



CORPORACIÓN EDUCACIONAL
ABATE MOLINA DE TALCA-CEAM

RESULTADOS DE IMPACTO LINEA DE PROGRAMAS AFT-PF

ANALISIS CUANTITATIVO Y
CUALITATIVO DEL IMPACTO
DE LA INTERVENCIÓN CON
NIÑOS, NIÑAS.
ADOLESCENTES Y SUS
FAMILIAS DURANTE EL
PRIMER AÑO DE
FUNCIONAMIENTO

2024

ÍNDICE

Marco General	3
1. Análisis cuantitativo de la instalación de programas AFT PF de la CEAM en los territorios	4
2. Ingresos de niños, niñas y adolescentes al programa de Diagnóstico Clínico Especializado	5
3. Total, de egresos de niños, niñas y adolescentes por programa	6
4. Características Demográficas de los NNA Atendidos	7
4.1. Distribución por Género.....	7
4.2. Distribución Etaria.....	8
4.3. Distribución por Zona de Residencia.....	8
5. Dimensión Educativa de los NNA	10
5.1. Niveles de Escolarización.....	10
5.2. Problemas de Asistencia Escolar.....	11
5.3. NNA No Escolarizados y Re-vinculación.....	11
6. Condiciones de Salud y Discapacidad	12
6.1. Presencia de Discapacidad.....	12
6.2. Vinculación y Gestión en Salud.....	13
7. Condiciones Familiares y del Entorno	14
7.1. Jefatura de Hogar y Apoyos Sociales.....	14
7.1.1. Jefatura Femenina.....	15
7.2. Servicios Básicos y Condiciones Habitacionales.....	16
8. Factores de Riesgo y Vulneración	16
8.1. Sectores con Mayor Riesgo Sociodelictual.....	16
8.2. Violencia Intrafamiliar y Consumo en Cuidadores.....	17
8.3. Medidas de Protección (REX 155) por tipo de hecho.....	19

Marco General

El presente informe tiene por objetivo detallar el proceso de instalación y los principales avances desarrollados durante el año 2024 en los cuatros Programas de Acompañamiento Familiar Territorial y Prevención Focalizada (AFT-PF) ejecutados por la Corporación Educacional Abate Molina (CEAM) en la Región del Maule. Esta revisión permite visualizar los resultados obtenidos, así como los impactos generados en los territorios intervenidos, en función de los lineamientos establecidos por el Servicio de Protección especializada a la Niñez y Adolescencia y sus respectivas orientaciones técnicas.

La puesta en marcha de estos programas —Mewlen en Maule, Nahuen en San Clemente, y Remolino y Relmu en Talca— representa un hito crucial. Son parte del nuevo modelo de atención establecido por el Servicio de Protección Especializado a la Niñez y Adolescencia, en el marco de la Ley 21.302. Esta legislación marca un cambio fundamental en la forma en que el Estado chileno aborda la protección de la infancia y adolescencia, y nuestros programas AFT-PF son la expresión concreta de este compromiso renovado.

Es importante entender que el contexto de cada comuna en la Región del Maule es distintivo, con sus propias realidades socioeconómicas, culturales y geográficas. Maule y San Clemente, por ejemplo, presentan características predominantemente rurales, mientras que Talca es un centro urbano con desafíos particulares. Por lo tanto, aunque los programas comparten un mismo modelo y objetivos, los impactos y las dinámicas de intervención son inherentemente diferentes en cada territorio. Este informe busca reflejar esas particularidades.

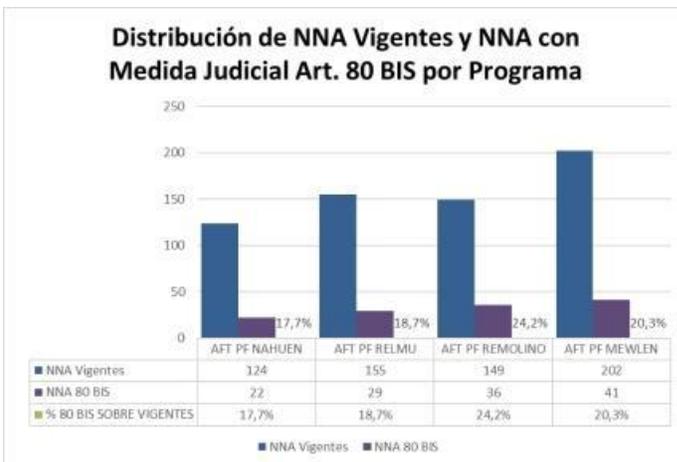
A lo largo de sus secciones, encontrarán un análisis cuantitativo que detalla la cobertura alcanzada, la participación de los usuarios y el cumplimiento de los indicadores de gestión. Complementariamente, se profundizará en un análisis cualitativo, que pretende mostrar el impacto real de nuestras intervenciones, las experiencias de participación y la percepción sobre el acompañamiento recibido por parte de las familias y por parte de los equipos interventores, siempre considerando las especificidades de cada comuna.

Esperamos que este documento sirva como una herramienta valiosa para comprender la envergadura de la labor realizada, los desafíos enfrentados y los aprendizajes que guiarán nuestra senda en 2025 y más allá.

1. Análisis cuantitativo de la instalación de programas AFT PF de la CEAM en los territorios.



Durante el año 2024, la CEAM **atendió a 602 niños, niñas y adolescentes**, ingresados por orden de tribunal de familia de Talca, aún cuando los convenios firmados con el SPE estuvieron guiados por las orientaciones técnicas de 80 NNA por cada uno de los programas, ello fue incrementado a razón de la demanda de derivaciones a nuestros programas y la necesidad urgente de atención y puesta en marcha del modelo para contribuir de forma positiva a la estabilización de NNA y sus entornos familiares.

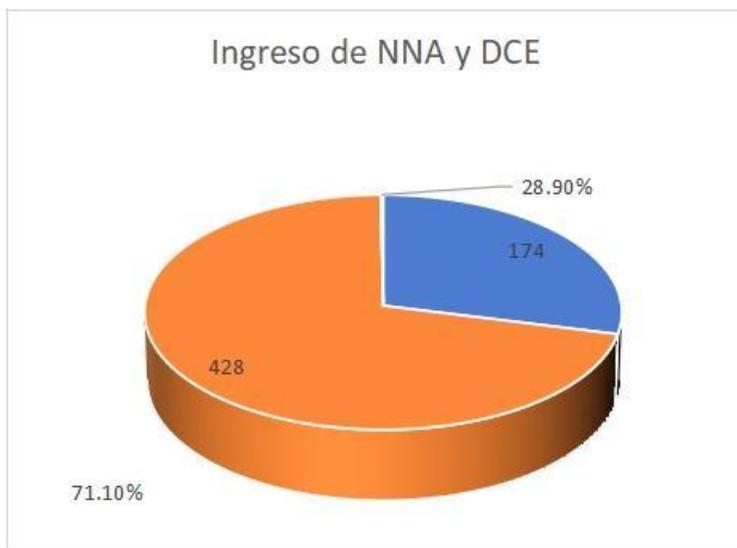


El gráfico refleja que la atención de NNA estuvo en rangos, más o menos equitativos, siendo el Programa AFT PF Mewlen, quien atendió a una mayor cantidad de NNA durante el año 2024 (161 NNA) y el programa con menor cantidad de NNA atendidos fue el programa AFT PF Nahuen (137 NNA). Por otra parte, se puede identificar que la media corresponde a 154 NNA por programa.

Cabe mencionar que durante el proceso de instalación de los programas, se contó con derivaciones iniciales provenientes desde la línea PPF, de cada territorio, por lo que los casos fueron de arrastre en gran parte de ellos.

Un elemento relevante, que impactó en el incremento de la lista de espera, fue la determinación de ingreso vía artículo 80 BIS, que indica ingreso inmediato de casos No siguiendo el orden cronológico desde la fecha de su derivación, donde también se visualiza a AFT PF Mewlen con 41 casos ingresados por esta vía.

2. Ingresos de niños, niñas y adolescentes al programa de Diagnóstico Clínico Especializado

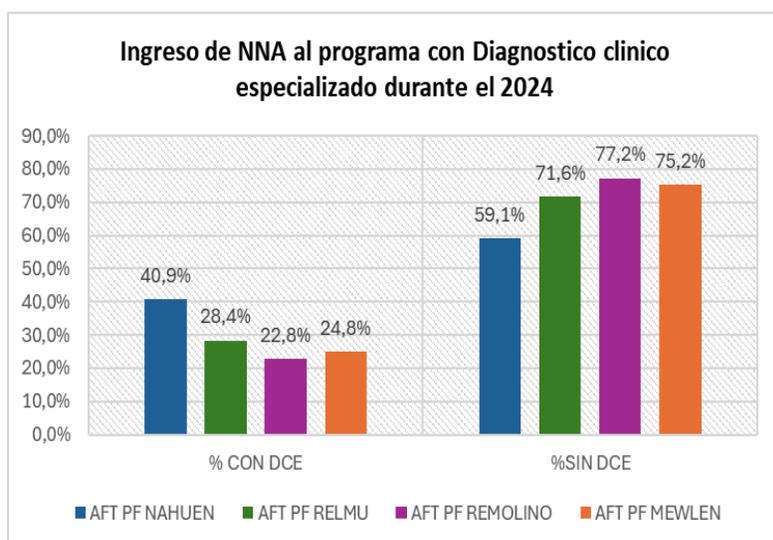


Al iniciar el modelo dentro de la región, hubo que realizar ajustes y flexibilidades a la metodología de abordaje de casos, uno de ellos fue el ingreso a AFT PF de NNA que provenían desde otra línea de intervención como fue el modelo PPF (intervención) o DAM (diagnóstico).

En este sentido el Programa de Diagnóstico Clínico Especializado es quien debe realizar y profundizar en la situación de desprotección inicial de los NNA,

por lo cual, no siempre pudo hacer estos informes DCE, siendo así que el 71,10% de los casos correspondió a NNA que no ingresaron con DCE a los programas por lo cual la metodología de trabajo debió flexibilizarse y ajustarse a las características de los NNA y los procesos que ya traían desde los programas de traspaso, los que en 3 comunas corresponden a corporaciones distintas a CEAM.

Tras analizar el detalle en relación con la presencia de un Diagnóstico Clínico Especializado (DCE), revela derivaciones más o menos heterogéneas a lo largo de las distintas comunas de la Región del Maule donde la CEAM se ha instalado desde el año 2024.



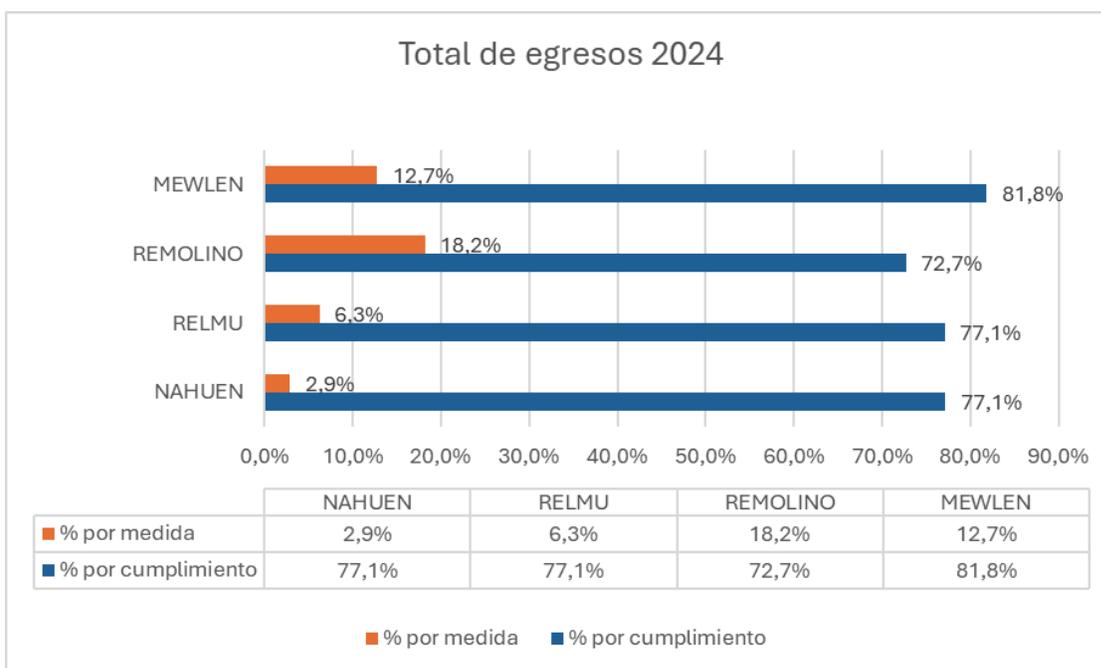
En términos generales, si bien todos los programas registran más ingresos sin un DCE previo, la magnitud de esta diferencia es variable, lo que sugiere perfiles de riesgo o procesos de detección con matices en cada territorio. Donde destaca el programa AFT-PF Nahuen, en San Clemente, al presentar la mayor proporción de ingresos con DCE. Lo que surge debido a que presenta una sub-atención desde el inicio del proyecto, donde se identificó que una gran cantidad de NNA fue determinado el egreso durante el cambio desde PPF a AFT,

quedando así apertura para ingreso de casos y la NO mantención de una lista de espera.

En los programas AFT-PF Remolino y AFT-PF Mewlen muestran porcentajes más bajos de ingresos con DCE, destacando un 22,8% y 24,8%. Esta diferencia podría deberse a variaciones en los flujos de derivación o a que los casos que ingresaron debido a la mantención de Listas de Espera por la gran demanda.

Estos hallazgos subrayan la diversidad de las necesidades y características de la población atendida por los programas AFT-PF en el Maule. Comprender estas diferencias es crucial para una planificación estratégica que optimice los recursos, ajuste las metodologías de intervención a la complejidad de los casos y fortalezca la coordinación con la red de salud mental y otros servicios especializados en cada comuna.

3. Total, de egresos de niños, niñas y adolescentes por programa



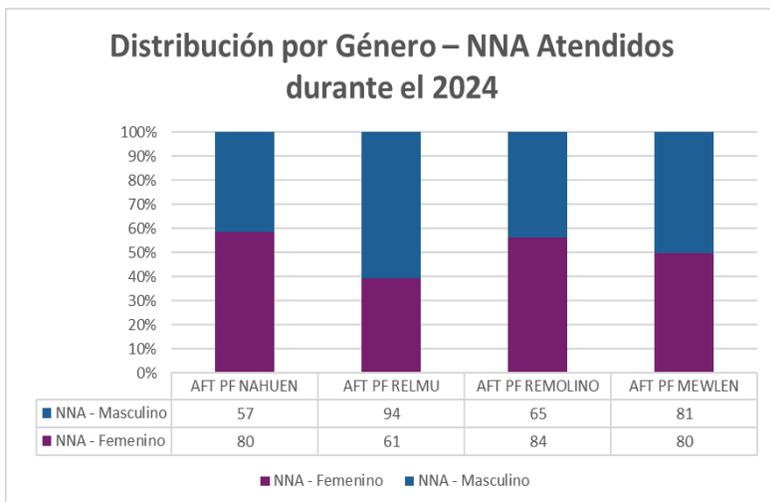
Respecto de los egresos que hubo en el año 2024, un total de 171 NNA fueron egresados de los programas AFT PF CEAM, siendo importante destacar que el motivo de dicho egreso se dio por 3 causales principalmente: Por cumplimiento de objetivos del PII-U; por la solicitud de cambio de medida frente a la detección de avance en la desprotección del NNA; por cambio de domicilio de las familias y en el caso de 2 niños se egresaron debido a que salieron del país junto a sus adultos referentes.

Del total de NNA atendidos durante el año, un 28,4% de ellos fue egresado de los programas (171), los motivos fueron que el 77,7% dio cumplimiento a los objetivos de sus PII-U (el 100% provenía desde la línea PPF, por lo que eran casos de arrastre que ya venían con procesos en avance); así también, el 9,9% de los casos egresó por la cronificación de la situación de vulneración, incrementando sus niveles de desprotección en alguna de las esferas, donde el programa solicitó cambio de medida ya fuese a PRM o a Residencia, por otra parte el 11,1% de los casos egresado se debió solicitar su egreso por cambio de domicilio y el 1,1% correspondió a 2 niños que salieron del

país junto a sus adultos a cargo del cuidado, interrumpiendo en estos dos últimos motivos de egreso de forma abrupta el proceso de intervención. No obstante, las direcciones de los programas gestionaron de forma oportuna el traslado de los NNA de proyectos hacia las comunas donde cambiaron residencia y/o derivación asistida a otros programas sociales similares.

4. Características Demográficas de los NNA Atendidos

4.1. Distribución por Género

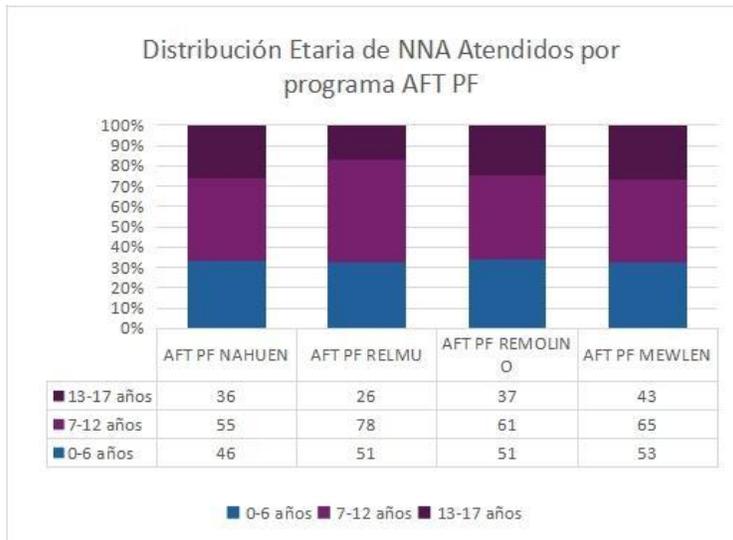


Respecto del análisis de género de los territorios se puede observar distribución equitativa en ambos sexos de manera general, ya que 305 (50,6%) fueron niñas y adolescentes de género femenino y 297 (49,4%) fueron niños y adolescentes de género masculino. No obstante, al observar los territorios se concluye que existe mayor prevalencia femenina en Remolino y Nahuen; además de que en Relmu existe mayor presencia Masculina.

Estas variaciones territoriales son relevantes para la planificación y el ajuste de las estrategias de intervención, por lo que es importante que los equipos de cada programa AFT-PF comprendan las razones detrás de estas prevalencias de género. Si bien el modelo es general, la preponderancia de un género en un programa podría justificar el desarrollo o el fortalecimiento de componentes específicos que aborden las vulnerabilidades o problemáticas más comunes asociadas a ese género en ese contexto particular.

4.2. Distribución Etaria

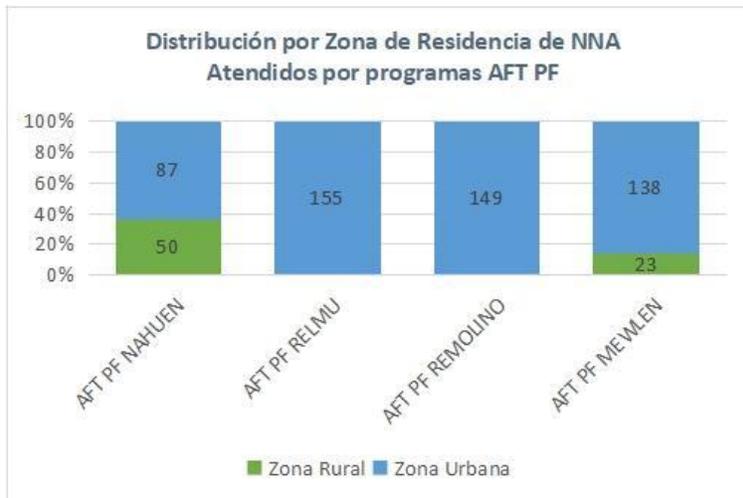
Durante el año 2024, un 33% de los NNA atendidos tenía entre 0 y 6 años, lo que indica que sus características e intereses estuvieron asociados a la primera infancia, cuya atención es fundamental, ya que las intervenciones tempranas tienen un impacto significativo en el desarrollo futuro. Esto resalta el rol del programa en la prevención y el apoyo a las familias dado que desde edades muy tempranas es cuando se sientan las bases para el bienestar y la protección de los niños y niñas. A la vez los NNA de 7 a 12 años, representados en el 43% del total, corresponden a la etapa de la segunda infancia, donde los desafíos relacionados con el desarrollo escolar, la socialización y la formación de identidad suelen ser claves para su adaptación y normal desarrollo, lo que indica que el programa está llegando eficazmente a esta población en una etapa crucial de su crecimiento, donde existen manifestaciones concretas frente a la desprotección de sus derechos. Finalmente, los y las adolescentes de 13 a 17 años constituyen el 24% de los participantes. Aunque es el grupo de menor proporción, la adolescencia es una etapa de alta vulnerabilidad y cambios significativos, por lo que la intervención en esta edad es muy importante para la prevención de conductas de riesgo y el fomento de trayectorias de vida saludables, siendo este foco de edad mayormente presente en la comuna de Maule durante el año 2024.



características e intereses estuvieron asociados a la primera infancia, cuya atención es fundamental, ya que las intervenciones tempranas tienen un impacto significativo en el desarrollo futuro. Esto resalta el rol del programa en la prevención y el apoyo a las familias dado que desde edades muy tempranas es cuando se sientan las bases para el bienestar y la protección de los niños y niñas. A la vez los NNA de 7 a 12 años, representados en el 43% del total, corresponden a la etapa de la segunda infancia,

donde los desafíos relacionados con el desarrollo escolar, la socialización y la formación de identidad suelen ser claves para su adaptación y normal desarrollo, lo que indica que el programa está llegando eficazmente a esta población en una etapa crucial de su crecimiento, donde existen manifestaciones concretas frente a la desprotección de sus derechos. Finalmente, los y las adolescentes de 13 a 17 años constituyen el 24% de los participantes. Aunque es el grupo de menor proporción, la adolescencia es una etapa de alta vulnerabilidad y cambios significativos, por lo que la intervención en esta edad es muy importante para la prevención de conductas de riesgo y el fomento de trayectorias de vida saludables, siendo este foco de edad mayormente presente en la comuna de Maule durante el año 2024.

4.3. Distribución por Zona de Residencia



Una característica fundamental que marcó la metodología de intervención con los niños, niñas, adolescentes y sus familias en los programas AFT-PF durante 2024 fue la procedencia geográfica. De manera general, el 87.8% de los NNA atendidos residían en zonas urbanas, mientras que el 12.1% vivía en zonas rurales.

Esta distribución resalta que, si bien la mayoría de los NNA a los que llegamos se encuentran en entornos urbanos, la presencia

de población rural es significativa especialmente en la comuna de San Clemente, donde un 36.4% de los NNA participantes proviene de estas zonas.

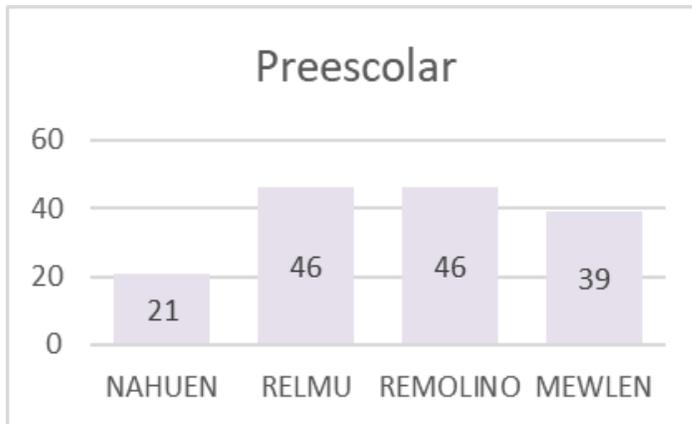
Esta heterogeneidad geográfica no es un mero dato estadístico; tiene un profundo impacto en la garantía y protección de los derechos de los NNA, exigiendo que la intervención se adapte a las particularidades de cada entorno:

- **Derecho al Acceso y Oportunidades:** En zonas rurales, los NNA a menudo enfrentan barreras significativas para acceder a servicios esenciales, incluyendo aquellos de protección y desarrollo integral. La dispersión geográfica puede limitar su derecho a la educación de calidad, a la salud, a la recreación y a la participación. Por ello, la intervención en estas áreas exige un esfuerzo adicional para asegurar que la ubicación no sea un impedimento para el ejercicio de sus derechos.
- **Contexto de Riesgo y Vulnerabilidad:** Las realidades de vida de los NNA en zonas urbanas densamente pobladas versus las de las zonas rurales pueden diferir drásticamente. Mientras en lo urbano pueden prevalecer riesgos asociados a la violencia intrafamiliar, el consumo de sustancias o la exposición a la delincuencia, en lo rural los riesgos pueden estar vinculados al aislamiento, la falta de oportunidades o la dificultad para denunciar vulneraciones. Desde una mirada de protección de derechos, nuestros equipos desplegados en estos territorios han debido identificar y responder a estas especificidades.
- **Participación y Voz:** El derecho a ser escuchados (Artículo 12 de la CDN) es fundamental. Sin embargo, las formas en que NNA urbanos y rurales ejercen este derecho pueden variar. Las metodologías deben asegurar que la voz de los NNA de zonas rurales no se pierda, creando canales que superen las distancias y las brechas tecnológicas o culturales.

En este sentido, la diversidad geográfica exige que la metodología de intervención no sea rígida, sino flexible y adaptativa. Esto implica desarrollar estrategias que aseguren la accesibilidad de los NNA rurales a los programas, fortalecer las redes comunitarias en estos territorios y sensibilizar a los equipos sobre las particularidades culturales y sociales que impactan la vida y los derechos de los NNA en cada comuna.

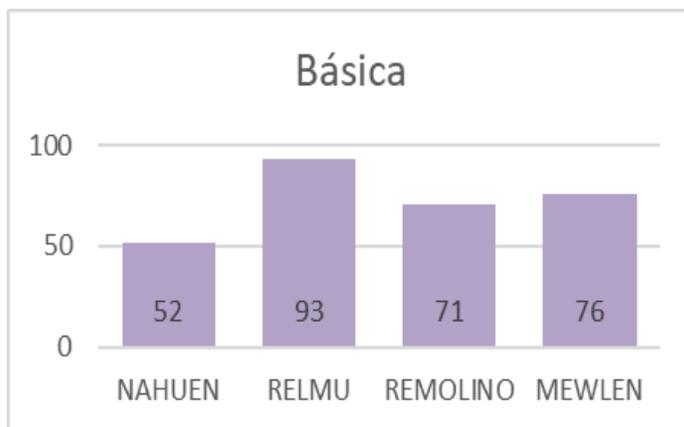
5. Dimensión Educativa de los NNA

5.1. Niveles de Escolarización

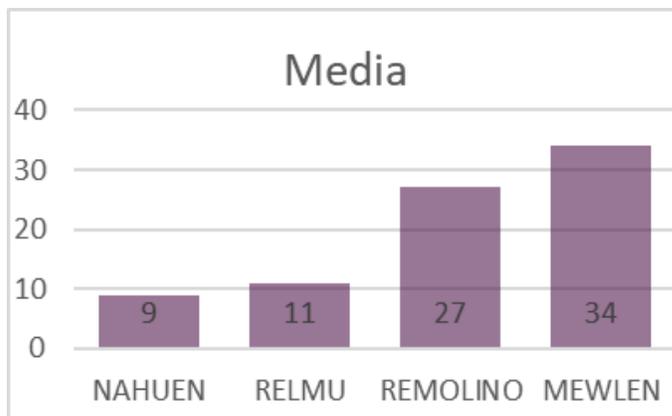


En relación a las características educativas de NNA se puede concluir que existe un amplio Rango de Escolarización: Los programas atienden a NNA en todos los niveles educativos, desde preescolar hasta educación media. En educación preescolar Relmu y Remolino atienden a una cantidad igual de NNA (46 en cada uno) lo que evidencia un alcance significativo en la primera infancia. Siendo los niños y niñas menos escolarizados a nivel pre-escolar los de zonas de mayor

ruralidad como San Clemente, esto puede estar co-relacionado con la dificultades de conectividad de la comuna de San Clemente.

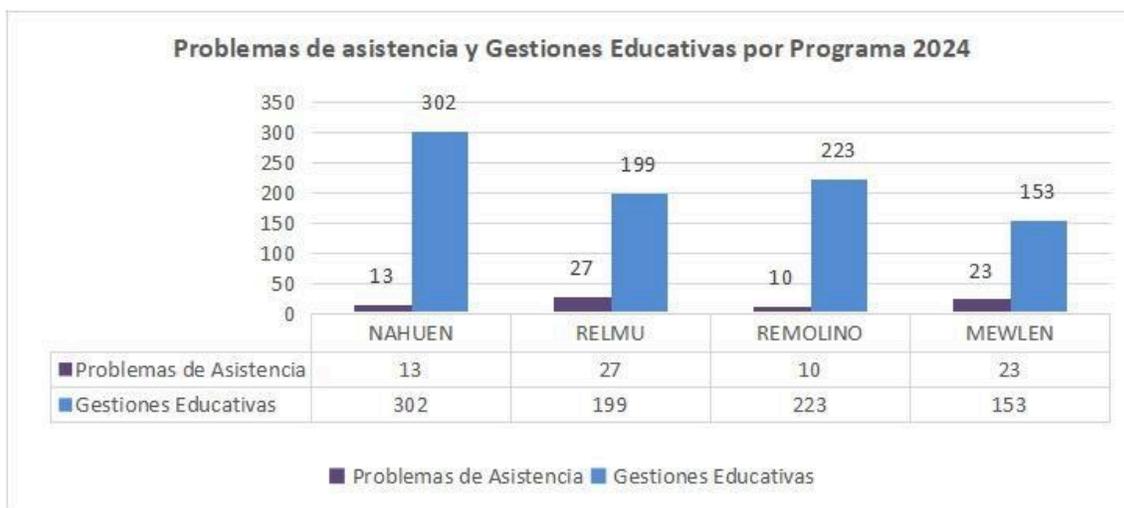


Relmu y Mewlen tienen la mayor cantidad de NNA en educación básica (93 y 76 respectivamente), lo que plantea desafíos importantes en términos de acompañamiento escolar, refuerzo de aprendizajes y fortalecimiento de vínculos con el entorno educativo.



Por otro lado, el programa AFT-PF Mewlen destaca en educación media con 34 NNA, lo que podría vincularse a un perfil etario más elevado en su población atendida. Este grupo requiere intervenciones focalizadas en orientación vocacional, prevención de conductas de riesgo y fortalecimiento del proyecto de vida adolescente.

5.2. Problemas de Asistencia Escolar



Complementariamente, todos los programas reportan NNA con problemas de asistencia escolar, siendo Relmu (27) y Mewlen (23) los que presentan las cifras más altas. Esto indica un desafío constante que requiere un trabajo coordinado con los establecimientos educativos. Por ello, existe una intensa Actividad en Gestiones Educativas lo que demuestra un esfuerzo significativo por parte de los equipos para acompañar y apoyar la trayectoria escolar de los NNA.

Cabe señalar que los programas AFT PF CEAM en todas sus comunas mantienen un foco constante en el chequeo de soportes intersectorial escolar, coordinando de manera activa con DAEM y equipos de convivencia escolar de los respectivos establecimientos educativos; ello previo a la elaboración de informes de proceso trimestrales o levantamiento de alertas de los casos (activ. rex.155). Esto ha impactado positivamente en el trabajo coordinado en torno a la protección del derecho a la educación.

5.3. NNA No Escolarizados y Re-vinculación

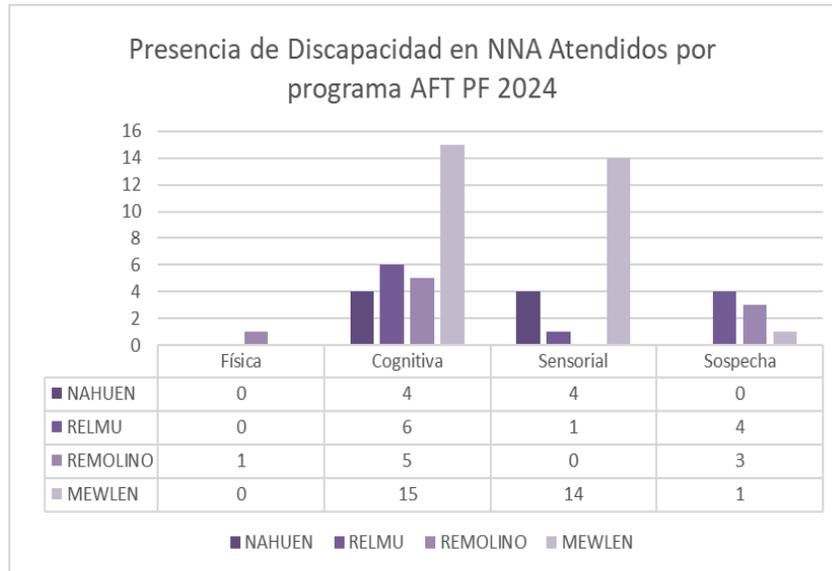
Presencia de NNA No Escolarizados: Aunque los números son menores, la existencia de NNA no escolarizados en todos los programas subraya la importancia de las gestiones de Re-vinculación educativa durante el año 2025 y posteriores. Esta situación presenta una alerta crítica desde el enfoque de derechos, ya que la escolarización no sólo es un derecho fundamental, sino un factor protector esencial frente a diversas formas de vulneración.

El programa Nahuen contempla 6 casos de NNA no escolarizados, en comparación de Relmu y Remolino que comparten la misma cantidad de casos (5) y para Mewlen 4 casos.

La revinculación educativa es una línea prioritaria de trabajo durante el 2025, especialmente en los casos de mayor rezago escolar, trayectorias educativas interrumpidas o necesidades educacionales especiales, para promover una intervención contextualizada y sostenida en el tiempo.

6. Condiciones de Salud y Discapacidad

6.1. Presencia de Discapacidad

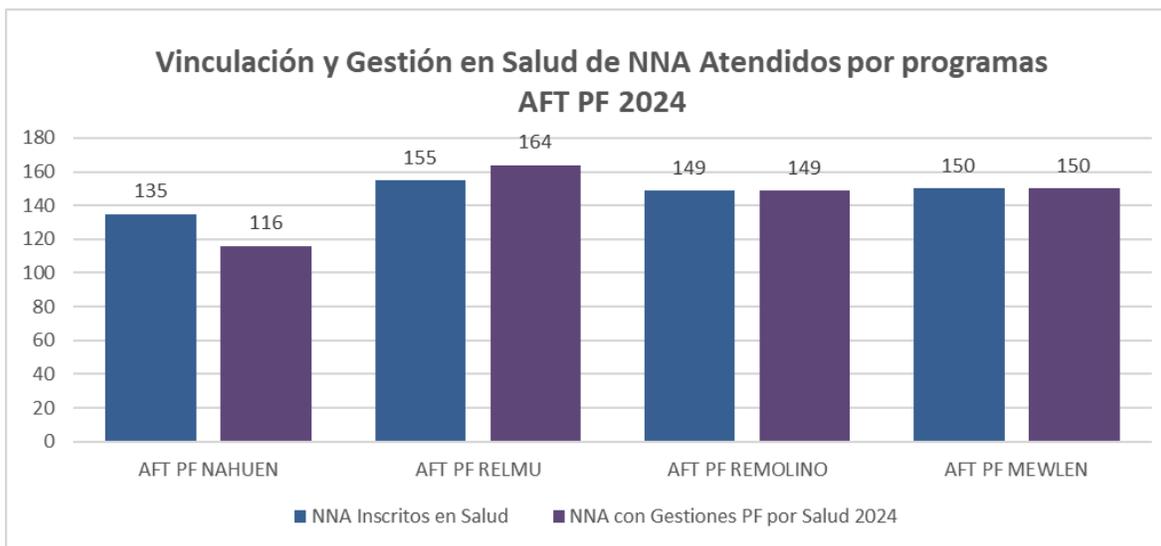


Todos los programas de Acompañamiento Familiar Territorial atienden a NNA con diversas discapacidades, lo que da cuenta de la capacidad de adaptación e inclusión del modelo. Destaca el programa Mewlen que registra el mayor número de NNA con discapacidad cognitiva (15) y sensorial (14), incluyendo casos con los diagnósticos de Trastorno del espectro autista (TEA).

Por su parte, el programa Remolino atiende 1 caso con discapacidad física, lo cual muestra una cobertura integral frente a todo tipo de necesidades.

En este sentido el SPE, registra el pago de una subvención diferenciada para NNA cuyas discapacidades se encuentran acreditadas a través de la credencial, por ello es relevante contar con instancias de formación a los equipos para que puedan asesorar a las familias para su obtención y postular según requerimientos y acreditación de condiciones socioeconómicas a beneficios del estado como el subsidio de discapacidad de NNA menores de 18 años, lo cual es sin duda una ayuda a la economía familiar, además de que acreditar esta condición puede acercar a las familias a otros beneficios del estado.

6.2. Vinculación y Gestión en Salud



Todos los programas muestran altos niveles de vinculación a servicios de salud, con al menos el 85% de los NNA inscritos habiendo recibido gestiones en esta área. Lo cual refleja una fuerte articulación en los equipos de red asistencial, siendo ello de gran importancia al garantizar el acceso a controles médicos, vacunas, alimentos, evaluaciones y tratamientos necesarios para su bienestar integral.

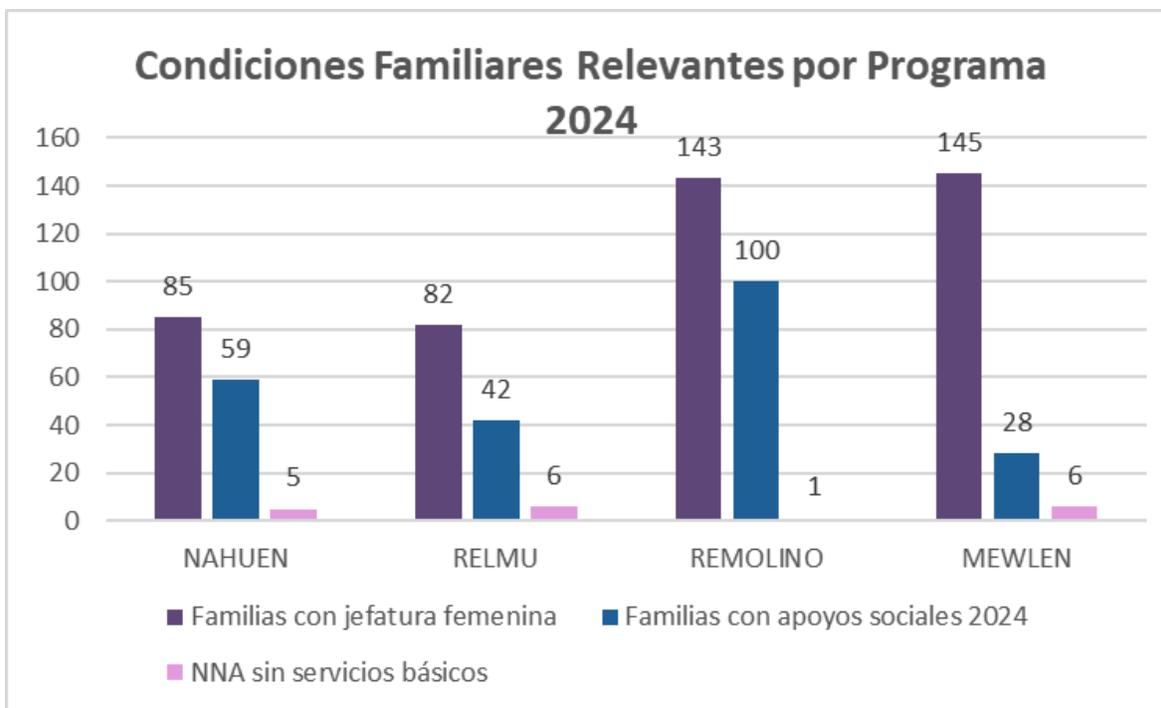
El programa Relmu destaca al superar el 100% de cobertura con (164), lo que indica que algunos NNA han recibido más de una gestión durante la atención del año 2024. Esto se puede interpretar a casos más complejos que requieran de un seguimiento mucho más intensivo o que esté asociado a múltiples derivaciones.

Por otro lado, los programas Remolino y Mewlen presentan una relación 1:1 entre NNA inscritos en salud y gestiones, lo que sugiere una cobertura completa de las necesidades de salud detectadas en sus respectivos territorios.

Cabe mencionar, que si bien la cantidad de coordinaciones es más baja en Nahuen, este programa es el que cuenta con menor cantidad de NNA atendidos.

7. Condiciones Familiares y del Entorno

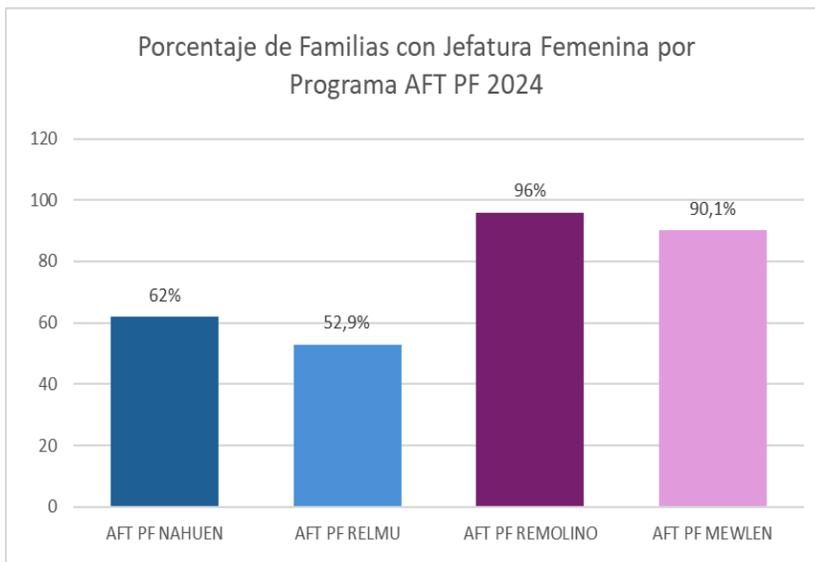
7.1. Jefatura de Hogar y Apoyos Sociales



Todos los programas presentan una alta proporción de jefaturas de hogar femeninas, lo que evidencia una tendencia consistente a la feminización de la responsabilidad familiar en los territorios intervenidos. Este fenómeno destaca en los programas Mewlen y Remolino con 145 y 143 casos respectivamente, lo que significa una proporción significativa del total de familias atendidas. De igual forma esta condición puede estar asociada a familias con factores estructurales como la monoparentalidad, inestabilidad laboral y la sobrecarga del cuidado.

Estos indicadores representan un gran desafío para el acceso de familias a mejoras en sus condiciones de base, por lo que se espera que a partir de esta información se amplíen la cantidad de gestiones con el intersector que favorezcan sus características y necesidades particulares.

7.1.1. Jefatura Femenina



En términos porcentuales, Remolino presenta la proporción más alta de Jefaturas Femeninas, con un 96%, seguido de Mewlen, con un 90,1%. Esta alta presencia de hogares liderados por mujeres puede estar relacionada con factores como abandono, separación o exclusión del padre en el ejercicio del rol parental.

Si bien la jefatura femenina en contextos de vulnerabilidad suele asociarse a desafíos importantes como la sobrecarga de responsabilidades, la precariedad económica o la limitada red de apoyo, también puede interpretarse desde una perspectiva positiva, destacando aspectos de resiliencia, compromiso con la crianza, empoderamiento y liderazgo familiar.

Desde una mirada interventiva, esta realidad exige enfoques con sensibilidad de género que reconozcan dichas sobrecargas y que, a su vez, faciliten apoyos concretos en el ámbito psicosocial, económico y del cuidado permitiendo fortalecer el rol de las mujeres como las figuras protectoras principales.

Por su parte, Nahuen alcanza un 62%, mientras que Relmu muestra un porcentaje más moderado de jefaturas femeninas 52,9%, lo que indicaría una mayor diversidad en las estructuras familiares o variaciones contextuales en la composición territorial.

7.2. Servicios Básicos y Condiciones Habitacionales

La creencia de servicios básicos como por ejemplo suministro eléctrico, acceso a agua potable o sistema de alcantarillado está presente en los cuatros programas, aunque no de forma masiva. No obstante, esta situación representa una vulneración significativa que afecta directamente las condiciones de vida, salud y desarrollo de los NNA.

En particular, los programas Relmu y Mewlen reportan la cifra más alta, con 6 NNA cada uno viviendo en hogares sin acceso a servicios básicos esenciales. Si bien el número puede parecer acotado, su relevancia es alta, ya que expone a niños, niñas y adolescentes a condiciones de habitabilidad precarias, que dificultan la satisfacción de necesidades fundamentales, tales como higiene, alimentación segura, calefacción o estudio.

Para aquellos tipos de vulnerabilidades estructurales se requiere una respuesta intersectorial inmediata, que involucre tanto al sistema de protección como a los dispositivos municipales, de vivienda y de desarrollo social, con el objetivo de gestionar soluciones habitacionales o planes de apoyo material que garanticen un ambiente mínimo de bienestar.

8. Factores de Riesgo y Vulneración

8.1. Sectores con Mayor Riesgo Sociodelictual

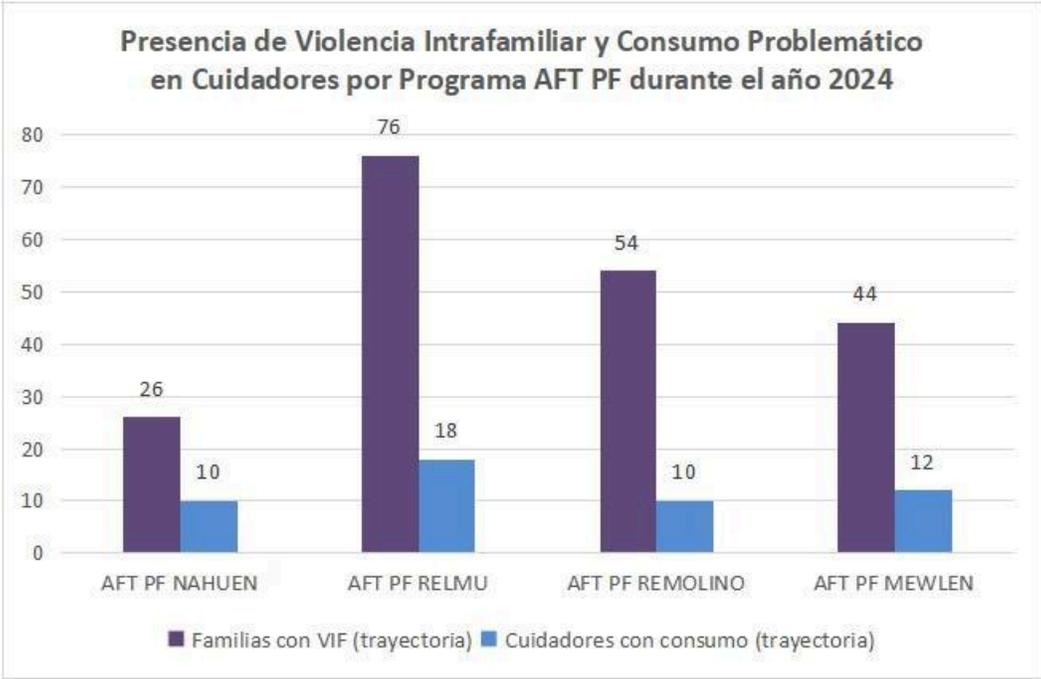
Sectores con Mayor Riesgo Socio delictual Identificados por Programa 2024



AFT PF NAHUEN	Los Huertos, San Máximo, Las Vertientes
AFT PF RELMU	Los Paltos, San Miguel del Piduco, Las Américas
AFT PF REMOLINO	San Miguel del Piduco, José Miguel Carrera, Las Américas
AFT PF MEWLEN	El Mirador, Villa Francia, Carlos González

Se identificaron 10 sectores con características de riesgo socio-delictual elevado en las comunas de Talca, San Clemente y Maule. Esta clasificación se basa en la información territorial recogida por los equipos AFT-PF durante el proceso de intervención, considerando factores como presencia de delitos, consumo problemático, violencia estructural y dinámicas de vulneración social persistente. Una característica común, tiene que ver con la urbanidad de sus territorios.

8.2. Violencia Intrafamiliar y Consumo en Cuidadores



El programa Relmu presenta la mayor cantidad de familias con antecedentes de violencia intrafamiliar, con un total de 76 casos. Esta cifra puede estar relacionada con la ubicación geográfica del programa en sectores de alta conflictividad social, donde se combinan factores de riesgos comunitarios, como hacinamiento, redes familiares violentas o escasa oferta de apoyo especializado.

Le siguen los programas Remolino con 54 familias, y Mewlen con 44. Aunque estas cifras son menores siguen siendo altamente en términos de impacto psicosocial, especialmente al tratarse en contextos en los que los NNA conviven de forma cotidiana con situaciones de agresión, control o negligencia parental.

Nahuen reporta la cifra más baja, con 26 familias con trayectoria de VIF. Si bien representa el valor numérico más reducido, estas experiencias de violencia no pasan por alto ya que pueden estar más naturalizadas e invisibilizadas en territorios con menor acceso a servicios de denuncia y protección.

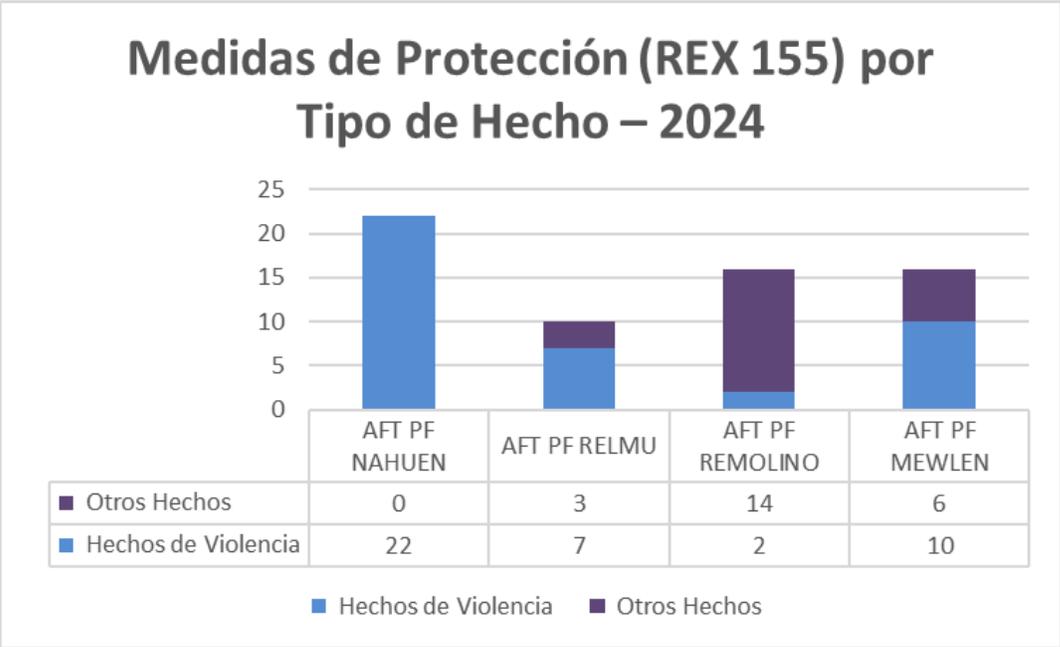
Consumo de sustancias de cuidadores

En cuanto al consumo problemático por parte de cuidadores/as, nuevamente Relmu representa la mayor cantidad de casos (18), seguido por Mewlen (12). Remolino y Nahuen, pese a su alta prevalencia de VIF, reportan ambos el número más bajo de consumo (10 casos), lo que podría reflejar dinámicas familiares distintas.

La presencia de consumo de sustancia en adultos responsables del cuidado compromete gravemente la estabilidad y seguridad de los NNA, y muchas veces se relaciona con otras formas de negligencia o maltrato.

Por lo anterior, resulta relevante contar con una potente red intersectorial que brinde atención especializada a los adultos, a fin de que puedan acceder a tratamientos oportunos, que repercuta de forma positiva en la forma en que ejercen sus roles, en algunos casos posibles de abordar a través de este trabajo articulado, en otros casos resulta ser algo que traerá resultados a largo plazo, por lo que el programa a de buscar a otros y otras adultos/as que puedan apoyar a los niños y niñas de forma oportuna y adecuada al ejercicio al rol de co-garante de derechos.

8.3. Medidas de Protección (REX 155) por tipo de hecho



Durante el año 2024, los programas AFT PF registraron un total de 79 medidas de protección formalizadas bajo los criterios establecidos en la Resolución Exenta N°155 del Servicio de Protección Especializada a la Niñez y Adolescencia, la cual regula los lineamientos técnicos para el ingreso, atención y derivación de NNA con medidas de protección vigentes.

El programa Nahuen concentra el mayor número de medidas asociadas a hechos de violencia directa, con un total de 22 casos, sin registrar medidas de otras causas.

En contraste, Remolino registra solo 2 medidas por violencia directa, pero reporta 14 medidas por otras situaciones de vulneración, lo cual indica un patrón asociado a negligencias en la protección de derechos de los NNA.

El programa Mewlen incluye casos complejos, como vulneración a la indemnidad sexual, lo cual ha requerido especial seguimiento y coordinación con la red judicial y psicosocial.

En este sentido, sistematizar estos hechos y las medidas tomadas, contribuye de forma significativa a atención oportuna y asertiva respecto de esta mirada jurídico-social que busca el bienestar de los NNA y sus entornos.

DESAFÍOS PROGRAMAS AFT PF 2025