

# PROYECTO DE LEY QUE ESTABLECE NORMAS PARA EL RETORNO SEGURO EN LA EDUCACIÓN INICIAL, EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA COVID-19.

---

Comisión Educación Cámara de Diputados  
Magdalena Vergara  
Septiembre, 2020

*acción***Educ**ar

- Retorno a clases presenciales es un proceso muy complejo con matices y que requiere dar seguridad y confianza a las familias
- Se deben ponderar una serie de factores: salud física y mental, educación, pobreza, etc.
- ¿Cuándo es el momento óptimo para la reapertura de los establecimientos? Anticiparse puede provocar aumento del virus, hacerlo tarde puede perjudicar a los niños especialmente los más vulnerables.

# Propuesta Proyecto

1. Niños entre 3 meses y 6 años pueden iniciar sus actividades educativas presenciales a partir del año 2021, sólo cuando autoridad sanitaria constate que existen las condiciones sanitarias.
2. Sólo podrán retornar cuando ya hayan retornado previamente estudiantes de educación superior, media y básica de su comuna.
3. Retorno debe ser gradual
4. Con participación de las comunidades escolares se deben elaborar planes de retorno y reglamentos de seguridad sanitaria

# Comentarios

- PdL rigidiza el proceso y limita la toma de decisión de las propias comunidades.
  - Importancia de la flexibilidad de las medidas: medidas a nivel nacional no siempre son justas a nivel local.
- Medida afecta principalmente a 2 grupos que suelen ser invisibilizados
  - Primera infancia: niños de 3 meses a 6 años son postergados
  - Mujeres que son madres o cuidadoras

# Consenso en relevancia de flexibilidad para abordar reapertura establecimientos

- “Las decisiones sobre el cierre total o parcial o la reapertura deben tomarse a nivel administrativo local, con base en el nivel local de transmisión del virus y la evaluación de riesgo local”.(UNESCO, UNICEF y OMS; septiembre 2020)
- “Lo ideal sería que los líderes locales, expertos en salud pública, educadores, madres y padres de familia puedan trabajar juntos para decidir cómo y cuándo iniciar la reapertura de jardines infantiles y salas cunas” (mensaje PdL)
- Experiencia internacional: flexibilidad como factor común para la reapertura
- Permite fortalecer la toma de decisiones de las propias comunidades conforme a cómo ha evolucionado la pandemia en su localidad y las condiciones y capacidades que tiene la propia comunidad: estructura de los colegios, docentes, características personales, etc.

## 0 contagiados activos

| Comuna de Curarrehue (Araucanía)             |                      |
|--|----------------------|
| Establecimiento                              | Matrícula Parvularia |
| Carrusel                                     | 18                   |
| Colegio Calasanz Kurarewe                    | 61                   |
| Complejo Educacional Monseñor Frco. Valdes S | 47                   |
| Epeukura                                     | 23                   |
| Escuela El Santillo                          | 16                   |
| Escuela Jeronimo Neculpan                    | 13                   |
| Escuela Licancura                            | 17                   |
| Escuela Particular Catripulli                | 22                   |
| Escuela Particular Panque                    | 22                   |
| Escuela Ruca Manke                           | 16                   |
| Pu Wanguelen                                 | 47                   |
| Quinenahuin                                  | 32                   |
| Sala Cuna Reigolil                           | 23                   |
| Sala Cuna Y J.Inf.Calasanz                   | 46                   |
| We Kimun                                     | 49                   |

| Comuna de Cochrane(Aysén)        |                                |
|----------------------------------|--------------------------------|
| Establecimiento                  | Matrícula Educación Parvularia |
| Esc. Básica Hernán Merino Correa | 101                            |
| Los Pioneros                     | 40                             |
| Mi Baker                         | 88                             |
| Sembrando En Cochrane            | 8                              |

# Grupos más afectados: Primera infancia

- El entorno y las experiencias durante la primera infancia son significativas. Experiencias adversas que causan niveles tóxicos de stress afectan desarrollo cerebral, dificultades con la memoria, funciones ejecutivas y habilidades lingüísticas, cognitivas, socioemocionales.
- Pandemia ha significado mayores índices de situaciones de riesgo
  - Presencia de niños en el hogar aumenta el stress dentro de las familias (Bicentenario, 2020)
  - Aumento de violencia intrafamiliar, consumo alcohol y drogas
- Se desarrollan habilidades que no pueden ser enseñadas de forma remota y son la base para aprendizajes futuro: habilidades fonológicas, memoria, cumplimiento de metas, etc.
  - Padres no cuentan con capacidades y competencias necesarias: brechas socioeconómicas
  - Niños no son autónomos digitalmente

# Grupos más afectados: Primera infancia

- Casi el 26% de los niños de entre 0 y 3 años, y el 29% de los de entre 4 y 5 años vive en situación de pobreza multidimensional.
- 55% de niños entre 0 y 5 años pertenecen a los dos primeros quintiles de ingresos.
- El 37,6% de los hogares con NNA tiene como jefe de hogar a una persona que no completa educación media. En los hogares del primer quintil, cifra es del 57,2%.
- Poco menos del 20% de los niños entre 0 y 6 años presentaría algún tipo de malnutrición.
- 13,4% de los hogares con NNA tiene algún grado de hacinamiento.
  
- Establecimiento parvulario representa un lugar protector para muchos niños que viven en situaciones adversas, especialmente los más vulnerables.

# Grupos más afectados: Madres

- El cierre de colegios afecta en mayor medida a las mujeres que son madres y/o cuidadores
  - Mujeres dedicaron 14 horas semanales más que los hombres al cuidado de niños menores de 14 años, y 2 horas más al acompañamiento en tareas escolares. (Centro Encuestas y Estudios Longitudinales)
  - 60% mujeres de niveles socioeconómicos bajos considera que hace todo o casi todo personalmente de las labores domésticas y familiares (Encuesta Bicentenario 2020)
  - 25% mujeres con niños en el hogar presentan stress psicológico serio vs 15% hombres (Encuesta Bicentenario 2020)
  - 88% mujeres que perdió empleo no volvió al mercado laboral (Comunidad Mujer).

# Experiencia Internacional

- El cierre de los establecimientos debe considerarse solo cuando no hay otras alternativas ([Recomendaciones conjuntas de la UNICEF, UNESCO y OMS](#))
- En junio, 2.513 pediatras ingleses firmaron una carta abierta pidiendo a su Primer Ministro que priorizara la reapertura de los colegios en el país.
- Actualmente Europa (España, Inglaterra, Alemania, Bélgica, Italia, etc) han retornado a clases presenciales a nivel nacional atendiendo a las graves consecuencias del cierre de los establecimientos en los niños y también otros factores como las necesidades económicas.
- En Finlandia, Dinamarca, Noruega y Países Bajos los primeros en regresar a clases presenciales fueron los niveles de educación parvularia, atendido la relevancia de la educación inicial y la imposibilidad de sustituir la educación presencial

# Experiencia Internacional

¿Cómo cuidan la salud de estudiantes y educadores?:

| Niños   | Padres                                  | Profesores   | Est.  |
|---|---|--|---|
| Lavado de manos<br><br>No llevar juguetes y otros elementos desde la casa<br><br>No necesariamente con distanciamiento y uso de mascarillas (pocos contagios) | No pueden entrar a los establecimientos | Grupos de riesgo o mayores de 60 no participan<br><br>Limitaciones en uso de salas y mezcla entre grupos<br><br>Uso de mascarillas | Sanitización superficies y juguetes<br><br>Horarios diferidos<br><br>Burbujas: grupos pequeños de niños que permanecen juntos sin mezclarse |

# Experiencia internacional

- Revisión de la literatura pediátrica sobre el Covid-19 concluyó que:
  - Estudios de seroprevalencia en distintos países muestra que la proporción de niños y niñas infectados es menor (en especial los menores de 10 años).
  - Las enfermedades críticas en niños y niñas son muy poco comunes.
  - Al mismo nivel de exposición al virus, niños y niñas pequeños tienen alrededor de la mitad de la probabilidad de un adulto de contagiarse.
  - Estudios en niños y niñas pequeños en los colegios han mostrado bajas tasas de transmisión del virus.
  - Mayor cuidado debe ser en padres y profesores.
- COVID19 pareciera presentar un bajo riesgo para la salud de niños. El cierre de los colegios tiene claros efectos negativos en su salud, educación y desarrollo. Los gobiernos deben priorizar la continuidad de la educación invirtiendo en medidas para prevenir la introducción y transmisión del virus en las comunidades educativas. ([Recomendaciones conjuntas de la UNICEF, UNESCO y OMS](#))

# Conclusiones

- Cierre o reapertura no sólo debe atender al virus, sino ponderar también situación aprendizajes y salud mental y física del niño, situación de los padres, necesidades laborales, etc.
- Prioridad debe estar puesta en bienestar del niño: más afectados son los niños más pequeños.
- Decisión de apertura debe ser a nivel local fortaleciendo especialmente toma de decisión de la comunidad educativa.
- No se trata de una discusión binaria sobre apertura o cierre, es gradual conforme a realidad de cada localidad.
- Esfuerzos deben estar puestos para construir confianzas en las comunidades y dar soluciones para lograr un retorno seguro.

*acción***Educar**

[www.accioneducar.cl](http://www.accioneducar.cl)

@Accioneducar