa YouthCan! End Violence Against Children incluye organizaciones que han unido fuerzas y compartido sus recursos para acabar con todas las formas de violencia contra los niños y niñas.⁵⁴ YouthCan! es una alianza global para empleabilidad juvenil entre Aldeas Infantiles SOS y el sector privado. Fue lanzada en 2017 y ha establecido seis alianzas globales y más de 130 alianzas corporativas. Con esta red de alianzas de diferentes áreas del sector privado y civil tratamos de apoyar las diversas rutas hacia el empleo de los y las jóvenes en nuestros programas y abordamos el reto del desempleo juvenil a nivel global.

Si bien medir el impacto de nuestro trabajo en estas áreas sigue siendo un desafío, trabajaremos para ampliar nuestra metodología de impacto y demostrar los efectos tangibles que tenemos en estas áreas de trabajo en los años venideros.

⁵⁴ Para mayor información consulte <http://www.end-violence.org/about-us>



10. HACIA DÓNDE SEGUIREMOS A PARTIR DE AHORA

Tenemos mucha experiencia al tratar temas relacionados con el cuidado infantil, que hemos acumulado a lo largo de 70 años de trabajo con los niños y niñas y sus familias. Sin embargo, sabemos que todavía se debe hacer mucho para que cada niño o niña crezca en un entorno familiar protector. En todo el mundo, muchos niños y niñas continúan en circunstancias vulnerables sin cuidado parental y muchos más están en riesgo de llegar a esta situación. Necesitamos innovar continuamente y mejorar nuestro trabajo para responder a esta situación.

Con esto en mente, los hallazgos de las primeras siete evaluaciones de impacto social se utilizaron para moldear directamente el diseño de la Estrategia a 2030 de nuestra federación y nuestra política programática principal: la Promesa del cuidado de SOS. Los hallazgos adicionales y las percepciones, ahora compartidos en este informe, sirven como aportes a la revisión de la estrategia actual (mediano plazo) para darle forma a nuestra estrategia y para darle continuidad al desarrollo programático. Consulte la tabla a continuación:

En los años venideros continuaremos dándole seguimiento a nuestro impacto y expandiendo la base empírica para fortalecer de manera continua la calidad y la pertinencia de nuestros programas. A la vez, esto nos permitirá garantizar la transparencia y rendición de cuentas ante los aliados y donantes y ante los niños y niñas, familias y comunidades con las que trabajamos. En este sentido, quisiéramos sinceramente agradecer a todas las personas que participaron en estos estudios, desde aquellos que financiaron hasta aquellos que compartieron sus opiniones y experiencias con nosotros.

A partir de las bases sólidas de crecimiento en las últimas décadas, prevemos que Aldeas Infantiles SOS continuará teniendo un impacto positivo y significativo en las vidas de millones de niños y niñas en los años venideros. Esto debe lograrse no sólo con el trabajo directo con los niños y niñas, sus familias y comunidades y con trabajo adicional de abogacía a nivel nacional, regional y global, sino también al liderar una movilización social para tener un movimiento más amplio que garantice el derecho de todos los niños y niñas a un cuidado de calidad.

RECOMENDACIONES PARA SEGUIR ADELANTE

CUIDADO SIMILAR AL FAMILIAR	
<ul style="list-style-type: none"> Fortalecer las relaciones con las familias de origen y la reintegración de los niños y niñas a sus familias de origen cuando atienda al interés superior del niño y la niña. Apoyar a profesionales del cuidado con desarrollo de capacidades, supervisión y capacitación constantes. Ofrecer un mayor cuidado posterior a la acogida y apoyo de seguimiento, incluidas relaciones más cercanas con aquellos que han finalizado su acogida. 	<ul style="list-style-type: none"> Fortalecer la integración comunitaria del cuidado similar al familiar, garantizar que nuestros programas estén bien integrados en las comunidades en las cuales operamos. Dar más apoyo adaptado a las necesidades para preparar a los y las jóvenes en su transitar a la vida independiente. Seguir mejorando la empleabilidad de jóvenes mediante alianzas y redes de apoyo pertinentes, tales como YouthCan! y otras iniciativas.
FORTALECIMIENTO FAMILIAR	
<ul style="list-style-type: none"> Centrarse en prevenir la separación de los niños y niñas de su familia y promover la calidad del cuidado en la familia. Aliarse en pro del empoderamiento económico, apoyo en el alojamiento y otros servicios básicos con otras organizaciones que están más especializadas en estas áreas de trabajo. Diseñar sólidos sistemas de apoyo en la comunidad junto con nuestros aliados para obtener servicios de apoyo más coordinados y mayor sostenibilidad. 	<ul style="list-style-type: none"> Introducir servicios especializados (junto con los aliados) para subgrupos específicos cuando sea necesario, tal como madres y padres solteros. Gestionar las expectativas, incluida la comunicación eficaz con los y las participantes desde inicio del programa sobre objetivos, duración, tipos de servicios y finalización. Esto incluye un plan de desarrollo estructurado profesionalmente con duración adecuada de la participación en el programa. Contar con recursos adecuados, inclusive una proporción de personal y participantes manejable para atender de mejor manera las necesidades de las familias (y el empoderamiento comunitario respectivo).
ABOGAR CON LOS GOBIERNOS PARA:	
<ul style="list-style-type: none"> Fortalecer la provisión de una serie de opciones de cuidado de calidad para los niños y niñas y una mayor inversión en el sistema de apoyo social, de acuerdo con los estándares internacionales en el cuidado alternativo y la protección social. 	<ul style="list-style-type: none"> Mejorar la recopilación, análisis y disseminación de datos sobre niños y niñas sin cuidado parental y en riesgo de perderlo en los sistemas de monitoreo internacional y nacional.



11. BIBLIOGRAFÍA

[Aldeas Infantiles SOS Internacional. Care for children is care for development. How SOS Children's Villages supports the Sustainable Development Goals. Aldeas Infantiles SOS Internacional, 2016.](#)

[Aldeas Infantiles SOS Internacional. El efecto del cuidado. Por qué ningún niño o niña debe crecer solo. Aldeas Infantiles SOS Internacional, 2017.](#)

[Aldeas Infantiles SOS Internacional. Informe anual internacional 2017. Aldeas Infantiles SOS Internacional, 2018.](#)

[Aldeas Infantiles SOS Internacional. Ningún niño o niña debe crecer solo. Estrategia a 2030 de Aldeas Infantiles SOS. Aldeas Infantiles SOS Internacional, 2015.](#)

[Aldeas Infantiles SOS Internacional. Promesa del cuidado de SOS: Cómo Aldeas Infantiles SOS garantiza el mejor cuidado para los niños, niñas, adolescentes y jóvenes. Aldeas Infantiles SOS Internacional, 2018.](#)

Aldeas Infantiles SOS, Evaluación de impacto social de cuidado similar al familiar y fortalecimiento familiar, informes de localidades de programa seleccionados en Benin, Bolivia, Bosnia y Herzegovina, Costa de Marfil, Esuatini, Etiopía, Italia, Mozambique, Nepal, Palestina, Perú, Senegal, Sri Lanka, Togo, y Tanzania, 2014-2019.

Aldeas Infantiles SOS, Tras las huellas, informes nacionales de Argentina, Austria, Bolivia, Brasil, Chile, Colombia, República Dominicana, Ecuador, El Salvador, Honduras, Hungría, Kenia, Nicaragua, Paquistán, Paraguay, Perú, Filipinas, Polonia, Portugal, Sudáfrica, España, Sri Lanka, Uruguay, Venezuela, Zimbabue, 2002-2009.

Aldeas Infantiles SOS, Tras las huellas: informes globales de 2002/2003, 2008, 2012 y de la Oficina internacional de la región de Sudamérica de 2004 y 2008.

Belsky, J., Conger, R. y Capaldi, DM., 'The intergenerational transmission of parenting: introduction to the special section', Development Psychology, volumen 45, número 5, 2009, páginas.1201-4.

Cameron, C., Hauari, H. y Arisi, C., Decent work and social protection for young people leaving care. Gaps and responses in 12 countries worldwide, Aldeas Infantiles SOS Internacional, 2018.

Hofer, B. y Lienhard, C., Idealistisch und wagemutig. Pionierinnen im SOS Kinderdorf, StudienVerlag, Innsbruck, Viena y Bozen, 2006.

Honold, C. y Zeindl, G., About us – SOS Children's Villages. A loving home for every child, Academia Hermann Gmeiner de Aldeas Infantiles SOS, Innsbruck, 2012.

[Jans, V. Niños y niñas en riesgo: el grupo meta de Aldeas Infantiles SOS. Quiénes son y por qué están en riesgo. Aldeas Infantiles SOS Internacional, 2016.](#)

Lienhart, C., Hofer, B. y Kittl-Satran, H., „Dass es eine Einrichtung gibt, die vertrauen hat in die Eltern“. Rückkehrprozesse von Kindern und Jugendlichen aus der Fremdunterbringung in ihre Familien, Forschung & Entwicklung/Fachbereich Pädagogik/SOS-Kinderdorf und Arbeitsbereich Sozialpädagogik/Institut für Erziehungs- und Bildungswissenschaft/Universität Graz, Innsbruck, 2018.

Lomanowska, AM., Boivin, M., Hertzman, C. y Fleming, AS., 'Parenting begets parenting: A neurobiological perspective on early adversity and the transmission of parenting styles across generations', Neuroscience, vol. 342, 2017, páginas 120-139.

Münchmeier, R., Geschichte des SOS-Kinderdorf e.V. in Deutschland. Nur was sich ändert, bleibt bestehen, Verlag Barbara Budrich, Opladen, Berlin y Toronto, 2016.

[Naciones Unidas. Transformar nuestro mundo: La Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible. Asamblea General de las Naciones Unidas. Nueva York, 2015.](#)

Organización Internacional del Trabajo (OIT), Tendencias mundiales del empleo juvenil 2017: Caminos hacia un mejor futuro laboral [en inglés], Oficina Internacional del Trabajo, Ginebra, 2017.

Roskam, I., 'The Transmission of Parenting Behaviour Within the Family: An Empirical Study Across Three Generations', Psychologica Belgica, volumen 53, número 3, 2013, páginas 49-64.

[Willi, R., Reed, D., Houedenou, G. y Boston Consulting Group. Evaluación de impacto social en Aldeas Infantiles SOS: Enfoque y metodología. Aldeas Infantiles SOS Internacional, 2018.](#)

12. ANEXO

Tipo de apoyo	Actualmente	Desde 1949	Impacto indirecto proyectado
CANTIDAD DE NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES EN NUESTROS PROGRAMAS			
CUIDADO SIMILAR AL FAMILIAR	70.000	255.000	2 millones (figura 10) <ul style="list-style-type: none"> Con base en 88% de los y las ex participantes a los que les va bien en "cuidado", considerando las tasas netas de natalidad por región (Banco Mundial).
FORTALECIMIENTO FAMILIAR	330.000	3,7 millones	7 millones (figura 10) <ul style="list-style-type: none"> Basado en 95% de los y las ex participantes a los que les va bien en "cuidado", considerando las tasas netas de natalidad por región (Banco Mundial).
SUBTOTAL	400.000	aprox. 4 millones	9 millones
TOTAL DIRECTO E INDIRECTO			13 millones

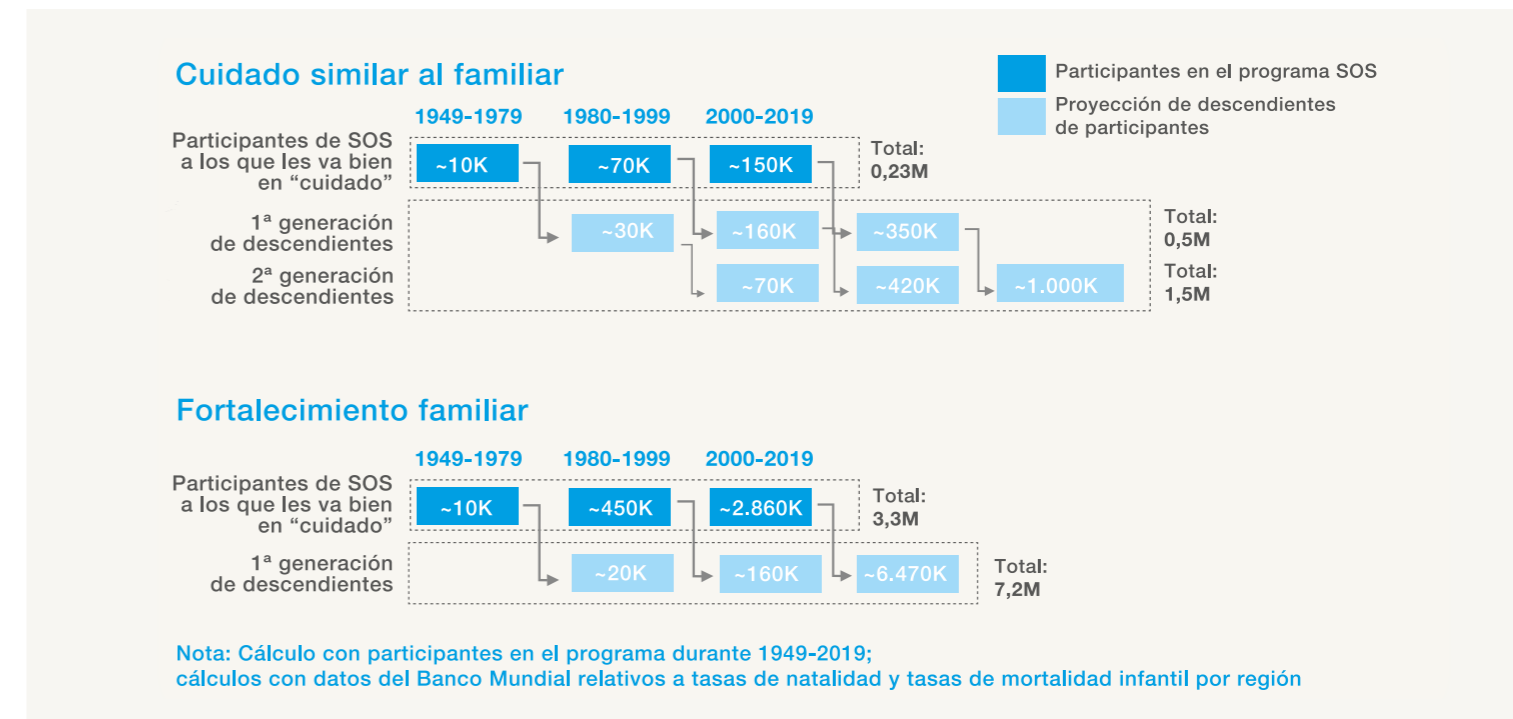


Figura 20: Cálculo de impacto generacional

Suposiciones clave: a) es probable que haya un impacto positivo en los niños y niñas si uno de los padres estuvo en el programa de Aldeas Infantiles SOS y "le va bien"; b) se contabiliza a los niños y niñas si uno de los padres es un ex participante; c) sólo se contabiliza a los niños y niñas que han alcanzado los 14 años.

CALOR DE HOGAR PARA CADA NIÑO Y NIÑA

 ALDEAS INFANTILES SOS INTERNACIONAL

www.aldeasinfantiles.org

