

**Abrazando el Apego: Construyendo la base para una vinculación segura**

**Paula Mariam Gómez Rodríguez, Susana Marín Bedoya y Manuela Ruiz Aguilar**

**Universidad CES**

**Facultad de Psicología**

**Asesora: Catalina Betancur Betancur**

**Mayo 2023**

## Resumen

El presente proyecto se basa en realizar un abordaje sobre la situación de adoptabilidad de los niños, niñas y adolescentes en Colombia con el objetivo de conocer el bienestar físico y emocional de los niños que permanecen en las instituciones. Una vez analizada la situación actual de los menores en el país, nace la necesidad de crear un proyecto centrado en el establecimiento de un vínculo afectivo seguro en la primera infancia, puesto que, la mayoría de los menores que se quedan en las instituciones del ICBF como el internado, carecen de este. Se propone entonces una estrategia formativa para los agentes educativos que están a cargo de la primera infancia en estos internados, donde se formen en herramientas prácticas para la elaboración de un vínculo afectivo seguro, para así contribuir a un mejoramiento en la calidad de vida de esta población.

**Palabras claves:** Adopción, cuidados en el hogar de adopción, vínculo afectivo

## Tabla de contenido

|   |    |
|---|----|
| Planteamiento del Problema .....          | 5  |
| Justificación .....                       | 17 |
| Marco Teórico.....                        | 20 |
| Apego.....                                | 20 |
| <i>Tipos de Apego</i> .....               | 25 |
| Apego seguro.....                         | 25 |
| Apego evitativo. ....                     | 25 |
| Apego ansioso-ambivalente. ....           | 26 |
| Modalidades de Acogimiento.....           | 27 |
| Restablecimiento de derechos .....        | 29 |
| Psicología del Desarrollo .....           | 30 |
| <i>Lactancia y Primera Infancia</i> ..... | 31 |
| Desarrollo físico. ....                   | 31 |
| Desarrollo cognitivo .....                | 32 |
| Desarrollo psicosocial.....               | 32 |
| <i>Segunda Infancia 3-6 Años</i> .....    | 33 |
| Desarrollo físico. ....                   | 33 |
| Desarrollo cognitivo. ....                | 33 |
| Desarrollo psicosocial.....               | 34 |
| <i>Tercera Infancia 6-11 Años</i> .....   | 34 |

|  |    |
|--|----|
| Desarrollo físico. ....                        | 34 |
| Desarrollo cognitivo. ....                     | 34 |
| Desarrollo psicosocial. ....                   | 34 |
| Objetivos .....                                | 35 |
| Objetivo General.....                          | 35 |
| Objetivos Específicos.....                     | 35 |
| Metodología .....                              | 36 |
| Módulo 1: “Un Proceso Paso a Paso” .....       | 38 |
| Módulo 2: “Enlaces de Amor” .....              | 46 |
| Modulo 3: “Uniones de por Vida” .....          | 48 |
| Módulo 4: “Evitando un Vínculo Inseguro” ..... | 52 |
| Modulo 5: Tejiendo Lazos de Apego .....        | 58 |
| Recursos y Presupuesto .....                   | 59 |
| Consideraciones Éticas .....                   | 62 |
| Bibliografía .....                             | 63 |

## Planteamiento del Problema

La adopción es una medida de restablecimiento de derechos ordenada mediante sentencia por un Juez de Familia, en favor de un niño, niña o adolescente, encaminada a propiciar su protección integral a través del restablecimiento del Derecho Fundamental a tener una familia, estableciendo de manera irrevocable una relación paterno filial entre personas que no la tienen por naturaleza y bajo la suprema vigilancia del Estado (Instituto Colombiano de Bienestar familiar, s. f.).

Con la finalidad de asegurar a los niños, niñas y adolescentes su pleno desarrollo, estableciendo normas sustantivas y procesales para la protección integral, y garantizando el ejercicio de sus derechos y libertades, se crea en Colombia en el año 2006, la Ley 1098 llamada Código de Infancia y Adolescencia, para asegurar que dicha garantía y protección sea brindada por la familia, la sociedad y el Estado (Congreso de la República de Colombia, 2006).

Para hacer posible el proceso de adopción en Colombia, la principal autoridad es el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF). Este instituto trabaja por la protección integral de la primera infancia, niñez y adolescencia en Colombia, brindando atención especialmente a aquellos en condiciones de amenaza, inobservancia o vulneración de sus derechos (Instituto Colombiano de Bienestar familiar, s. f.). Estas condiciones según el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (2010) se definen como:

- **Inobservancia:** Consiste en el incumplimiento, omisión o negación de acceso a un servicio, o de los deberes y responsabilidades ineludibles que tienen las autoridades administrativas, judiciales, tradicionales nacionales o extranjeras, actores del Sistema Nacional de Bienestar Familiar, sociedad civil y personas naturales, de garantizar, permitir o procurar el

ejercicio pleno de los derechos de los niños, niñas o adolescentes nacionales y extranjeros que se encuentren en el territorio colombiano o fuera de él.

- Amenaza: Consiste en toda situación de inminente peligro o de riesgo para el ejercicio de los derechos de todos los niños, las niñas o los adolescentes.
- Vulneración: Es toda situación de daño, lesión o perjuicio que impide el ejercicio pleno de los derechos de los niños, niñas y adolescentes. (pp. 6-7)

Dentro de estas condiciones se encuentran el abandono, maltrato, omisión o negligencia, víctima de violencia sexual, abuso sexual, situación de amenaza a la integridad, desnutrición y otros (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, 2021). Al momento en que alguno de estos fenómenos es identificado en el previo hogar del menor, son llevados inmediatamente a un centro de emergencia u hogar de paso del ICBF durante máximo ocho días. Estos son lugares provisionales para la atención y cuidado de niños y niñas, mientras la autoridad administrativa decreta otra medida de restablecimiento de derechos. Posterior a esto, son direccionados hacia una institución del ICBF o a su respectiva familia dependiendo de la evaluación que realice el defensor de familia en caso de amenaza o no. En caso de qué si sea ingresado a una institución, la modalidad de acogimiento para el menor puede ser residencial o familiar. Dentro de la residencial se encuentran los internados, casa hogar, casa universitaria y casa de protección. Para la familiar se ofrece el hogar sustituto. Todas las anteriores funcionan las 24 horas del día, 7 días de la semana, con el objetivo de brindar atención integral a los NNA (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, 2021b).

Durante su estancia en alguna de las modalidades los niños, niñas y adolescentes (NNA) pueden ser declarados en situación de adoptabilidad según el ICBF bajo tres posibilidades. Primero, con “la *providencia* del defensor de familia que declara la adoptabilidad del niño frente a la imposibilidad de reintegrarlo con la familia biológica. En segundo lugar, con la *autorización que el* defensor de familia expide para la adopción en caso de abandono del menor o de situación irreversible de vulneración de sus derechos. Por último, con la firmeza del *consentimiento otorgado* por los padres biológicos para la adopción del niño, niña o adolescente, exponiendo las razones de porqué la entrega del menor de edad”, (Matarazzo Boriani, 2016) que suelen ser: no estar preparado para ser padres, la escasez de recursos económicos y personales para criar un hijo, haber estado en una relación abusiva o haber sido víctima de un abuso sexual, entre otros (Planned Parenthood, s. f.).

En pro del bienestar y protección de los menores, la persona o familia que esté interesada en adoptar debe cumplir con los siguientes requisitos: ser mayor de 25 años, tener al menos 15 años más que el menor y tener idoneidad física, mental, moral y social. Adicional, pueden ser personas solteras, casadas, divorciadas y parejas de más de dos años viviendo juntas, familias extranjeras y homoparentales (de Lleras, s. f.).

Sin embargo, existen diferentes factores que frenan la decisión de adoptar por parte de las familias. Primero, aspectos culturales, entre los que se encuentran las ideas sociales frente a los lazos de consanguinidad, pues, la familia biológica ha sido concebida históricamente como la normalmente aceptada, lo cual genera estigmas frente a las nuevas formas de familia, como lo es la adoptiva, generando presión social y señalamientos para la familia adoptante. En segunda instancia, está el machismo. Se evidencia una tendencia a que los hombres posean actitudes de rechazo hacia la adopción, ya que ante la sociedad son vistos como “menos hombres” por no haber

concebido un hijo biológico, lo cual, amenaza su percepción de masculinidad. Por último, se encuentran los rasgos faciales y fenotípicos de los NNA, puesto que existe una preferencia de los futuros padres adoptivos por niños que se parezcan a ellos (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, 2013).

Como tercera y última causal que obstaculiza la iniciativa de adopción, se encuentran las características y necesidades especiales de los menores. Se considera a un niño o niña en difícil adoptabilidad cuando tiene las siguientes características. Primero, ser mayor de 8 años y 11 meses, segundo, presentar algún tipo de discapacidad física o mental, o una enfermedad crónica que requiere seguimiento médico profundo y permanente y, tercero, pertenecer a un grupo de dos hermanos en donde al menos uno es mayor de ocho años (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, 2013).

Por otro lado, existen también algunas barreras administrativas que interfieren en el proceso de adopción. Cuando un niño entra al sistema del ICBF, por ley, se le debe ser asignado un defensor de familia que va a velar por sus derechos fundamentales y se convierte en su representante legal. El problema radica en que a cada defensor de familia se le puede asignar hasta 200 menores de edad, lo cual lentifica el proceso para cada uno de ellos y se hace casi imposible que su proceso de restablecimiento de derechos se realice en un corto rango de tiempo, por el contrario, pasan hasta años para que esta situación se esclarezca (Benedetti, 2019).

Una vez se conocen las razones por las cuales los menores son institucionalizados, es pertinente mencionar las implicaciones tanto físicas como emocionales y psíquicas que dejan la estadía dentro de las modalidades de acogimiento mientras se resuelve su proceso de adopción. Se encuentra que la carencia afectiva y la privación maternal en los niños, puede conllevar a graves efectos como la discapacidad intelectual y del lenguaje, deficiencia en el crecimiento y desarrollo cognitivo,

incapacidad para establecer relaciones profundas, fallas en la socialización, alteraciones en el comportamiento, riesgo de no tener un apego seguro en el futuro, bajo rendimiento escolar y déficit en el proceso de mentalización (Galeano, 2015; Juffer et al., 2011; Sánchez-Reyes et al., 2019)

En general, el abandono puede provocar efectos de mayor gravedad en comparación con otro tipo de maltrato, pues está demostrado que ocasiona que las estructuras cerebrales y las capacidades cognitivas y emocionales no se desarrollan apropiadamente. Finalmente, estudios previos muestran que los NNA institucionalizados poseen un menor desarrollo lingüístico, bajos niveles de autoestima, mayor agresividad y mayores niveles de depresión en comparación con los no institucionalizados, además, se observan rendimientos inferiores en todas las tareas de memoria y de cognición social analizadas (Deambrosio et al., 2017).

En diferentes estudios consultados se resalta el papel de los cuidadores en los procesos de desarrollo de los NNA y de sus familias para el establecimiento de vínculos significativos y de confianza que propicien su desarrollo y la socialización. Sin embargo, dentro de las instituciones, los menores no tienen la posibilidad de crear estos vínculos significativos puesto que la relación mediada con los profesionales no tiene el nivel de compromiso personal ni la carga emocional de una familia. El proceso de creación de lazos afectivos de la institución es casi imposible para los niños, pues el proceso se ve entorpecido por la cantidad de menores en el centro, la rotación del personal, por el tiempo en el que están allí, entre otros motivos (Sánchez-Reyes et al., 2019).

Una investigación realizada en el año 2019, en un hogar comunitario del ICBF de la ciudad de Cali, Colombia, muestra la clasificación particular que hacen los profesionales que trabajan en este centro de los NNA según diferentes características

que los profesionales ven en los menores. La primera categoría es Hijos del bienestar, estos son los menores que tienen claros sus derechos y que son respaldados por un defensor de familia, al cual, acuden cada que tengan un inconveniente. Estos jóvenes presentan una actitud cuestionadora frente a las normas que se les imponen y a menudo son difíciles con sus cuidadores temporales. La segunda categoría es Niños en carencia, los cuales se encuentran en un constante estado emocional triste debido a que se sienten abandonados por su familia. Sienten que tienen una “deuda simbólica” con la institución y ven a los profesionales del centro y a los cuidadores como sus salvadores. La actitud de estos es de sumisión, mucha receptividad frente a lo que les dicen y agradecimiento con la institución. La tercera y última categoría es Niños resilientes, que se refiere a la capacidad de los NNA institucionalizados para superar el sentimiento de abandono y construir un futuro a pesar de las adversidades que hayan vivido. Los niños dentro de esta categoría son ubicados como sujetos obedientes de la norma, que demandan ayuda de parte de la institución para desarrollar sus actividades (Sánchez-Reyes et al., 2019).

Haciendo la revisión de un estudio acerca de la percepción que tienen los profesionales de salud frente a la salud mental de los NNA, al hacer una evaluación en centros de atención primaria, se encuentra que los NNA son desconfiados al primer contacto, pues presentan dificultades para vincularse con el profesional de la salud a cargo. Se muestran poco receptivos ante sus preguntas, lo cual dificulta conocer realmente sus preocupaciones. Los motivos de consulta que se presentan más frecuentemente, suelen ser problemas en la interacción social dentro de la institución, al igual que dificultades en el manejo de emociones como rabia e irritabilidad. Se evidencia también, una poca tolerancia a los límites y normas que se manejan dentro de la institución, lo cual se deriva en conductas agresivas hacia compañeros, adultos u objetos. Adicionalmente, se registran problemas asociados al maltrato o abuso sexual. Por otro

lado, los diagnósticos de los NNA más evidenciados por los profesionales de los centros son, el trastorno oposicionista desafiante, síndrome por déficit atencional, conductas autolesivas y en una menor proporción se presentan reacciones ansiosas y ánimo depresivo (Fernández González et al., 2021)

Un dato que resulta curioso para los profesionales que han atendido este tipo de casos es que, rara vez se escucha una preocupación o motivo de consulta que venga directamente del NNA, pues siempre hay un tercero que se encarga de registrar y definir el problema por el cual éste llega. Esto sugiere que, no hay mención sobre las necesidades, y la experiencia de malestar subjetivo de los NNA (Fernández González et al., 2021)

En relación con la actitud general de los NNA con respecto a la visita a algún centro de atención primaria es que, la mayoría se encuentran desmotivados hacia la consulta, pues se muestran desinteresados frente al proceso con un desconocido, negándose a compartir sus experiencias personales. Esto hace que la atención que reciben sea “inútil” ya que la mayoría de las veces, los NNA son frecuentemente intervenidos por diferentes procesos, y ninguno logra alcanzar la profundidad necesaria para obtener algún avance o logro con respecto a su mejora (Fernández González et al., 2021)

Un estudio centrado en la evaluación de cambio en psicoterapia con niños de una institución de protección del departamento de Antioquia muestra todas las diversas áreas en las que se halló una amplia variedad de síntomas. Por ejemplo, a nivel emocional, se encontró inhibición, aplanamiento afectivo, bajo estado de ánimo y ansiedad; a nivel comportamental se halló conductas disruptivas, y bajo control de impulsos; a nivel interpersonal se detectó aislamiento y dificultades con compañeros; y

por último a nivel escolar, se encontró desconcentración, dificultades de aprendizaje, y bajo rendimiento. En cada caso, había al menos dos áreas problemáticas de las anteriormente mencionadas. El éxito de la psicoterapia se vio principalmente evidenciado en el área emocional, pues incidió claramente en la disminución de la sintomatología emocional. Tanto los niños, como sus padres biológicos y terapeutas reportaron la desaparición o disminución de estos síntomas (Osorio et al., 2018).

Para adentrarnos un poco sobre las opciones que se ofrecen en el país con respecto a la intervención, acompañamiento o apoyo a los niños institucionalizados, se encuentran algunas estrategias del ICBF que están dirigidas hacia la primera infancia, infancia y adolescencia y juventud (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, s. f)

Primero, La Dirección de Primera Infancia del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) cuenta con diferentes modalidades de servicios para los niños y niñas desde los 6 meses hasta los 5 años y para madres gestantes también (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, s. f.). La primera modalidad hallada es la Modalidad Institucional. Esta modalidad cuenta con diferentes espacios para la elaboración de actividades y el cumplimiento de necesidades propias de la primera infancia, como lo son el arte, la literatura, el juego, la exploración del medio y una alimentación balanceada y proporcional a sus requerimientos nutricionales, esto con el propósito de brindar a estos menores un desarrollo integral y óptimo (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, s. f.).

La siguiente modalidad es la Familiar, que orienta a las familias o cuidadores en prácticas y pautas de crianza responsables y respetuosas, con el fin de brindar al menor un mejor desarrollo a futuro (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, s. f.).

La tercera modalidad encontrada es la Modalidad Propia e Intercultural. Esta modalidad es desarrollada principalmente en los territorios étnicos y zonas rurales del país y busca garantizar el servicio de educación inicial a niñas y niños en primera infancia y mujeres gestantes, pero tomando en consideración las características propias de sus territorios y comunidades (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, s. f.).

Como última modalidad, encontramos la Modalidad Comunitaria, encargada de velar por el adecuado funcionamiento de las demás modalidades, coordinando las acciones relacionadas con nutrición, salud, formación y acompañamiento a familias y cuidadores, entre otros aspectos relacionados con la atención a la primera infancia (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, s. f.)

No obstante, para poder beneficiarse de los servicios de cada modalidad de esta dirección, el ICBF establece las condiciones que deberán cumplir los potenciales usuarios para ser incorporados en este programa. Dentro de las condiciones se encuentra: Ser víctimas de hechos violentos asociados al conflicto armado, que se encuentren en Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos (PARD), ser parte de familias identificadas a través de la Estrategia para la Superación de la Pobreza Extrema - Red UNIDOS, que pertenezcan a comunidades étnicas como lo es la indígena, comunidades negras, afrocolombianas, palenqueros, raizales y rrom, que demanden el servicio, entre otros requisitos (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, s. f.)

Para aportar al desarrollo integral de los niños entre los 6 y 13 años, se encuentran estrategias como la Modalidad Katünaa: prevención de riesgos específicos del ICBF. Esta se encarga de promover los derechos y prevenir los riesgos de trabajo infantil, violencia al interior del hogar y violencias sexuales en niñas y niños entre los 6 y 13 años, 11 meses y 29 días, por medio de metodologías especializadas para promover

la consolidación de un proyecto de vida legal, sostenible y libre de violencia (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, s. f.)

Por otro lado, está el Programa para el desarrollo integral Generación Explora que se enfoca en contribuir al desarrollo integral de los niños y niñas a través del deporte, la recreación, la cultura, el arte, la ciencia y la tecnología, con la intención de potenciar desde temprana edad, sus vocaciones, intereses y talentos a partir de acciones que fomentan la creatividad e innovación para la construcción de proyectos de vida propios (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, s. f.)

De la misma manera se encuentra la Modalidad de Tú a Tú, que tiene como propósito contribuir al reconocimiento de la infancia y la adolescencia con discapacidad como sujetos de derechos y generar acciones para su participación e inclusión social. Por último, está el programa de Generaciones Étnicas con Bienestar, que promueve la protección integral y proyectos de vida de las niñas y los niños que pertenecen o se auto reconocen como parte de una comunidad étnica (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, s. f.).

Para la población adolescente también existe la Dirección de Adolescencia y Juventud, la cual promueve los derechos de esta población, previene situaciones en donde se pone en riesgo la garantía de estos y brinda oportunidades para el desarrollo de proyectos que aporten al crecimiento personal de los jóvenes y adolescentes, así como de sus entornos (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, s. f.).

Esta dirección cuenta con el programa Sacúdete que permite la promoción de los derechos, el fortalecimiento de habilidades, prevención de vulnerabilidades, y conexión con servicios y ofertas de empleo, igualmente educación y emprendimiento, esto se realiza mediante una oferta de servicios y metodologías (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, s. f.).

Después de haber ahondado en la variedad de programas y estrategias que ofrece el ICBF a los niños institucionalizados, se encuentra que, a pesar del enfoque que muchos programas y modalidades manejan intentando sobrepasar el margen de las necesidades básicas, como lo sería la alimentación, la vivienda, educación, salud, protección y afecto, continúa existiendo una falla fundamental en el cuidado de calidad que necesitan los niños en las primeras etapas de vida, especialmente en el establecimiento de un vínculo afectivo seguro. Puesto que, la evidencia señala que “cuando los niños son institucionalizados, el tiempo que permanecen en los centros de acogida se convierte en un factor de riesgo importante para la seguridad en el apego” (Ruiz, 2017)

Por lo anterior, se encuentra que hay una ausencia en el establecimiento de un vínculo afectivo seguro, el cual es de gran relevancia tanto para el relacionamiento social como el desarrollo de la personalidad de los niños, niñas y adolescentes. Se encuentra que a partir del establecimiento del vínculo se regirá el tipo de relación que el niño construya con las demás personas a lo largo de la vida (Gonzalo Marrodán, 2015).

Se encuentra que hay una ausencia de atención especializada y personalizada dentro de las instituciones implicadas, lo cual dificulta el establecimiento del vínculo afectivo seguro. Pues, estas instituciones hay una gran cantidad de menores de diferentes edades, y la tarea de mantener la atención en todos los niños al tiempo es difícil, por tal motivo, la atención brindada no es equivalente para todos los niños en la institución (Borelly et al., 2018).

Los educadores son los tutores institucionales encargados del cuidado, protección y atención de los niños dentro de la institución, pues estos deben asegurarse de que se cumplan los parámetros de cuidado y atención en procesos de restablecimiento de derechos en la modalidad de internado según el ICBF. En términos

generales, lo que se observa es que esta forma de organización genera inconformidad en los niños, pues estos no establecen afinidad ni se identifican con el educador a su cargo, lo que dilata o dificulta su adaptación al hogar (Lerma Botero & Ospina Primero, 2012).

Se concluye entonces que el problema radica en la deficiencia en la creación de un vínculo afectivo seguro. Como previamente se evidencia, en los niños institucionalizados en modalidad de internado se hallan múltiples consecuencias y efectos negativos en el desarrollo físico, emocional, psicológico y social (Del Carmen Manzo Chávez et al., 2021). Por tal motivo, se considera importante desarrollar un proyecto especializado en la formación de un vínculo afectivo seguro en la primera infancia para promover el desarrollo integral de los niños.

## Justificación

Abordar esta problemática anteriormente identificada, trae beneficios principalmente para los NNA institucionalizados. Pues el hecho de recibir una atención semi personalizada, mejora sustancialmente las repercusiones y efectos negativos que se desarrollan en los niños cuando están bajo el cuidado generalizado que actualmente se brinda. Está demostrado que una considerable cantidad de estos niños institucionalizados a medida que crecen dentro de este ambiente carente de apego, pueden desarrollar tendencia a la ansiedad y depresión, poca tolerancia a la frustración, carencia de empatía, problemas de conducta internalizantes, externalizantes y mixtas, TDAH, trastornos conductuales, problemas emocionales, trastorno de apego reactivo, fobia social, entre otros (Del Carmen Manzo Chávez et al., 2021).

Cuando los NNA entran a un proceso de restablecimiento de derechos, es precisamente para que los derechos que fueron vulnerados anteriormente sean compensados y restituidos, promoviendo un entorno protector que les brinde a estos niños la oportunidad de superar las condiciones de vulnerabilidad que han acontecido desde tan temprana edad. Es por esto que ofrecer un programa especializado para los formadores de la institución en la modalidad de internado es de suma importancia. El poder sensibilizarlos sobre el valor que trae consigo el establecimiento de un vínculo afectivo seguro, y la significativa influencia que tiene en el desarrollo del menor es la meta y la motivación que se utilizará al momento de implementar este programa.

No sobra mencionar que los niños que entran al sistema generalmente han sufrido una ruptura del vínculo afectivo con sus principales figuras de apego, lo que impone una gran responsabilidad a los educadores y formadores dentro de la institución para tratar de compensar esa pérdida. Por tanto, el principal objetivo aquí es que se

puedan reconocer las necesidades y expectativas que tiene el menor al encontrarse en un nuevo y desconocido ambiente para él. Entre estas necesidades se encuentra el amor, la seguridad y sentirse vinculados afectivamente al menos a un adulto (Escobar Vargas & Yopla Huatay, 2019).

La evidencia indica que el establecimiento de un vínculo afectivo seguro va a ser determinante para el desarrollo de sentimientos de seguridad, confianza y afecto que necesitan los niños en esta etapa de su vida (Escobar Vargas & Yopla Huatay, 2019). La persona que desempeñe este rol no solo debe ser accesible para el niño, sino que debe responder a sus requerimientos, brindar protección, seguridad y consuelo. También, se les debe proporcionar la oportunidad de sentirse escuchados y validados, libres de expresar sus emociones, al igual que aprender a gestionarlas. Todo lo anterior, les va a permitir a los niños construir vínculos y relaciones interpersonales positivas, desarrollando confianza en los demás y en sí mismos (Escobar Vargas & Yopla Huatay, 2019).

Por lo anterior, es importante considerar el tipo de vínculo, en caso de que haya alguno, que se está estableciendo con los niños institucionalizados, pues la evidencia también muestra que el establecimiento de un apego inseguro o ambivalente va a repercutir fuertemente en el desarrollo socioemocional de los niños, generándoles sentimientos de inseguridad, miedo, desconfianza, y abandono (Escobar Vargas & Yopla Huatay, 2019), lo que va a terminar impactando negativamente tanto en su primera infancia como en las demás etapas de su vida, como ya ha sido mencionado anteriormente.

Dicho esto, la intención de intervenir directamente frente al tipo de vínculo afectivo que se está estableciendo en los niños dentro de la institución, recae en que los efectos que tiene el adecuado desarrollo de éste van a impactar significativamente no

solo en su salud mental sino también en la sociedad. Muchos de los niños que se encuentran institucionalizados permanecen en esta condición por una gran cantidad de tiempo, por tanto, es indiscutible que, en cierto momento, cumplirán la mayoría de edad y dependiendo del caso, tendrán que salir a continuar y batallar en su vida de adultos. Esto implicaría que “salieran al mundo” con las herramientas y recursos necesarios para enfrentar los retos que impone la vida. Conociendo esto, el establecimiento de un vínculo afectivo seguro permite que, en sociedad, se encuentren adultos con capacidad de tener relaciones saludables con otras personas, la facultad para la toma de decisiones, buena autoestima y autoimagen, autonomía, confianza, entre otras capacidades. Por consiguiente, es de suma pertinencia enfocarse en el desarrollo óptimo e integral de estos niños que se han encontrado en situaciones de vulnerabilidad y que aún tienen la oportunidad y el derecho de vivir una vida con bienestar, felicidad, y paz, con los recursos brindados durante la etapa más temprana de su vida.

## Marco Teórico

Para el marco teórico, se considera pertinente conceptualizar las siguientes temáticas con el fin de hacer una previa explicación sobre estas, puesto que serán la base para la metodología de nuestro proyecto. Los temas por tratar son: Apego, Restablecimiento de derechos, Modalidades de acogimiento y Psicología del desarrollo.

### Apego

El apego es uno de los conceptos más importantes en la psicología evolutiva, ya que se considera una base fundamental para el desarrollo emocional y social de los individuos. Es el tipo de vínculo por el cual la presencia y permanencia de la figura de apego o cuidador en la vida del niño tienen un gran impacto.

Según Marrodán (2015), el apego es el vínculo afectivo que se crea entre los cuidadores y los niños durante las primeras etapas de vida. Durante la primera etapa es de suma importancia contar con cuidadores que satisfagan sus necesidades, pues de esta acción, el bebé irá aprendiendo a que puede confiar en ellos, que lo hacen sentir seguro al suplir sus necesidades, creando así en él, un esquema mental seguro del cual, podrá eventualmente interpretarse a sí mismo, a los demás y al mundo. No obstante, si los cuidadores son ineficaces y no leen correctamente las necesidades del infante, favorecen la creación de modelos mentales inseguros.

Refiere Bowlby que el vínculo seguro es de gran relevancia para el bienestar psicológico y la salud mental del niño y del adulto en el que se convertirá pues del tipo de relación que el infante tenga con sus figuras, obtendrá habilidades para el relacionamiento social además de desarrollar su personalidad con base a este vínculo (Moneta & Eugenia, 2014)

Este vínculo entre cuidador-bebé no sólo le garantiza la supervivencia biológica sino también le ayuda en la vida adulta a poseer herramientas emocionales necesarias para relacionarse con los demás, para aprender a autorregularse y para tener seguridad en el mismo. Todo esto gracias a la experiencia que le brindó el cuidador (Moneta & Eugenia, 2014).

La teoría de apego de Bowlby menciona además que la estructura mental positiva de un niño podrá ser configurada correctamente, si las figuras de apego primero se establecen como las figuras más próximas del bebé por medio de la interacción con él, para que así, él pueda ganar seguridad por medio de ese vínculo. En segunda instancia, los cuidadores deben ser siempre una base segura para el menor. Una vez que las figuras de apego se han mostrado como una base segura y disponible para el bebé, ellos podrán comenzar a explorar el mundo con la garantía y tranquilidad de que sus cuidadores siempre estarán disponibles y podrán volver a ellos en búsqueda de seguridad y protección si es que así lo requieren. Adicional, la figura debe mostrarse como un refugio en situaciones de peligro o momentos de alarma (Moneta & Eugenia, 2014).

Una vez que el bebé nace comienza el proceso de creación y establecimiento del vínculo. Según Cantero y Lafuente (2010) el establecimiento ideal de este vínculo se compone de las siguientes fases:

- **Primera fase: Formación del apego que se da de las 6 a las 8 semanas:**

Durante esta etapa el niño apenas está discriminado el vínculo de apego pues hasta ahora comienza a sonreír más, a balbucear y a calmarse más rápido cuando está en brazos de un cuidador conocido a diferencia de cuando está con un desconocido para él (Gonzalo Marrodán, 2015).

- **Segunda fase: Fase del apego bien definido que se da de los 6 a los 8 meses hasta los 18 a 24 meses:** En esta etapa se establece la relación entre el cuidador y el bebé. Nace durante esta etapa el concepto llamado “ansiedad de separación” o la “angustia del octavo mes”. Se dice que los bebés tienen ansiedad por separarse de su cuidador pues este representa el centro de su vida, si llegaran a separarse, el bebé rompería en llanto, acontecimiento que denota la solidez y firmeza del vínculo de ambos. Durante este periodo, los bebés toman consciencia de la existencia de su cuidador incluso cuando no lo puedan ver. Como se mencionaba anteriormente, el cuidador debería ser una base segura para el bebé, puesto que en esta etapa comienza la fase exploratoria que aparece con el gateo. Si el cuidador fue interiorizado por el niño como una base segura, este podrá explorar el entorno a su alrededor con confianza y regresar a su cuidador principal en búsqueda de protección o resguardo si es que así lo requiere (Gonzalo Marrodán, 2015). Otro aspecto importante a mencionar es que, durante esta fase, la separación de la figura de apego, el abandono o algún tipo de ruptura con su cuidador, puede llegar a ser interpretado con mucho sufrimiento por parte del bebé (Gonzalo Marrodán, 2015).
- **Tercera fase: Formación de una relación recíproca que se da de los 18 meses a los 2 años en adelante:** El vínculo es percibido como una relación estable y de permanencia, pues hasta ahora para el niño su vínculo no se ha roto. El niño durante esta etapa crea la “noción de sí mismo” este concepto explica que los niños adquieren la capacidad de autorregularse sin la presencia constante de su cuidador, es bajo este principio que los infantes aprenden a comprender mejor la ausencia del cuidador, pues este estuvo disponible todo el tiempo para el niño y este tiene la certeza de que regresará. Por lo cual, existe durante esta

etapa una menor necesidad de mantener proximidad con el cuidador principal y hay menos llanto ante la separación (Gonzalo Marrodán, 2015).

Una vez abordadas las fases de creación del apego en un escenario ideal, no hay que dejar a un lado las consecuencias negativas que existen para los niños que tuvieron una ruptura de su vínculo afectivo o que nunca llegaron a crear uno formalmente (Gonzalo Marrodán, 2015). Menciona la literatura que estos niños tendrían un “trastorno de apego reactivo”, que suele aparecer en aquellos que han sufrido diferentes rupturas de contexto y ausencia de un cuidador en los dos primeros años de vida, como los niños institucionalizados, lo cual, los incapacita para tener una noción de sí mismos si no se encuentran en presencia de un adulto. Se manifiesta además en la elaboración de déficits autorregulatorios de los niños pues poseerán dificultades para el manejo de sus emociones y de sus impulsos. Por otro lado, los niños que no poseen un cuidador también tendrán alteraciones del comportamiento, dificultades para ser empáticos y problemas para controlar sus deseos e intenciones (Gonzalo Marrodán, 2015).

Pero entonces ¿cuáles son esas funciones que los niños necesitan aprender a estabilizar con la ayuda de su cuidador? Rygaard, 2008, (como se citó en Gonzalo Marrodán, 2015) menciona que existen cinco estadios tempranos de organización que el niño necesita interiorizar. Este proceso se da desde el embarazo hasta los 4 o 5 años aproximadamente (Gonzalo Marrodán, 2015).

El primero de los estadios es la organización física. Explica el favorecimiento de un entorno con estimulaciones regulares para un niño, pues este aprenderá progresivamente a estabilizar sus esquemas físicos como su nivel de excitación, atención, de respiración, de temperatura corporal, reacción estímulos, mecanismos de defensa, entre otros esquemas corporales (Gonzalo Marrodán, 2015).

El segundo estadio es la organización sensorial. En este estadio el cuidador principal es el encargado de estimular las diversas facultades sensoriales como lo son la vista el oído, el olfato, y el gusto. El cuidador cumple el rol de “*filtro estabilizador*”, en el que inhibe las expresiones violentas y enseña a soportar la frustración. Si el niño alcanza una completa organización sensorial, logrará tener la facultad de evocar una persona y a su entorno, pasar por alto los estímulos irrelevantes y retener los importantes para sobrevivir y se le será posible dirigir su atención en una tarea en específica sin la ayuda de nadie, entre otras facultades (Gonzalo Marrodán, 2015).

Cómo tercer estadio está la organización sensorio-motriz. En este nivel de organización, el niño aprende a integrar la percepción y la acción, pues comienza a tener un comportamiento y movimiento orientado hacia su objetivo. Consigue orientarse y ordenar sus músculos para realizar acciones coordinadas sin la ayuda de sus cuidadores (Gonzalo Marrodán, 2015).

El cuarto estadio es la organización de la personalidad. El niño aprende a interpretar al mismo tiempo la emoción, pensamiento y discurso, además adquiere la facultad de prever diferentes situaciones. El niño adapta su comportamiento ante diferentes situaciones y toma las respuestas del entorno para incorporarlo en sus actos. Adquiere la habilidad de mantener un diálogo al igual que de resolver sus conflictos emocionales y supera la fase de estar solo sin su cuidador (Gonzalo Marrodán, 2015).

El quinto y último estadio es el de la organización social. El niño adquiere permanencia social la cual, define su capacidad de interactuar con los otros, pero sin perder su identidad personal. Y, logra incorporar los sentimientos y comportamientos de los otros. Cabe resaltar que para lograr este nivel de organización el niño deberá usar todas las competencias aprendidas de los demás estadios (Gonzalo Marrodán, 2015).

Es así como, se debe tomar en consideración el estadio en el cual se produjo el daño o la ruptura del menor pues, sólo de esta manera se podrán adaptar los distintos contextos del menor como el escolar, deportivo, entre otros, a sus posibilidades y su nivel de organización (Gonzalo Marrodán, 2015).

### ***Tipos de Apego***

**Apego seguro.** Este tipo de apego se caracteriza por que los niños muestran una conducta exploratoria competente y activa en presencia de su figura de apego. Utilizan a su cuidador principal como una base segura para explorar el entorno que no es familiar. Tras separarse de su madre o cuidador podrían mostrarse estresados, pero al éste retornar, lo reciben positivamente, buscando proximidad, contacto e interacción. Los cuidadores aquí se caracterizan por responder de manera rápida y sensible a las necesidades del niño. Los niños con un vínculo de apego seguro son jóvenes que crean significados cognitivos y afectivos, son cooperativos, creativos, imaginativos, auto confiados, abiertos e interesados a relaciones íntimas, poseen capacidad de empatía, habilidades sociales y buenas relaciones interpersonales (Gonzalo Marrodán, 2015).

**Apego evitativo.** Este tipo de apego se caracteriza por que los niños inseguros evitativos no manifiestan conductas de búsqueda de proximidad y contacto hacia su figura de apego. Ocasionalmente muestran angustia aparente frente a la separación de su madre o cuidador y se caracterizan por la falta de interés por éste y una elevada conducta exploratoria. Desde temprana edad, el niño, a pesar de los múltiples intentos para obtener seguridad y consuelo por parte de su cuidador, comprueba que estos son en vano ya que solo provocan que éste se aleje. Por esto, al inhibirse el mismo, encuentra una forma de vincularse con el cuidador. La lección que este tipo de niños aprenden tempranamente es que entre menos emocional y próximo se muestre y más

independiente sea, mejor será su adaptación. Los cuidadores aquí son emocionalmente indisponibles, no perciben las necesidades del niño y fallan en satisfacerlas (Gonzalo Marrodán, 2015)

**Apego ansioso-ambivalente.** Este tipo de apego se caracteriza por que los niños inseguros ambivalentes se muestran muy ansiosos al separarse de su figura de apego y esto no les permite explorar activamente el ambiente en que se encuentran. Se muestran difícilmente consolables ante el regreso de su cuidador. Está presente su deseo de proximidad y contacto, sin embargo, está unido con la demostración de enojo y resentimientos por haberlos dejado. Desde temprana edad, estos niños reconocen un patrón relacional inconsistente, ya que unas veces encontraba conexión y sintonía emocional con el cuidador y otras veces éste se distanciaba de la interacción. Este cambiante patrón relacional le genera una gran inseguridad al niño, mostrándose ansiosamente preocupado por su cuidador principal, y teniendo la duda persistente de lo disponible que éste va a ser. Los cuidadores aquí son incoherentemente disponibles, sensibles y perceptivos (Gonzalo Marrodán, 2015).

**Apego desorganizado.** Este tipo de apego se denomina de esta manera porque los niños no poseen una organización conductual coherente, es decir, muestran comportamientos contradictorios, por ejemplo: aproximación y evitación, resistencia y evitación. Muestran indicios de desorganización como movimientos de retirada, gritar y luego aproximarse como si nada a la figura de apego. Los cuidadores aquí se caracterizan por ser una fuente de terror para los niños. Estos tienen una conducta temerosa, desorientada, amenazante para el niño, con cambios bruscos en su estado mental independiente de las señales o necesidades del niño. Este tipo de patrón de apego es grave y es el que más se ha vinculado con trastornos mentales y de la personalidad en la vida adulta. Cuando

el niño intenta acercarse a la madre o al cuidador para satisfacer sus necesidades físicas y afectivas, provoca ansiedad en éste. Si se aleja, también la figura de apego se sentirá provocada, y canalizará su ansiedad mediante comportamientos hostiles y de rechazo. De esta manera, el resultado será la vivencia repetida de angustia, miedo y desesperanza. La figura de apego se convierte entonces, en una paradoja vital, imposible de resolver para el niño: “de quienes depende totalmente y de quienes espera su fuente de seguridad, son fuente de su temor” (Gonzalo Marrodán, 2015)

En síntesis, para que los niños establezcan un apego seguro los cuidadores, deberían responder y atender siempre a las conductas o necesidades del niño como el llanto provocado por la sensación de hambre, sentirse sucios, tener sueño, entre otras necesidades de la primera infancia y reconfortarlo cuando este necesite. Otra de las características que debería tener el cuidador es ser capaz de animar y acompañar al niño pues al ignorarlo, este desarrollará sentimientos de rechazo, ser sensible ante sus emociones y poder tranquilizarlo ante situaciones en donde se encuentre afectado emocionalmente pero también modificar las conductas en respuesta a las acciones incorrectas del niño. Para establecer este vínculo seguro, los cuidadores además deben ser amables y disponibles en momentos de estrés.

### **Modalidades de Acogimiento**

Las modalidades de acogimiento del ICBF fueron creadas con el propósito de prestar servicios de atención provisional a aquellos NNA que fueron retirados de sus familias debido a la vulneración de sus derechos previamente verificados por los organismos de control encargados. Debido a que las familias no son garantes de los

derechos de estos menores, se requiere desarrollar un proceso legal para el restablecimiento de estos. Bajo esta modalidad pueden residir los NNA de 0 a 18 años que como ya se mencionaba, se encuentren bajo un Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos (PARD). No obstante, si dentro de algunas de las modalidades de acogimiento se encuentra una mujer gestante o en periodo de lactancia, se tomará en cuenta el cupo del menor recién nacido y sus hijos menores de 18 años así no estén bajo el proceso PARD (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, 2021)

En esta modalidad también se podrán ubicar los jóvenes de 18 años que cumplieron la mayoría de edad mientras estaban en PARD. En otras palabras, un joven de 18 años no puede acceder a un PARD porque ya es considerado un mayor de edad, por tanto, no puede ser ubicado dentro de las modalidades de acogimiento, en cambio, un joven que es retirado de su familia aun siendo menor de edad e ingresa a un PARD, pese a cumplir los 18 años eventualmente, su caso seguirá siendo atendido porque ya estaba dentro del proceso. Por otro lado, también podrán ser beneficiarios de la modalidad aquellos NNA con discapacidades que requieran ayuda particular (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, 2021)

Bajo esta modalidad se encuentran dos vertientes. La primera son las modalidades residenciales y la otra son las modalidades de acogimiento familiar. Dentro de las residenciales se encuentra, el internado. Aquí ingresan los NNA bajo las edades y causales mencionadas anteriormente, e inicialmente su estadía es por seis meses, sin embargo, esta podrá ser prolongada por el tiempo que el menor requiera de acuerdo con la autoridad administrativa. Los internados al igual que el personal debe estar adecuado

a las necesidades y características de cada menor acorde a la edad (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, 2021).

### **Restablecimiento de derechos**

Según el ICBF, se entiende por restablecimiento de derechos, el proceso por el cual se busca restaurar la dignidad e integridad de los menores que así lo requieran. Bajo la Ley 1098 (Congreso de Colombia, 2006), el restablecimiento de estos derechos es responsabilidad de diferentes agentes del estado como el defensor de familia, el comisario de familia o el inspector de policía. Estas autoridades competentes están en la obligación de llevar a los niños a los servicios sociales del ICBF si es que se encuentran bajo una situación de vulneración de derechos confirmada por las siguientes causales:

- **Inobservancia:** Consiste en el incumplimiento, omisión o negación de acceso a un servicio, o de los deberes y responsabilidades ineludibles que tienen las autoridades administrativas, judiciales, tradicionales nacionales o extranjeras, actores del Sistema Nacional de Bienestar Familiar, sociedad civil y personas naturales, de garantizar, permitir o procurar el ejercicio pleno de los derechos de los niños, niñas o adolescentes nacionales y extranjeros que se encuentren en el territorio colombiano o fuera de él.
- **Amenaza:** Consiste en toda situación de inminente peligro o de riesgo para el ejercicio de los derechos de todos los niños, las niñas o los adolescentes.
- **Vulneración:** Es toda situación de daño, lesión o perjuicio que impide el ejercicio pleno de los derechos de los niños, niñas y adolescentes. (pp. 6-7)

Las autoridades competentes deben tomar alguna o varias de las siguientes medidas con el objetivo de restablecer los derechos vulnerados en primera instancia. Primero, debe existir una amonestación para la familia biológica con asistencia

obligatoria a cursos pedagógicos. Segundo, debe de haber un retiro inmediato del NNA del espacio o actividad que amenace o vulnere sus derechos y ubicarlo en un programa de atenciones especializada para el restablecimiento de ese derecho vulnerado. Tercero, se busca ubicar al niño de manera inmediata con algún otro familiar que no sean sus padres o quien amenaza sus derechos, de no tener otro familiar, debe ser ubicados en centros de emergencia o en los hogares de paso dependiendo del caso del menor. Otra de las medidas es la adopción y, por último, se deben tomar medidas legales y jurídicas que correspondan según la situación. La autoridad competente debe asegurarse que la familia del menor y el NNA reciban acompañamiento en todo el proceso pese a cualquier modalidad en la que se encuentre. (Congreso de la República de Colombia, 2006).

### **Psicología del Desarrollo**

Se distinguen tres dominios del desarrollo, el desarrollo físico, el cual, se compone por el crecimiento del cerebro y cuerpo, además el desarrollo de habilidades sensoriales y motoras; el desarrollo cognitivo integrado por la estabilidad y cambio en las capacidades mentales, tales como, el aprendizaje, memoria, razonamiento, creatividad y pensamiento; por último, el desarrollo psicosocial que se forma por la personalidad, emociones y relaciones sociales (Papalia et al., 2009).

Es importante recalcar que los dominios están interrelacionados, puesto que, el desarrollo es un proceso unificado. Sin embargo, se analizarán de forma independiente en relación con los periodos del desarrollo de la infancia y niñez (Papalia et al., 2009).

Se dividirán los periodos del desarrollo en lactancia y primera infancia que comprende desde los 0 hasta los 3 años, segunda infancia que se establece desde los 3 hasta los 6 años y tercera infancia que se define de los 6 a los 11 años.

### ***Lactancia y Primera Infancia***

La etapa de lactancia se inicia al momento de nacer y termina cuando el niño comienza a caminar y a unir unas palabras con otras, proceso que ocurre usualmente entre los 12 y 18 meses de edad. La primera infancia empieza cerca de los 18 meses y termina habitualmente hasta los 36 meses de edad. Este periodo se caracteriza por que los niños empiezan a ser más independientes, se mueven de un lado a otro y empiezan su comunicación (Papalia et al., 2009).

**Desarrollo físico.**El desarrollo físico sigue el principio cefalocaudal, el cual, establece que el desarrollo se da en dirección de la cabeza a las extremidades, lo que indica que se inicia antes el desarrollo de las partes superiores del cuerpo que el de las partes inferiores. Es por lo que, los bebés ven objetos antes de controlar su tronco. Adicional, sigue otro principio conocido como proximodistal, este plantea que el desarrollo se da desde el interior hacia el exterior. Puesto que, primero se desarrolla la cabeza y el tronco antes que los brazos y piernas (Papalia et al., 2009).

Durante los primeros tres años de vida el niño crece con una mayor velocidad, específicamente el crecimiento es más rápido en los primeros meses. La tasa de crecimiento disminuye durante los 2 y 3 años (Papalia et al., 2009).

El crecimiento y la nutrición del niño depende de factores, como es la influencia genética y ambiental. Los genes que se heredan tienen repercusión sobre la altura y contextura, además, estos interactúan con los factores ambientales, como lo son la nutrición y las condiciones de vida. Es por esto, que no todos los niños crecen de la misma manera (Papalia et al., 2009).

Por lo anterior, es importante el factor de la alimentación, como lo es la lactancia materna. Debido a que se ha evidenciado que el amamantamiento ofrece muchas

ventajas en la salud del bebe, así mismo como beneficios cognitivos y sensoriales, pero, es más importante la relación que se tenga entre padres e hijos que el método de alimentación. lo importante es proveer una buena nutrición en él bebe sin importar cuál sea el método (Papalia et al., 2009).

En relación con el desarrollo del cerebro, se puede decir que igualmente crece a mayor velocidad antes e inmediatamente después de nacer. Además, es un proceso permanente en el ciclo vital y fundamental para todo el desarrollo. En un principio el desarrollo del cerebro se dirige por la genética, pero, es posible modificarlo en términos positivos o negativos con los factores ambientales (Papalia et al., 2009).

Frente al desarrollo de las capacidades sensoriales, suceden durante la gestación y terminan su desarrollo en la etapa de lactancia. El tacto puede ser el primer sentido que se desarrolla, los recién nacidos son sensibles al dolor. La vista, es el sentido menos desarrollado con los que nace el niño, pero se agudiza dentro de los primeros 6 meses (Papalia et al., 2009).

En cuanto a las habilidades motoras, se puede decir que estas se desarrollan en cierta secuencia, que puede depender de la maduración, pero también de otros factores como el contexto, la motivación y la experiencia (Papalia et al., 2009).

**Desarrollo cognitivo.** En este periodo están presentes capacidades como el aprender y recordar. Al final del segundo año se desarrolla la capacidad de usar símbolos y resolver problemas. Adicional, se desarrolla la comprensión y el uso del lenguaje (Papalia & Martorell, 2017).

**Desarrollo psicosocial.** Se empieza a desarrollar el apego, además la autoconciencia. Se produce un cambio de la dependencia a la autonomía (Papalia & Martorell, 2017).

### ***Segunda Infancia 3-6 Años***

La segunda infancia es una época entre los 3-6 años. En este periodo los niños se vuelven más esbeltos, sus capacidades mentales y motoras más agudas, y las relaciones y personalidades se vuelven más complejas. En esta etapa están dispuestos a explorar sus posibilidades. El crecimiento es más lento en este periodo, en comparación con la lactancia y primera infancia (Papalia & Martorell, 2017).

**Desarrollo físico.** Los niños en este periodo crecen en cuestión de altura, se vuelven más delgados. En cuestión de sueño, necesitan menos que antes y tienen mayor probabilidad para desarrollar problemas de sueño (Papalia & Martorell, 2017).

En cuanto a el desarrollo motor en este periodo logran grandes avances en las habilidades motoras, tanto las motoras gruesas (involucran los músculos grandes) y las habilidades motoras finas (implican coordinación ojo y manos, además los pequeños músculos) (Papalia & Martorell, 2017).

Cabe recalcar que las habilidades motoras no se desarrollan de forma aislada, sino que se dormán sobre los loros que se alcanzaron en la primera infancia y la lactancia. Adicionalmente, en esta etapa aparece la lateralidad (Papalia & Martorell, 2017).

**Desarrollo cognitivo.** El razonamiento en esta etapa es egocéntrico, pero se aumenta la comprensión del punto de vista de los demás. Se evidencia en esta etapa una inmadurez cognoscitiva, lo que produce ideas ilógicas sobre el mundo. La inteligencia se hace más predecible, y como se mencionaba anteriormente la experiencia de prescolar es común, puesto que se inicia la etapa escolar (Papalia & Martorell, 2017).

**Desarrollo psicosocial.** En esta etapa del desarrollo psicosocial, e da un aumento de la independencia, iniciativa y el autocontrol. Aun la familia es el centro de la vida social de los niños, pero los pares empiezan a cobrar más importancia. El autoconcepto y la comprensión de las emociones se vuelve más complejo y la autoestima es global. En esta etapa se desarrolla la identidad de género y los juegos son más imaginativos, elaborados y por lo común, más sociales (Papalia & Martorell, 2017).

### ***Tercera Infancia 6-11 Años***

Comprende entre los 6 y 11 años, también se le conoce como los años escolares, debido a que la escuela es la experiencia central en este periodo. Los niños se tornan más altos, fuertes y adquieren habilidades motoras para participar en juegos y deportes. Las diferencias individuales se vuelven más evidentes (Papalia & Martorell, 2017).

**Desarrollo físico.** El crecimiento es cada vez más lento. Hay un aumento de la fuerza y las capacidades relacionadas con los deportes. En esta etapa son comunes las enfermedades respiratorias, pero en general, la salud es mejor que en cualquier otro momento del ciclo vital (Papalia & Martorell, 2017).

**Desarrollo cognitivo.** Disminuye el egocentrismo que se evidencia en la etapa anterior. Los niños comienzan a pensar en forma lógica, pero concreta. Hay un incremento de habilidades de memoria y lenguaje. Algunos de los niños revelan necesidad y dotes educativos especiales (Papalia & Martorell, 2017).

**Desarrollo psicosocial.** El autoconcepto se hace más complejo e influye en la autoestima. Otros compañeros adquieren una importancia central. Adicionalmente, la correulación refleja el camino gradual del control de los padres a hijos (Papalia & Martorell, 2017).

## Objetivos

### Objetivo General

Promover en los agentes educativos de los internados del ICBF, el uso de herramientas teórico-prácticas para el establecimiento de vínculos de apego seguro en niños y niñas de 0 a 6 años.

### Objetivos Específicos

- Distinguir las características del momento vital de la infancia y las diferentes etapas de organización.
- Identificar los tipos de apego que pueden establecerse durante las primeras etapas de vida.
- Comprender la importancia del establecimiento del vínculo afectivo seguro para el desarrollo de un esquema mental positivo.
- Reconocer las afectaciones que surgen a partir del establecimiento de vínculos afectivos inseguros.
- Capacitar en herramientas prácticas para el establecimiento de un vínculo afectivo seguro en niños y niñas de la primera infancia.

## Metodología

Para la realización de este proyecto, se trabajará bajo un enfoque teórico-práctico, en el cual 30 agentes educativos entre 25 y 45 años, radicados en diferentes internados del ICBF de Medellín, Antioquia, recibirán un programa formativo especializado en el establecimiento de un vínculo afectivo seguro. A través de diversos módulos, se llevarán a cabo múltiples talleres con objetivos específicos que abordarán las áreas de interés propuestas anteriormente. Este programa será de alta intensidad, con una duración aproximadamente de cuatro meses.

De manera tal, a continuación, se propone una tabla en donde estarán detallados los objetivos específicos, con su respectivo módulo y talleres destinados para este.

| Objetivo específico  | Módulo   | Talleres  |
|--|--|---|
| Distinguir las características del ciclo vital de la infancia y las diferentes etapas de organización. | <b>Módulo 1: “un proceso paso a paso”</b><br><b>Tema: Desarrollo y niveles de organización</b> | <b>- Taller 1: “Aprendiendo aspectos básicos”</b> ¿Qué comprende el desarrollo y tipos?<br><b>-Taller 2: “Primeros momentos, primeras experiencias”</b> Desarrollo primera infancia 0- 3 años (físico, cognoscitivo y psicosocial)<br><b>-Taller 3: “Entrada a un nuevo mundo”</b> Desarrollo segunda infancia 3-6 años (físico, cognoscitivo y psicosocial)<br><b>-Taller 4: “El fin y el comienzo de un nuevo mundo”</b> Desarrollo tercera infancia 6-11 años (físico, cognoscitivo y psicosocial)<br><b>-Taller 5: “Lo Vital”</b> Niveles de organización |

|  |  |  |
|--|--|--|
| <p>Identificar los tipos de apego que pueden establecerse durante las primeras etapas de vida.</p>                                 | <p><b>Módulo 2: “Enlaces de amor”</b><br/><b>Tema: Apego</b></p>   | <p><b>-Taller 1: “Ley de relación”</b> ¿Qué es el apego?<br/><b>-Taller 2: “Me relaciono así y asa”</b> Tipologías de apego en niños</p>   |
| <p>Comprender la importancia del establecimiento del vínculo afectivo seguro para el desarrollo de un esquema mental positivo.</p> | <p><b>Módulo 3: “Uniones de por vida”</b><br/><b>Tema: Vínculo afectivo seguro</b></p>                       | <p><b>-Taller 1: “Sujetémonos fuerte”</b> ¿Qué es el apego seguro?<br/><b>-Taller 2: “Así se ve cuando me quieren bonito”</b> Manifestaciones del apego seguro<br/><b>- Taller 3: “Enganchémonos”</b> ¿Cómo elaborar un vínculo afectivo seguro?<br/><b>-Taller 4: “Nudos de amor”</b> Importancia de su establecimiento</p>                               |
| <p>Reconocer las afectaciones que surgen a partir del establecimiento de vínculos afectivos inseguros.</p>                         | <p><b>Módulo 4:</b><br/><b>“Evitando un vínculo inseguro”</b><br/><b>Tema: Vínculo afectivo inseguro</b></p> | <p><b>-Taller 1: “Comencemos por el inicio”</b> Qué es el apego inseguro y sus tipos.<br/><b>-Taller 2: “Evita este apego”</b> Manifestaciones del apego evitativo<br/><b>-Taller 3: “Inestabilidad en el apego”</b> Manifestaciones del apego ansioso ambivalente<br/><b>- Taller 4: “El apego peligroso”</b> Manifestaciones del apego desorganizado</p> |

---

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
|                                      | - <b>Taller 5: “Corrige tus errores”</b> Creencias erróneas sobre el vínculo afectivo  |
| <b>Módulo 5: Actividad de cierre</b> | <b>Taller 1: “Tejiendo lazos de amor”</b> Obra teatral<br><b>Taller 2: Actividad simbólica de finalización</b><br><b>Taller 3: Entrega de insignia</b> |

---

### **Módulo 1: “Un Proceso Paso a Paso”**

El módulo 1 nombrado “*Un proceso paso a paso*”, será integrado por 5 talleres, que se distribuirán de la siguiente manera:

El primer taller tendrá como tema central el desarrollo en la infancia y los tipos de desarrollo. Tendrá el nombre de “*Aprendiendo aspectos básicos*”. El objetivo será informar a los agentes educativos sobre aspectos generales del desarrollo.

Antes de dar inicio al taller, se tendrá un tiempo para conocer las personas que participarán en los talleres. La actividad tendrá el nombre de “*Tejiendo conexiones*”. Se les pedirá a los participantes que se formen en círculo, para esta actividad se tendrá la ayuda de una lana. La persona que comienza tendrá en sus manos la lana, y deberá decir su nombre, contar a que institución pertenece, hace cuánto tiempo está trabajando en ella y que defina en una palabra su experiencia trabajando en un internado. Cuando finalice su presentación deberá coger el inicio de la lana y tirar a otra persona que quiera conocer, esta persona igualmente se presentará de la misma forma y sostendrá otro pedazo de la lana, continuaran lanzándola y presentándose hasta terminar con todas las personas. Al finalizar, se destejerá la telaraña, donde la persona que devuelva la lana deberá decir el nombre y la palabra clave de la persona anterior.

Después de esta primera actividad, se dará inicio al taller, el cual, comprenderá cinco momentos.

1. **“Recreando”**, en esta actividad tendrán que representar lo que consideran o entienden como desarrollo en la infancia. - realizara de manera individual. A cada integrante se le dará un poco de plastilina y lo que tendrán que hacer es crear con ella un objeto o un elemento que pueda representar el desarrollo en la infancia. Finalizada esta tarea, se pondrán en una mesa donde todos los puedan observar, y se les preguntará a algunas personas que pueden identificar en común entre todos los objetos, además que representa y que significado le dan a el objeto que hicieron. Con el fin de socializar la actividad y recoger impresiones iniciales sobre lo que significa desarrollo en la infancia.
2. **“Uniendo pensamientos”**: Se organizará primero a los participantes en grupos de a 5. Luego se le distribuirá a cada grupo un pliego de papel Kraft, unos cuantos marcadores, revistas, tijeras y colbón. Después, se les pedirá que realicen un mapa mental con los materiales entregados sobre lo que conocen de desarrollo en la infancia y cuales creen que son los tipos de desarrollo que existen. Lo anterior, con el objetivo de recoger que conocen sobre desarrollo.
3. Se continuará con la actividad **“Pasillo de mapas”**, en el cual cada grupo pegará su papel Kraft en un determinado espacio en la pared, después recorrerán todo el espacio leyendo y mirando los diferentes mapas. Finalmente, luego de terminar de leer y recorrer los mapas, se socializará y preguntará a los grupos que ven de similar en los mapas, que les llama la atención de estos y que pueden concluir en cuanto a desarrollo infantil con la experiencia.
4. **“Reconstruyendo”**, en este momento del taller, lo que se hará es realizar una pequeña presentación sobre el desarrollo infantil y los tipos de desarrollo,

trayendo a colación la información que se planteó y realizaron en las actividades anteriores, con el objetivo de aclarar los conceptos. Se entregará en este punto un afiche con el resumen de la temática que se informará.

5. **“Expresando”** Se hará una evaluación donde se recojan las diferentes opiniones y retroalimentaciones frente al taller. Primero se les dará una ficha bibliográfica, donde dibujaran una carita sobre cómo se sintieron en la experiencia. Luego se les pedirá que en la otra parte de la ficha escriban que les gusto del taller y si tiene alguna sugerencia para los próximos encuentros.

En el segundo taller, se trabajará el tema del desarrollo de la primera infancia y lactancia. El cual, se denominará **“Primeros momentos, primeras experiencias”**. Tendrá el objetivo de informar en qué consiste la etapa de lactancia y primera infancia, además de los principales logros de desarrollo que se dan en este periodo.

1. **“Que sabes sobre...”**: se empezará con una actividad, en donde cada participante deberá sacar un papelito de una caja. Los papeles podrán tener un sello de una carita feliz o estar en blanco. Cuando los participantes saquen los papelitos no los podrán ver, hasta que se les de la indicación. Luego de que todos los agentes educativos tengan el papelito, se les pedirá que lo miren, y los que tengan sello tendrán que contestar unas preguntas sobre la primera infancia.
  - ¿Qué crees que es fundamental en los primeros años de vida de los niños y por qué?
  - ¿Qué consideres que es lo que más necesita el niño en la etapa de desarrollo?
  - ¿Desde qué mes-edad crees que es la primera infancia?
  - ¿Para ti que papel cumple el ambiente en el desarrollo del niño?
  - ¿Desde qué edad los bebés o niño empiezan a aprender?

- ¿Cuál es el sentido más desarrollado en los bebés?
  - ¿De qué forma se comunican los niños en los primeros meses de vida?
  - ¿Cómo se desarrollan las habilidades sociales durante la primera infancia?
  - ¿Por qué es importante una nutrición adecuada en los niños?
2. **“Conectando ideas”** Se dividirán en grupos 5 grupos de 6 personas. A cada grupo se les entregará una cartulina, con una silueta de un niño y marcadores de 3 colores (negro, azul y rojo). Lo que tendrán que realizar es describir el desarrollo a nivel físico, cognitivo y psicosocial que consideran que sucede en esta etapa, deberán discutirlo como grupo y llegar a conclusiones. Cada desarrollo tiene un color asignado y deberán usar el marcador de ese color para definir lo que consideran.
- Desarrollo físico: Azul
  - Desarrollo cognitivo: Rojo
  - Desarrollo psicosocial: Negro
3. **“Galería de conocimiento”** para socializar la actividad anterior, cada grupo deberá colgar su cartelera en un espacio. Luego cada participante recorrerá y leerá las diferentes siluetas. Para finalmente, socializar. Se les preguntará que pudieron identificar en los grupos, como se definió y que era más común en los tipos de desarrollo, además, que logran concluir de cada desarrollo.
4. **“Ampliando lo que conozco”** en esta actividad, lo que se hará es que, por medio de una presentación se explicará lo que implica el desarrollo en la primera infancia, tanto en lo físico, cognitivo y psicosocial. Se traerá la información que fue construida para comparar y dar una claridad sobre lo conocían. Al final se les entregará una tarjeta pequeña con una frase como recordatorio del taller.

5. Por último, se hará una evaluación del espacio. Se denominará **“Caja evaluadora”**, la participación será voluntaria, y la persona que desee puede salir sacar una pregunta y contestarla.

Preguntas:

- ¿Qué aprendizaje te dejó el taller?
- ¿Qué te llevas de este espacio?
- ¿Consideras que hay algo para mejorar, cuéntanos qué?
- ¿Cuál fue tu actividad favorita y que aprendiste?

El taller número tres se nombrará **“Entrada a un nuevo mundo”** y comprenderá la temática del desarrollo de la segunda infancia. La finalidad del taller será acercar a los agentes educativos a comprender lo que implica la segunda infancia y los hitos de desarrollo que suceden en ella.

1. **“Ideas compartidas”**: Se iniciará el taller con una actividad en la cual, con ayuda de fichas bibliográficas, los agentes educativos deberán escribir que consideran que pasa en la segunda infancia. Después de tener las fichas con la información, se pegarán en una parte visible para todos. Esto con el objetivo de que puedan ser observadas y socializarlas. Se preguntará que ven en común en las fichas y que hubieran agregado.
2. **“Construyendo”**: tendrán a su disposición diferentes tipos de materiales (hojas, colbón, tijeras, limpiapipas, palitos de paleta, plastilina, marcadores, plumas). Estarán reunidos en 5 equipos, lo que deberán hacer es construir algo que para ellos sea importante, significativo o que suceda en la etapa de los 3 a los 6 años.
3. **“Museo”**: se pondrán las creaciones distribuidas por el espacio. Con la finalidad de que cada participante las observe y vea que le parece interesante. Luego cada

grupo expondrá que fue lo que realizo. Por último, se socializará que tenían en común las creaciones y que les gusto de lo que representaron.

4. **“Construyendo saberes”** Se informará a través de una presentación corta sobre los aspectos más importantes que suceden en la segunda infancia, dando claridad a los aspectos que trabajaron los agentes educativos en los momentos anteriores del taller. Además, se repartirá un plegable con la información de la segunda infancia.
5. **“Preguntando”** Como último se recogerán 3 opiniones sobre lo que aprendieron en el taller. Además, se repartirá una hoja, para recoger como fue la experiencia y que mejorarían.

El cuarto taller reunirá todo lo relacionado con la tercera infancia. Tendrá el nombre de **“El fin y el comienzo de un nuevo mundo”** se realiza con el objetivo de informar a los agentes educativos los hechos del desarrollo en la tercera infancia.

1. **“Complétame”**, en esta actividad de inicio, se tendrá un papel Kraft con una frase: Lo más importante en la tercera infancia es... lo que deberán hacer los participantes es coger un marcador y completar la frase en el mismo papel Kraft. Después se leerán algunas las frases y se preguntara que les llama la atención y que ven similar.
2. **“Creando y narrando”**: Se dividirán en 6 grupos. A cada uno se le entregaran 2 imágenes en relación con la tercera infancia. Con estas deberán crear una historia donde narren al personaje de la imagen, y que ha vivido en esta etapa de los 6 a los 11 años que consideren importante.
3. **“Comparte tu historia”** Un representante del equipo leerá la historia. Luego de que todas sean leídas, se preguntará sobre que les llamó la atención de las

historias, que fue lo que más les gusto, y que encuentran en común o diferente en las historias.

4. **“Expandiendo conocimiento”** Se realizará una presentación sobre lo que implica la tercera infancia y los aspectos más fundamentales que suceden en este periodo. Lo anterior, se conectaría a las historias y frases que los agentes educativos compartieron en momentos anteriores.
5. **“Acoplando”** Finalmente, se evaluará en los mismos equipos de las historias, cada equipo tendrá una ficha, en donde tiene que señalar cuantas estrellas le dan al taller y justificar su respuesta. Además, deberán ponerse de acuerdo y escribir un aprendizaje en la misma tarjeta.

Como quinto y último taller, se denominará **“Lo vital”** y se trabajará el tema de niveles de organización. Se realiza con la finalidad de explicar a los agentes educativos que son los niveles de organización y su importancia.

1. **“Plasmando”**, para esta actividad el grupo se dividirá en 5 grupos. A cada grupo se le entregara una cartelera y unos marcadores. Con estos materiales deberán crear un dibujo por equipos, sobre las funciones que los niños necesitan estabilizar con ayuda de su cuidador que los participantes consideran fundamentales. Luego de realizar el dibujo, se pondrán a la vista para que todos los puedan observar, y se preguntará que hay de particular en esos dibujos que les llamó la atención, que se dieron cuenta construyéndolo, y si evidencian algo similar entre ellos
2. **“El teatro”** Se continuará en la misma división de equipos. Lo que deberá realizar cada equipo será una dramatización sobre una función que los niños necesitan estabilizar con ayuda de su cuidador, para esto pueden retomar las ideas del ejercicio anterior. Tendrán que plantear la situación, planear como se va a dramatizar y finalmente actuarla.

3. **“El elegido”** Cuando todos los grupos hayan presentado su dramatización, se realizarán unas preguntas, con el objetivo de socializar la experiencia. Las preguntas estarán previamente pegadas en la parte de debajo de algunas de las sillas. Por lo que se les pedirá que busquen en sus sillas y el que encuentre un papelito con pregunta tendrá que responder.
  - ¿Qué puedo concluir de las dramatizaciones?
  - ¿Qué similitudes encuentro en las dramatizaciones?
  - ¿Cómo y porque mi grupo llego a la conclusión de presentar esa idea?
  - ¿Qué fue lo que representaba la dramatización que realizo mi grupo?
  - ¿Qué logre observar de las dramatizaciones?
  - Bonus: puedes hacer una pregunta a otra persona del grupo
4. **“Transformando conceptos”** la idea de esta actividad es informar sobre el tema de los niveles de organización, trayendo a colación las experiencias y actividades que se realizaron en el taller. Se realizará por medio de una exposición corta, y se les entregará un separador con la información resumida sobre el tema.
5. **“Los palitos elegidos”** En una bolsa de tela se tendrán palitos de paleta. Tres de ellos tendrán una letra. Lo que deberán hacer los participantes es sacar un palito y no lo podrán observar hasta que se les indique. Cuando todos tengan el palito se les pedirá que lo muestren y si encuentran una letra tendrán que responder unas preguntas finales
  - ¿Qué aprendizaje me llevo del taller?
  - ¿Qué cambiara o que sugerencia tengo para las actividades?
  - ¿Cómo podría aplicar lo aprendido?

## Módulo 2: “Enlaces de Amor”

El **módulo 2** llamado “*Enlaces de amor*”, será compuesto por 2 talleres.

El primer taller será llamado “*Ley de relación*”, y será distribuido en 5 diferentes momentos. Este tendrá como objetivo realizar un abordaje sobre el tema del apego en general.

1. En la primera actividad “*En clave*”, se les pedirá a los participantes que, en una sola palabra, describa lo que significa el apego para él/ella. Al terminar y haber escuchado las respuestas de todos los participantes, se discutirá brevemente sobre las respuestas más comunes y las menos comunes.
2. En la segunda actividad “*Mi infancia aquí y ahora*”, los participantes deberán recrear, con ayuda de revistas y tijeras, un elemento (palabra, frase, dibujo, etc) que represente cómo vivió su infancia, lo que se acuerde de ésta, o algo significativo que lleve consigo desde siempre.
3. La tercera actividad “*¿Blanco, gris o negro?*”, consiste en que se pegarán los elementos realizados sobre papel Kraft en la pared y los participantes van a socializar sobre los elementos que cada uno reconstruyó sobre su infancia, y adicionalmente van a resaltar una persona significativa que influyó en aquella etapa.
4. En la cuarta actividad “*¿Qué es eso del apego?*”, con la ayuda de una presentación dinámica, se les informará a los participantes sobre el significado del apego y cuáles son sus orígenes.
5. La quinta y última actividad “*Tingo, tingo, tango*”, con tres rápidas rondas de tingo, tingo, tango, a los participantes que les toque, responderán las tres siguientes preguntas: “¿Qué aprendió del taller?”, “¿Qué se lleva?” y “¿Que modificaría?”.

El segundo taller llamado *“Me relaciono así y asa”*, está conformado por los siguientes cinco momentos. El objetivo de este taller será informar a los participantes sobre los tipos de apego que existen.

1. En la primera actividad *“Que llueva imaginación”*, con la ayuda de fichas bibliográficas, los participantes anotarán en una corta frase lo que piensan frente a la siguiente pregunta: ¿Qué tipos de apego conocen o creen que existen? Luego todas las fichas se pegarán al frente en un papel Kraft para que todos puedan visualizarlas y discutir frente a ellas.
2. En la segunda actividad *“Explorando vínculos”*, los participantes se dividirán en 4 grupos, cada grupo deberá recolectar (a partir de los objetos o cosas que estén a su alrededor), elementos que ellos creen que representen un apego seguro, inseguro evitativo, inseguro ambivalente e inseguro desorganizado. Al terminar traerán todos los elementos al salón para ser discutidos.
3. En la tercera actividad *“Los caminos del apego”*, se hablará sobre los elementos que los participantes recogieron en la actividad anterior, con el objetivo de que cada grupo explique por qué esos elementos representarían el tipo de apego que les fue asignado.
4. En la cuarta actividad *“Afiche de saberes”*, se le entregará a cada participante un afiche con un pequeño resumen sobre los diferentes tipos de apego que existen, que serán uno a uno trabajados en los módulos siguientes.
5. En la quinta y última actividad *“Papelitos de confianza”*, los participantes dejarán en una caja, los comentarios y sensaciones que les dejó la actividad. Se leerán de forma aleatoria de 3 a 5 papeles para ahondar en la comprensión y sensación de los participantes.

### Modulo 3: “Uniones de por Vida”

El módulo 3 estará conformado por cuatro talleres.

El primer taller será llamado **“Sujetémonos fuerte”** y será distribuido en 5 diferentes momentos. Su objetivo será informar a los participantes sobre las características del apego seguro.

1. En la primera actividad **“Falso o verdadero”**, se hará una presentación con diferentes enunciados falsos o verdaderos sobre el apego seguro. Los participantes, en grupos de 5, alzarán la paleta de falso o verdadero en cada enunciado. El grupo que al final tenga más puntos ganará.
2. En la segunda actividad **“El mural enlazado”**, los participantes crearán en una hoja de papel en blanco, una “obra” que logre expresar su percepción frente a lo que es un apego seguro. Tendrán a su disposición diversos materiales como marcadores, lapiceros, colores, mirella, entre otros. Al terminar, se pegarán todos los papeles en una pared con papel Kraft o cinta, de manera que cree una colcha de retazos.
3. En la tercera actividad **“La galería de papel”**, los participantes observarán las demás creaciones y responderán a las siguientes preguntas: ¿Qué observan?, ¿Qué relaciones pueden establecer entre los retazos?, ¿Qué sensaciones les produce lo observado?
4. En la cuarta actividad **“Mostr-arte”**, se hará una explicación detallada sobre el apego seguro y sus características, con el uso de una presentación dinámica y videos explicativos sobre el tema.
5. En la quinta y última actividad **“Mirando hacia adentro”**, los participantes con los ojos cerrados dirán una palabra que englobe los aprendizajes que obtuvieron en el taller y cómo se sintieron recibiendo la información.

El segundo taller llamado *“Así se ve cuando me quieren bonito”* tendrá 5 momentos. Tendrá por objetivo mostrar a los participantes las manifestaciones del apego seguro en los niños.

1. En la primera actividad *“Estimulando lo seguro”*, los participantes se dividirán en grupos de 5 y tendrán a su disposición una hoja de papel y lápiz. Luego, se comenzará la actividad de los sinónimos donde se dictarán varias palabras relacionadas con el apego seguro y otras que no, como, por ejemplo: amor, seguridad, pataleta, rabia, castigar, cuidado, entre otras. Los grupos tendrán que pensar sinónimos de estas palabras y discutirlos al final. Durante la actividad se van anotando las palabras más repetidas.
2. En la segunda actividad *“Actuando desde lo que sé”*, los participantes deberán inventar de cero varias situaciones de la vida cotidiana que podrían suscitar en un hogar de familia con un bebé o niño menor de 6 años. Esto lo harán por grupos de 5 y cada uno tendrá un tiempo delimitado para actuar la situación.
3. En la tercera actividad *“Discutiendo lo creado”*, los participantes van a discutir sobre las situaciones que crearon, exponiendo sus puntos de vista y razones por las que actuaron de esa manera.
4. En la cuarta actividad *“Muestras de confianza”*, se les mostrará a los participantes un video animado y detallado sobre las manifestaciones que tiene un niño cuando establece un apego seguro con su cuidador.
5. En la quinta y última actividad *“Retos a flote”*, los participantes voluntariamente responderán a la pregunta “¿Cuáles creen que son los principales retos para establecer un vínculo afectivo seguro?”, que actuará como puente para continuar con el siguiente taller.

En tercer taller llamado “*Enganchémonos*”, está conformado por 5 momentos. Su objetivo será brindar a los participantes herramientas prácticas para el establecimiento del vínculo afectivo seguros.

1. En la primera actividad “*Sondeando tu mente*”, los participantes completarán la frase que estará escrita en un papel Kraft en la pared: “Para establecer un vínculo afectivo seguro se necesita...”. Se discutirá brevemente sobre las respuestas más comunes y llamativas del ejercicio, basándose también en las respuestas de la pregunta final del taller anterior.
2. En la segunda actividad “*Yo digo que...*”, los participantes deberán crear un cuento o historia sobre las imágenes que estarán plasmadas al frente. Estas imágenes mostrarán diferentes situaciones que se pueden vivenciar en la infancia (la mamá le pega al niño, un bebe llorando, entre otros). Después deberán pegar debajo de la imagen, la historia que inventaron sobre cada una.
3. En la tercera actividad “*Debatiendo puntos*”, los participantes discutirán sobre las diferentes posturas que toman al crear sus historias.
4. En la cuarta actividad “*Material de valor*”, se hará la explicación detallada de un manual que contiene ciertas herramientas específicas y también formas de cuidado que pueden ser útiles al momento de establecer un vínculo afectivo seguro. Se revisan una a una, respondiendo a las dudas que puedan surgir a lo largo del ejercicio.

[https://si.easp.es/psiaa/wp-content/uploads/2014/07/cuidadores\\_apego.pdf](https://si.easp.es/psiaa/wp-content/uploads/2014/07/cuidadores_apego.pdf)

5. En la quinta actividad “*Prácticas que valen*”, los participantes utilizarán las herramientas vistas en la actividad anterior para replantear la historia o desenlace que concluyeron de las imágenes del principio.

6. En la sexta y última actividad **“Cierre”**, los participantes realizarán un pequeño conversatorio sobre las sensaciones, retos, y motivaciones que encontraron a partir del taller.

El cuarto taller llamado **“Nudos de amor”**, será conformado por 5 momentos y su principal objetivo será mostrar a los participantes la importancia del establecimiento de un vínculo afectivo seguro y los beneficios y ventajas que trae para la calidad de vida de niños que en un futuro se convertirán en adultos.

1. En la primera actividad **“Videovalor”**, se les mostrará a los participantes un video que ilustrará las consecuencias o repercusiones que pueden tener los niños/adultos que establecen un vínculo inseguro con su cuidador.

<https://www.youtube.com/watch?v=olnzuMtZdA8>

2. En la segunda actividad **“Analicemos a ver”**, se dividirán los participantes en grupos de 5, cada uno le será asignado un caso, deberán leerlo y escribir por detrás de la hoja, un paso a paso de cómo manejarían la situación
3. En la tercera actividad **“A resolver”**, los participantes socializarán sobre el manejo que le darían a cada una de las situaciones.
4. En la cuarta actividad **“De peque a grande”**, se les mostrará a los participantes, con la ayuda de una simbólica silueta, las ventajas que tiene no solo para un niño, sino para un adulto, el establecimiento de un vínculo afectivo seguro. Se mostrarán los beneficios, la calidad de vida, el funcionamiento, entre otros elementos.
5. En la quinta y última actividad **“De 1 a 10”**, a través de una aplicación digital, los participantes podrán calificar con estrellas de 1 a 10 la actividad realizada, al igual que dejar un mensaje de devolución sobre el taller en general.

#### Módulo 4: “Evitando un Vínculo Inseguro”

El módulo 4 nombrado “*Evitando un vínculo inseguro*”, está integrado por 5 talleres que se distribuirán de la siguiente manera:

En el primer taller se trabajará el tema de qué es el apego inseguro y sus tipos. El cual, se titula “*Comencemos por el inicio*”. Tendrá por objetivo explicar a los participantes el concepto de apego inseguro y cuáles son sus clasificaciones. Este taller comprenderá 5 momentos:

1. “*Ideas para comenzar*”, para esta actividad se les pedirá a los participantes escribir en un papel kraft a la vista de todos, las primeras ideas que tengan con respecto al concepto de apego inseguro, dudas que les susciten y todo lo que conozcan relacionado al término. Este primer espacio se realiza con el objetivo de conocer sus conocimientos previos frente al tema a tratar. Después, se socializarán las respuestas de los participantes y se resolverán las dudas que se susciten.
2. “*Clasifica el apego*”. Esta actividad se realiza con el objetivo de explicarles los diferentes tipos de apego inseguro. Los participantes deberán dividirse en dos grupos. Cada grupo tendrá diferentes tarjetas que tienen escritas un comportamiento que va acorde al tipo de apego inseguro ya sea el apego ansioso ambivalente, evitativo o desorganizado. El objetivo de esta actividad es que los participantes puedan clasificar la tarjeta según su enunciado por el tipo de apego al que creen va a acorde. Deberán pegarlo debajo de cada tipo de apego. Ganará el equipo que clasifique todas las tarjetas de manera correcta. Para la socialización de esta actividad se compartirán las respuestas dadas por ambos equipos para conocer mejor cada tipo de apego inseguro.

Contenido de las tarjetas y el tipo de apego al que pertenecen

- Miedo a expresar emociones y a establecer relaciones estrechas (apego evitativo)
  - Dificultades para comprender emociones propias e interpretarlas (apego desorganizado)
  - Necesidad de la presencia del otro constantemente, incapacidad para estar solo (apego ansioso ambivalente)
  - Crees ser muy independiente mencionar que no se requiere la ayuda del otro. (apego evitativo)
  - Desencadenado de un ambiente hostil caracterizado por la amenaza y agresividad (apego desorganizado)
  - Inseguridad e inestabilidad percibida en las relaciones interpersonales (apego ansioso ambivalente)
3. **“Entiende visualmente”**. Para esta actividad se elaborará una presentación que explique la teoría del tema central del taller, de esta manera los participantes podrán contrastar sus ideas iniciales con la teoría explicada en la presentación.
4. **“¿Qué te pareció?”** Se hará una evaluación final en donde se recojan las diferentes opiniones y retroalimentaciones de los participantes con respecto a la metodología.

En el segundo taller se trabajarán las manifestaciones del apego evitativo. El cual, se titula *“Evita este apego”*. Tendrá por objetivo explicar a los participantes las manifestaciones del apego evitativo. Este taller comprenderá de 4 momentos:

1. **“Identificalo”**. Se buscará sensibilizar a los integrantes con un video que habla sobre cómo identificar un apego evitativo.

Link del video: <https://www.youtube.com/watch?v=8gD4hccZzv8&t=69s>

2. **“Interpretando y comprendiendo”** Se les entregará a los integrantes que gusten participar de manera voluntaria, una tarjeta con dos roles, los voluntarios deberán hacerse en parejas pues uno será el cuidador y otro será el menor de edad. El objetivo de esta actividad es que cada pareja dependiendo del rol que haya seleccionado, interprete lo que la tarjeta le indica, para dar cuenta de cómo se manifiesta este tipo de apego. Los demás miembros del grupo deberán observar con atención las interpretaciones pues después se socializará la actividad para conocer cuáles fueron los sentimientos e ideas que se desarrollaron al ver a los demás compañeros interpretando las escenas.

#### Contenido de las tarjetas

##### Tarjeta 1

- Menor de edad: Oye cuidador tengo mucha hambre ¿podemos comer algo por favor?
- Cuidador: ¡Estoy muy ocupada ahora! Comemos después.

##### Tarjeta 2

- Cuidador: No llores, quien te dijo que había que llorar por eso
- Menor de edad: Pero es que estoy muy triste

##### Tarjeta 3

- Cuidador: Ya me voy a ir que te vaya bien
- Menor de edad: Bueno, chao (sin mostrar ningún tipo de tristeza)

##### Tarjeta 4

- Menor de edad: Cuidador es que necesito ayuda, no puedo alcanzar el tarro sola.
- Cuidador: Hazlo sola, no tengo tiempo para estarte ayudando.

3. **“Informatips”** Se les dará a los participantes un folleto informativo sobre este tipo de apego, el cual también tendrá las manifestaciones que vimos en la puesta en escena.

4. **“Comprueba tus aprendizajes”** Se pasará a cada pareja una pregunta relacionada al tema, la cual deberán contestar para conocer si el tema fue comprendido adecuadamente.

#### Preguntas

1. Indique 3 características de un cuidador que ha elaborado un apego evitativo
2. Mencione una manifestación de un niño que tiene un apego evitativo
3. ¿Cuál es la principal diferencia entre el apego seguro y el apego evitativo?
4. Diga como el apego evitativo se podría manifestar en la adultez

En el tercer taller **“Inestabilidad en el apego”** se trabajará en las manifestaciones del apego ansioso ambivalente. El cual, se titula “Inestabilidad en el apego”. Tendrá por objetivo explicar a los participantes las manifestaciones del apego ansioso ambivalente. Este taller comprenderá de 4 momentos:

1. **“¿Qué nace del apego?”** Se les pedirá a los integrantes que complementen la siguiente frase que estará escrita en un papel kraft (Percepciones de sí mismo que nacen a raíz de un apego ansioso ambivalente) Los miembros del grupo deberán completar el enunciado de acuerdo a sus conocimientos y lo que aprendieron de este tipo de apego en el primer taller.

2. **“La hoja que no se vuelve a lisa”.** A cada participante se le entregará una hoja blanca completamente lisa sin ningún tipo de pliegue. Se les irá diciendo diferentes acciones positivas y negativas a los participantes y ellos deberán arrugar su hoja cuando escuchen una acción negativa y cuando sea mencionada una acción positiva deberán

volver a intentar alisarla. Se hará esta actividad de la hoja con diferentes enunciados, con el objetivo de que los participantes comprendan como se da el apego ansioso ambivalente.

Acciones:

- No le di comida a mi hija a la hora que debía comer
- Le cambié el pañal a mi hijo apenas vi que estaba sucio
- Dejé llorando a mi hijo por más de una hora
- Mi hija se asustó y yo le di un abrazo porque corrió hacia mi
- Dejé a mi hija sola en la habitación mientras salía
- Respondo ante el llamado de mi hijo cada que tiene una necesidad

3. **“Explicando metáforas”** Se realizará una corta explicación que explique la metáfora de la hoja, relacionándola con el tema y con las manifestaciones de este tipo de apego.

4. **“Recogiendo lo aprendido”**, Para finalizar este taller, se recogerán los aprendizajes, comentarios y sugerencias que hayan tenido.

En este cuarto taller llamado “el apego peligroso” se trabajarán las manifestaciones del apego desorganizado. El cual, se titula **“El apego peligroso”**. Tendrá por objetivo explicar a los participantes las manifestaciones del apego desorganizado. Este taller comprenderá de 4 momentos:

1. **“Primero veo y luego entiendo”**. En esta actividad se les enseñará a los participantes un video explicando el apego desorganizado y sus manifestaciones.  
Link del video: <https://www.youtube.com/watch?v=zRXbJXQwE3Q>
2. **“Piensa en el desenlace”** Se les expondrá a los participantes el caso de una paciente llamada Alicia, quien tiene un apego desorganizado. Se leerá el caso y los integrantes del grupo deberán pensar en cómo pudo haber sido la infancia y el estilo de crianza de sus padres para que ella ahora se comporte de la manera en la

que se relata en el caso y escribirlo para luego socializar las respuestas con los demás miembros del grupo. Después, socializaremos como fue la crianza de este paciente y su infancia y como estos dos factores se manifestaron en un apego desorganizado.

**Caso:** [https://www.instagram.com/p/CqJMuWirw\\_U/](https://www.instagram.com/p/CqJMuWirw_U/)

3. **“Recordatorio para ti”** Se le entregará al grupo un afiche que explique más a profundidad las manifestaciones de este tipo de apego.
4. **“Preguntas para pensar”** Se asignarán 3 preguntas que los integrantes deberán contestar de manera voluntaria.

#### Preguntas

1. ¿Cuáles son algunos factores de riesgo que ayudan a la elaboración de un apego desorganizado?
2. Mencione 3 manifestaciones del apego desorganizado en la adultez
3. Indica una diferencia entre el apego desorganizado y el apego ambivalente

En el quinto taller se trabajarán las creencias erróneas sobre el vínculo afectivo. El cual, se titula **“Corrige tus errores”**. Tendrá por objetivo replantear las creencias de crianza que les han enseñado a los participantes y evaluar si estas son erróneas o no. Este taller se establecerá de 2 momentos:

1. **“Pasa la bola”**. En esta actividad los participantes se harán en un círculo y se irán pasando una pelota de plástico de manera aleatoria. El participante que tenga la pelota de plástico deberá mencionar una práctica de crianza que le hayan enseñado pero que el considere esté errónea.

2. **“Reevaluándome”** Se socializarán las practicas que todos los miembros mencionaron y se hablará como grupo para conocer por qué esas prácticas son erróneas.

### **Modulo 5: Tejiendo Lazos de Apego**

En el primer momento se realizará una obra de teatro popular con una duración de una hora, en la que los actores interpretarán diferentes situaciones en las que se evidencie el apego seguro en diferenciación del apego inseguro. A lo largo de la obra los espectadores (agentes educativos) participarán en las decisiones que suceden a medida que pasa la obra.

En un segundo momento, se realizará una actividad de tipo simbólica, en donde todos los participantes se sentarán en el piso en forma de círculo y a cada uno se le entregará una vela blanca. A continuación, de forma voluntaria, los participantes contarán alguna de las experiencias más difíciles que han tenido que vivir en los internados, además responderán qué se llevan del programa y los momentos vividos a lo largo de los 4 meses.

Por último, se realizará la entrega de un certificado oficial a los agentes educativos, con la finalidad de hacer un reconocimiento y mostrar evidencia de que han cursado el programa con éxito y cuentan con herramientas teórico-prácticas para el establecimiento de un vínculo afectivo seguro.

## Presupuesto

| <b>Materiales y papelería</b>           |                            |                       |                    |
|---|----------------------------|-----------------------|--------------------|
| <b>Materiales</b>                       | <b>Cantidad por unidad</b> | <b>Valor unitario</b> | <b>Valor total</b> |
| Bolígrafos de colores Offi-Esco         | 36                         | \$599                 | \$21.564           |
| Caja de cartón 22x 9.5 cm               | 2                          | \$ 2.200              | \$4.400            |
| Caja de colores marca Artesan           | 3                          | \$5.380               | \$16.140           |
| Cinta ancha transparente                | 3                          | \$6.875               | \$20.625           |
| Encendedor                              | 1                          | \$ 2.100              | \$2.100            |
| Kilo de pegante x 1000 gr               | 1                          | \$ 13.000             | \$13.000           |
| Lana en rodillo x 100 gr                | 1                          | \$6.500               | \$6.500            |
| Libra de Plastilina de colores Senessan | 2                          | \$7.280               | \$14.560           |
| Limpiapipas                             | 40                         | \$ 100                | \$4.000            |
| Marcadores permanentes de colores Berol | 24                         | \$1.480               | \$35.520           |
| Mirella en tubo                         | 30                         | \$ 300                | \$9.000            |
| Palos de chuzo X 100                    | 1                          | \$ 2.600              | \$2.600            |
| Palos de paleta X 50                    | 1                          | \$1.700               | \$1.700            |
| Papel Kraft 70 X 100 delgado            | 15                         | \$400                 | \$6.000            |
| Paquete de algodón X 20 grs             | 1                          | \$ 950                | \$950              |
| Paquete de plumas de colores surtidas   | 1                          | \$4.000               | \$4.000            |

|  |    |          |                   |
|--|----|----------|-------------------|
| Paquete x 50 ficha bibliográfica de colores surtidos | 2  | \$2.500  | \$5.000           |
| Pelota de plástico                                   | 1  | \$ 750   | \$750             |
| Periódico  | 15 | \$ 1.500 | \$22.500          |
| Pliego de cartulina blanca 70X100                    | 15 | \$ 1.400 | \$21.000          |
| Resma de hojas cartas blancas                        | 1  | \$20.800 | \$20.800          |
| Tijeras punta roma                                   | 10 | \$1.000  | \$10.000          |
| Velas blancas x 10                                   | 3  | \$ 4.450 | \$13.350          |
| <b>Subtotal</b>                                      |    |          | <b>\$ 256.059</b> |

#### Alimentación

| Producto  | Cantidad por unidades | Valor unitario | Valor total |
|---|-----------------------|----------------|-------------|
| Pack refrigerio (palito de queso 100g, jugo en caja 200ml y dulce)                              | 66                    | \$ 7.000       | \$ 462.000  |
| Pack de refrigerio (Croissant de 100gr de jamón y queso, fruta, jugo de caja 200ml y dulce)     | 33                    | \$ 7.000       | \$ 231.000  |
| Pack de refrigerio (Pastel horneado de pollo 100gr, fruta, jugo en caja 200ml y dulce)          | 66                    | \$ 9.000       | \$ 594.000  |
| Pack de refrigerio (Pastel horneado de carne 100gr, fruta, gaseosa en botella personal y dulce) | 33                    | \$ 9.000       | \$ 297.000  |
| Pack de refrigerio (Dona cubierta, fruta, gaseosa en botella personal y dulce)                  | 33                    | \$ 9.000       | \$ 297.000  |
| Pack de refrigerio (chocoso 100g, jugo en caja 200 ml y dulce)                                  | 33                    | \$ 4.500       | \$ 148.500  |
| Pack de refrigerio (buñuelo, fruta, jugo de caja 200 ml y dulce)                                | 33                    | \$ 7.000       | \$ 231.000  |
| Pack de refrigerio (almojábana, fruta, jugo de caja 200 ml y dulce)                             | 66                    | \$ 7.000       | \$ 462.000  |
| Pack de refrigerio (2 galletas de avena 80g, jugo en caja 200ml y dulce)                        | 33                    | \$ 4.500       | \$ 148.500  |

|   |    |          |            |
|---|----|----------|------------|
| Pack de refrigerio (Torta de Vainilla 100 gr, gaseosa en botella personal y dulce)              | 66 | \$ 4.500 | \$ 297.000 |
| Pack de refrigerio (Sándwich de Jamón y queso en pan blanco, fruta, jugo de caja 200ml y dulce) | 33 | \$ 7.000 | \$ 231.000 |
| Pack de refrigerio (paquete de papas Chip's 30 gr, jugo en caja 200ml y dulce)                  | 33 | \$ 4.500 | \$ 148.500 |
| Galletas de Mantequilla   | 33 | \$ 5.200 | \$ 171.600 |

---

**Subtotal \$ 3.719.100**

---

**Transporte**

| <b>Servicio</b>                | <b>Valor unitario</b> | <b>Número de trayectos</b> | <b>Valor total</b> |
|--------------------------------|-----------------------|----------------------------|--------------------|
| Servicio privado de transporte | \$30.770              | 36                         | \$1.107.720        |

---

**Subtotal \$1.107.720**

---

**Espacio**

| <b>Lugar</b>                   | <b>Precio por hora</b> | <b>Horas</b> | <b>Valor total</b> |
|--------------------------------|------------------------|--------------|--------------------|
| Auditorio torre 2 Uniremington | \$100,000              | 20           | \$ 2.000,000       |

---

**Subtotal \$2.000.000**

---

**Talento humano**

| <b>Servicio</b>                                   | <b>Cantidad</b>                                     | <b>Valor por profesional</b> | <b>Valor total</b> |
|---|---|------------------------------|--------------------|
| Psicólogas para la planeación de todo el proyecto | 144 horas (\$57.800*hora)                           | \$ 2.774.400                 | \$8.323.200        |
| Diseño de piezas gráficas para talleres           | 1   | \$ 600.000                   | \$ 600.000         |
| Actores para interpretación de cierre             | 2   | \$ 1.750.000                 | \$ 3.500.000       |
| Psicólogas para guiar los talleres                | 60 horas (20 horas por profesional a \$57.800 c/u)) | \$ 1.156.000                 | \$ 3.468.000       |

---

**Subtotal \$ 15.891.200**

---

**Subtotal general \$19.868.359**

---

**Administración (10%) \$1.986.835**

---

**Total \$21.855.194**

---

### **Consideraciones Éticas**

Basados en el artículo 11 de la Resolución 8430 de 1993, el presente proyecto es clasificado como “sin riesgo” puesto que para su elaboración se emplearon recursos bibliográficos y fuentes documentales. Los fines de este proyecto son de carácter educativo.

## Bibliografía

- Barranco Aldana, G. E. (2013). *El proceso de adopción en Colombia* [Tesis]. Universidad Militar Nueva Granada.
- Benedetti, D. (2019, 26 septiembre). *Los hijos de nadie: jóvenes no adoptados en Colombia*. <https://www.vice.com/es/article/3kxpnj/los-hijos-de-nadie-jovenes-no-adoptados-en-colombia>
- Borelly, N., Caballero, M., Cabrales, M., Currea, L., & Roncancio-Moreno, M. (2018). Co-construcción del sí mismo en niños institucionalizados y declarados en adoptabilidad. *Revista Guillermo de Ockham*, 16(2), 31-42. <https://doi.org/10.21500/22563202.3932>
- Congreso de la República de Colombia. (2006). Ley 1098 de 2006. Código de la Infancia y la Adolescencia. Diario Oficial N° 46.446. Bogotá, D.C, miércoles 8 de Noviembre de 2006
- Cruz Bolaños, J. A., Herrera Cruz, L. I., Mora Rodríguez, C. L., & Ponce Moreno, A. M. (2017). *Interacción y convivencia de niños que se encuentran en protección institucional en modalidad internado ICBF : intervención psicosocial en la Institución Fundapre casa nueva* [Trabajo de grado]. Universidad Cooperativa de Colombia.
- de Lleras, C. D. L. F. (s. f.). *ABC Trámite de Adopciones*. [https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/procesos/pu1.g1.rc\\_cartilla\\_abc\\_adopciones\\_v1\\_0.pdf](https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/procesos/pu1.g1.rc_cartilla_abc_adopciones_v1_0.pdf)

- Deambrosio, M., Gutiérrez de Vázquez, M., Arán-Filippetti, V., & Román, F. (2017). Efectos del Maltrato en la Neurocognición. Un Estudio en Niños Maltratados Institucionalizados y no Institucionalizados. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 16(1), 239-253. <https://doi.org/10.11600/1692715x.16114>
- Del Carmen Manzo Chávez, M., Castro, R. V., & García, I. Y. V. (2021). La integración social de los adolescentes institucionalizados: historias de vida. *Revista Electrónica Sobre Cuerpos Académicos y Grupos de Investigación*, 8(16). <https://www.cagi.org.mx/index.php/CAGI/article/view/241>
- Dirección de primera infancia. (2014, 14 octubre). Lineamiento técnico, administrativo y operativo, modalidad hogares comunitarios de bienestar en todas sus formas (fami, familiares, grupales, múltiples, múltiples empresariales y jardines sociales) para la atención a niños y niñas hasta los cinco (5) años de edad. *ICBF*. [https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/anexo\\_5\\_lineamiento\\_hogares\\_comunitarios\\_bnopi\\_definitivo\\_octubre.pdf](https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/anexo_5_lineamiento_hogares_comunitarios_bnopi_definitivo_octubre.pdf)
- Escobar Vargas, E. C., & Yopla Huatay, M. (2019). *Dificultades y beneficios que presentan los niños al desarrollar un estilo de apego inseguro o seguro* [Trabajo de investigación]. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo.
- Fernández González, O. M., Irarrázaval Domínguez, M., Ortega, B., Carrasco, P., Martínez Díaz, P., Rojas castillo, G., & Mundt, A. (2021). Salud mental primaria para niños, niñas y adolescentes institucionalizados: perspectiva de equipos de

salud. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 19(2), 1-19. <https://doi.org/10.11600/rlcsnj.19.2.4175>

Galeano, D. (2015). *El apego en niños y niñas adoptados* [Trabajo final de grado]. Universidad de la Republica Uruguay.

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. (s. f.-a). *Acerca de*. Portal ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF. <https://www.icbf.gov.co/programas-y-estrategias/primera-infancia/acerca-de>

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. (s. f.-b). *Dirección de Infancia*. Portal ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF. <https://www.icbf.gov.co/programas-y-estrategias/direccion-de-infancia>

Instituto Colombiano de Bienestar familiar. (s. f.). *El Instituto*. Portal ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF. <https://www.icbf.gov.co/instituto>

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. (s. f.-c). *Modalidad Comunitaria*. Portal ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF. <https://www.icbf.gov.co/programas-y-estrategias/primera-infancia/modalidades-de-atencion/modalidad-comunitaria>

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. (s. f.-d). *Modalidad Familiar*. Portal ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF. <https://www.icbf.gov.co/programas-y-estrategias/primera-infancia/modalidades-de-atencion/modalidad-familiar>

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. (s. f.-e). *Modalidad Institucional*. Portal ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF.

<https://www.icbf.gov.co/programas-y-estrategias/primer-infancia/modalidades-de-atencion/modalidad-institucional>

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. (s. f.-f). *Modalidad Propia*. Portal ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF. <https://www.icbf.gov.co/programas-y-estrategias/primer-infancia/modalidades-de-atencion/modalidad-propia>

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. (s. f.-g). *Modalidades de Atención*. Portal ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF. <https://www.icbf.gov.co/programas-y-estrategias/primer-infancia/modalidades-de-atencion>

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. (2010, 27 diciembre). *Lineamientos técnico administrativos de ruta de actuaciones y modelo de atención para el restablecimiento de derechos de niños, niñas y adolescentes y mayores de 18 años con discapacidad, con sus derechos amenazados, inobservados o vulnerados*. ICBF. <https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/anexores5929rutaymodelodeatenciondefinitivo.pdf>

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. (2013). *La adopción y el derecho a la Familia. Observatorio Del Bienestar de La Niñez*, 6. <https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/publicacion-36.pdf>

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. (2021a, enero 19). *Lineamiento técnico administrativo del programa de adopción*. ICBF.

[https://www.icbf.gov.co/system/files/procesos/lm16.p\\_lineamiento\\_tecnico\\_administrativo\\_programa\\_de\\_adopcion\\_v4\\_0.pdf](https://www.icbf.gov.co/system/files/procesos/lm16.p_lineamiento_tecnico_administrativo_programa_de_adopcion_v4_0.pdf)

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. (2021b, julio). *Manual operativo modalidades y servicio para la atención de niños, niñas y adolescentes, con proceso administrativo de restablecimiento de derechos*. ICBF.

[https://www.icbf.gov.co/system/files/mo\\_modalidades\\_05042021.pdf](https://www.icbf.gov.co/system/files/mo_modalidades_05042021.pdf)

Juffer, F., van Ijzendoorn, M. H., & Palacios, J. (2011). Recuperación de niños y niñas tras su adopción. *Infancia y Aprendizaje*, 34(1), 3-18.

<https://doi.org/10.1174/021037011794390102>

Lerma Botero, C. L., & Ospina Primero, A. C. (2012). *Instituciones de internado: Oportunidad o riesgo para la protección integral de la niñez* [Monografía]. Universidad del Valle.

Matarazzo Boriani, S. A. M. (2016). La adopción en Colombia: un proceso judicial, psicológico y emocional. Reflexión a partir de una experiencia personal. *Revista de derecho privado*, 31, 409. <https://doi.org/10.18601/01234366.n31.16>

Moneta, C., & Eugenia, M. (2014). Apego y pérdida: redescubriendo a John Bowlby. *Revista chilena de pediatría*, 85(3), 265-268. <https://doi.org/10.4067/s0370-41062014000300001>

Ochoa, G. M., Clemente, A., Escartí, A., Ruipérez, Á., & Román, J. M. (1990). Agresión y autoestima en el niño institucionalizado. *Quaderns de Psicologia International Journal of Psychology*, 10, 231-250.

<https://raco.cat/index.php/QuadernsPsicologia/article/view/10.5565-rev-psicologia.615/262577>

- Osorio, L. C. C., Cossio, C. H., Villada, D. C., & Lopera, C. M. V. (2018). Evaluación de cambio en psicoterapia con niños institucionalizados. *Revista virtual Universidad Católica del Norte*, 55, 36-53.  
[https://bibliotecadigital.udea.edu.co/dspace/bitstream/10495/12097/1/CastrillonLeidy\\_2018\\_EvaluacionCambioPsicoterapia.pdf](https://bibliotecadigital.udea.edu.co/dspace/bitstream/10495/12097/1/CastrillonLeidy_2018_EvaluacionCambioPsicoterapia.pdf)
- Papalia, D. E., & Martorell, G. (2017). *Desarrollo humano (13a. ed.)*. (13.<sup>a</sup> ed.).
- Papalia, D. E., Olds, S. W., & Feldman, R. D. (2009). *Psicología del desarrollo. De la infancia a la adolescencia* (Undécima).
- Planned Parenthood. (s. f.). *Si estás pensando en dar a tu hijo en adopción*.  
<https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/embarazo/dar-en-adopcion-es-lo-indicado-para-mi>
- Ruiz, N. F. O. (2017). TIPOLOGÍAS DE FAMILIAS ADOPTIVAS Y SEGURIDAD EN LAS CONDUCTAS DE APEGO INFANTIL. *International Journal of Developmental and Educational Psychology: INFAD. Revista de Psicología*, 3(1), 327. <https://doi.org/10.17060/ijodaep.2017.n1.v3.1001>
- Sánchez-Reyes, J. E., Cantor-Jiménez, J., Castro-Sardi, X., & Bolaños, Y. (2019). Concepciones de niño y modos de relación de cuidadores y profesionales con niños institucionalizados, Colombia. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 17(2), 1-24.  
<https://doi.org/10.11600/1692715x.17209>
- Subdirección de Adopciones ICBF. (2022). Programa de Adopción. En ICBF.  
[https://www.icbf.gov.co/system/files/estadisticas\\_p\\_adopciones\\_al\\_30-09-2022.pdf](https://www.icbf.gov.co/system/files/estadisticas_p_adopciones_al_30-09-2022.pdf)

