



Family
for every child

Cómo apoyar el

CUIDADO familiar

Lecciones aprendidas
alrededor del mundo

RESUMEN



Esta guía fue patrocinada por los siguientes miembros de Family:



La guía también ha sido patrocinada por las siguientes organizaciones:



Diseño gráfico: [Green Communication Design](#)

Traducido por CONACMI

Contenido

Introducción	2
Tipos de cuidado familiar	2
¿Por qué apoyar el cuidado familiar?	3
Principios de las buenas prácticas en el apoyo del cuidado familiar	5
Creando ambiente propicio para el cuidado familiar	6
Vías de acceso a servicios y apoyo y formalización del cuidado familiar	7
Servicios y apoyo para el cuidado familiar	8
Variaciones en el apoyo al cuidado familiar	14
Conclusiones: Cómo apoyar el cuidado familiar	15
Bibliografía	16





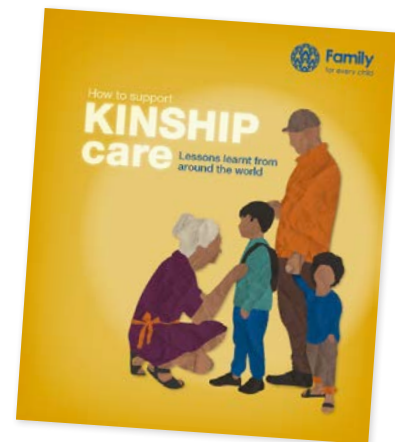
Introducción

Las niñas o niños que no pueden ser cuidados por sus madres o padres a menudo viven con parientes o amigos de la familia. Este tipo de atención o cuidado se conoce cómo cuidado familiar. El cuidado familiar se reconoce mundialmente en las guías cómo la primera forma de cuidado que se debe explorar para las niñas o niños fuera del cuidado parental.¹ Se utiliza ampliamente en todo el mundo.² Sin embargo, en muchos países no cuenta con el apoyo suficiente.³

Esta guía explica por qué es tan importante apoyar el cuidado familiar de las niñas o niños y ofrece los principios de las buenas prácticas y lecciones aprendidas en todo el mundo. La guía está dirigida a los responsables de la creación de políticas y los administradores de programas que trabajan para mejorar el cuidado de las niñas o niños. Se desarrolló a partir de una revisión bibliográfica, 28 entrevistas con informantes clave, talleres en línea y presenciales con responsables públicos de la formulación de políticas y profesionales en varios países, y consultas con 215 cuidadores familiares y 196 niñas y niños en siete países.⁴

Este es un resumen de una versión más detallada de la guía, la cual también incluye más de 40 ejemplos de prácticas prometedoras de todo el mundo.

Para obtener la versión completa de la guía, por favor visite <https://familyforeverychild.org/>.



Tipos de cuidado familiar

El término cuidado familiar comprende una amplia variedad de formas de cuidado.

Entre los cuales se incluye:

- Cuidados por parte de abuelos, hermanos adultos y otros familiares o amigos de la familia,
- Acuerdos informales realizados por la familia y abrigo formalizado por las cortes, y
- Cuidados que duran desde unos pocos días hasta la infancia y adolescencia entera.

Los retos y beneficios del cuidado familiar pueden variar según el tipo de cuidado.⁵

Reconocer que el cuidado familiar implica múltiples formas de cuidado es esencial para desarrollar respuestas apropiadas.⁶

Cuidado familiar:



“Cuidado basado en parentesco dentro de la familia extensa de las niñas, niños y adolescentes, o amigos cercanos de la familia que son conocidos por la niña o niño, sea de índole formal o informal”



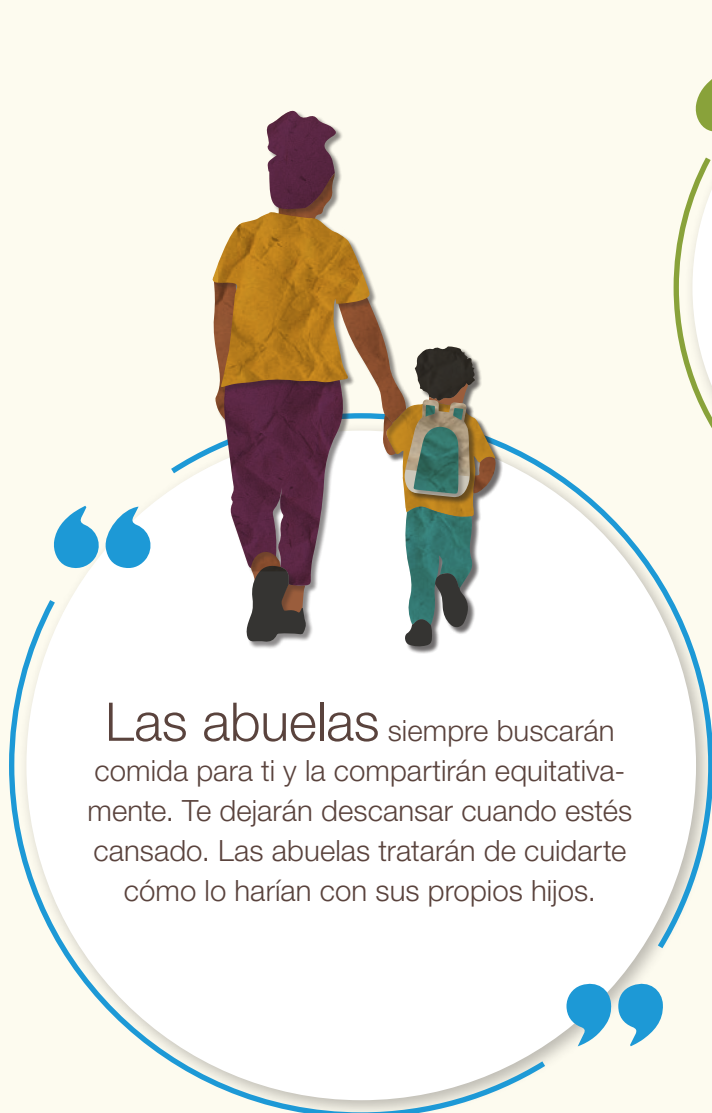
¿Por qué apoyar el cuidado familiar?

Apoyar el cuidado familiar es importante porque:

- El cuidado familiar tiene múltiples beneficios para las niñas o niños y adolescentes. La evidencia muestra que a menudo es la forma preferida de cuidado, y muchas niñas o niños en cuidado familiar son queridos y bien cuidados. En comparación con otras formas de cuidado alternativo, como el cuidado de acogimiento temporal o institucional, el cuidado familiar a menudo ofrece mayor continuidad, estabilidad, sentido de identidad y pertenencia, y redes de apoyo. El cuidado familiar también puede conducir a mejores resultados en áreas como la salud, la educación y el bienestar emocional respecto a otras formas de cuidado alternativo. El cuidado familiar puede usarse como parte de las estrategias para retirar a las niñas o niños del cuidado institucional perjudicial.
- Tanto la Convención de las Naciones Unidas (ONU) sobre los Derechos de Las Niñas o Niños como las Directrices sobre las modalidades alternativas de cuidado de las niñas o niños reconocen el valor del cuidado familiar. Las Directrices establecen que, si las niñas o niños y adolescentes no pueden ser cuidados por sus madres o padres, se deben maximizar los esfuerzos para promover los acuerdos de cuidado familiar, siempre que esto sea en el interés superior de la niña o el niño.
- El cuidado familiar también puede beneficiar a los cuidadores, brindándoles compañía y apoyo y una sensación de satisfacción en el cuidado de una niña o niño vulnerable.
- El cuidado familiar suele ser aceptado culturalmente, lo que hace que sea más fácil de apoyar que otras formas de cuidado. Después del cuidado parental, es la forma de cuidado de las niñas o niños más común en todo el mundo.
- El cuidado familiar es rentable en comparación con el cuidado institucional o de acogimiento temporal.
- Las familias que son responsables de cuidado familiar necesitan asistencia y actualmente no reciben apoyo.

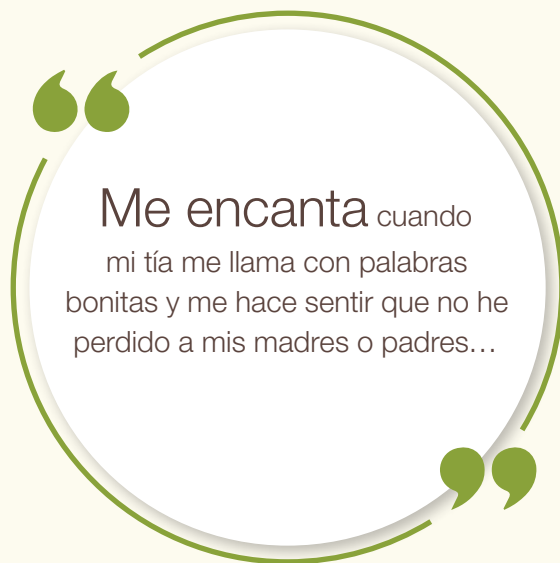
Beneficios:

El cuidado familiar tiene varios beneficios para las niñas o niños y adolescentes. La evidencia muestra que es el cuidado preferido de las niñas o niños y adolescentes, y muchas niñas o niños y adolescentes en cuidado familiar son amados y bien cuidados.



Las abuelas siempre buscarán comida para ti y la compartirán equitativamente. Te dejarán descansar cuando estés cansado. Las abuelas tratarán de cuidarte cómo lo harían con sus propios hijos.

(Niña en cuidado familiar, **Malawi**)⁸



Me encanta cuando mi tía me llama con palabras bonitas y me hace sentir que no he perdido a mis madres o padres...

(Niña de Siria de 17 años que vive con una tía en un campo de refugiados, **Jordania**)⁹



Somos tan felices

y bendecidos en nuestro papel de abuelos y cuidadores. Es una alegría que las palabras no pueden expresar por completo... Somos mucho más afortunados por tenerlos en nuestras vidas; incluso con los desafíos que conlleva, no cambiaría nada.

(Abuela, **Australia**)¹⁰



Principios de las buenas prácticas en el apoyo del cuidado familiar

- Se deben basar todas las respuestas del cuidado familiar en un contexto de comprensión del cuidado familiar; no hay una solución única para todos los casos.
- Permitir la participación activa tanto de las niñas o niños y adolescentes en el cuidado familiar, cómo de los jóvenes que han crecido en cuidado de familiares, las madres o padres y los cuidadores familiares en el diseño y la prestación de intervenciones sobre el cuidado de familiares.
- Adoptar un enfoque centrado en el principio del interés superior y que dé prioridad a los familiares. Esto significa que el cuidado familiar siempre se considera en primer lugar cuando las niñas o niños no pueden ser cuidados por sus madres o padres, y se utiliza cuando es posible, siempre que sea en el interés superior de la niña o niño.
- Reconocer y aprovechar las fortalezas de las familias involucradas en el cuidado familiar; no centrarse únicamente en los problemas que tienen.
- Garantizar respuestas con el matiz adecuado para el cuidado familiar que respondan a las diferentes necesidades según la forma de cuidado familiar y las características y experiencias de la niña o niño y el cuidador. No excluir las formas menos comunes de cuidado de familiares, cómo el cuidado por parte de hermanos mayores o amigos de la familia.
- Reconocer que los grupos que enfrentan discriminación a menudo están sobrerrepresentados en el cuidado familiar o requieren un apoyo específico. Esto incluye a niñas o niños con discapacidades y a aquellos de comunidades indígenas. Garantizar que los programas y políticas diseñados para apoyar el cuidado familiar sean inclusivos y respondan a las diversas necesidades.
- Reconocer las diferencias fundamentales entre el cuidado familiar y el cuidado parental o de acogimiento temporal, pero no tratar los acuerdos de cuidado de familiares cómo algo anormal.



Yo nunca pensé

que fuera una forma de cuidado...
Yo solo pensé que me iba a quedar
con Nanna o Grandad por esta
cantidad de tiempo y eso fue todo.
No me parecía raro ni extraño en
ninguna forma.



(Hombre de 21 años que pasó parte de su infancia en cuidado familiar, **Australia**)¹¹





Creando ambiente propicio para el cuidado familiar

Para crear un entorno en el que se puedan ofrecer todos los servicios y el apoyo necesarios a las familias con cuidado familiar, lo siguiente es vital:

- **Recopilar evidencia sobre las razones del ingreso al cuidado familiar, la escala de dicho cuidado, las necesidades de apoyo, las fortalezas y debilidades del sistema de cuidado y protección existente, las estrategias efectivas para apoyar el cuidado familiar y los resultados obtenidos.** Esto requiere una combinación de datos cuantitativos y cualitativos, e implica comprender las experiencias de los cuidadores familiares, las madres o padres y las niñas o niños.¹²
- **Promover el cuidado familiar.** Promover el cuidado familiar puede implicar destacar magnitud, compartir las experiencias de las familias que lo brindan, crear asociaciones de cuidadores familiares y ejercer presión y hacer campañas para despertar el interés político y alentar el cambio de políticas. Las estrategias deben basarse en una comprensión de por qué los gobiernos actualmente descuidan el cuidado de los familiares.
- **Desarrollar políticas, estrategias y guías sobre el cuidado familiar que definan el cuidado familiar, promuevan un enfoque que dé prioridad a los familiares y otros principios de buenas prácticas, que describen un paquete de apoyo para los cuidadores familiares y las niñas o niños y adolescentes, y expliquen cuándo es necesario formalizar el cuidado familiar.**¹³ Estas políticas deben estar respaldadas por un enfoque basado en los derechos de la niña o niño y adolescente.
- **Fortalecer la fuerza laboral de los servicios sociales para apoyar el cuidado familiar.** Los trabajadores sociales pueden incluir profesionales, paraprofesionales (personal de apoyo que colabora en tareas técnicas o asistenciales bajo supervisión profesional) y voluntarios de la comunidad. Asegurarse de que haya suficientes trabajadores sociales con presencia en las comunidades y con conocimientos específicos sobre el cuidado familiar.¹⁴ Dar a los trabajadores sociales el tiempo y las habilidades para trabajar directamente con las familias de manera participativa y basada en las fortalezas.¹⁵ Es importante que los trabajadores sociales comprendan las necesidades de las familias involucradas en el cuidado familiar y trabajen para generar su confianza.¹⁶ Reconocer el papel de los voluntarios de la comunidad y los paraprofesionales, pero asegurarse de que estén supervisados por trabajadores sociales profesionales y vinculados a ellos.¹⁷
- **Trabajar en todos los sectores y coordinar las respuestas al cuidado familiar.** Asegurarse de que quienes trabajan en sectores clave como la protección infantil, la educación, la salud, la protección social/apoyo financiero, la vivienda y la justicia comprendan y traten de satisfacer las necesidades de las familias que están involucradas en el cuidado familiar.¹⁸
- **Asegurarse de que los servicios y el apoyo para el cuidado de familiares estén adecuadamente financiados.** Calcular cuánto se está gastando actualmente en el cuidado familiar y cuánto se debe gastar, y presionar para que se incrementen las inversiones.¹⁹
- **Asegurarse de que las normas sociales respalden el cuidado familiar.** Promover las normas que apoyan el cuidado de familiares y desafiar aquellas que puedan poner en riesgo a las niñas o niños y a los cuidadores.²⁰



Vías de acceso a servicios y apoyo y formalización del cuidado familiar

Hay dos formas principales en las que el cuidado familiar deja de ser un acuerdo informal que se realiza dentro de las familias y se convierte en un acuerdo más formal que involucra al sistema de justicia o a los trabajadores sociales.

- Por medio de una evaluación realizada por un trabajador social para determinar la compatibilidad de los arreglos del cuidado familiar, a menudo involucrando al sistema de justicia, seguido por el acompañamiento y monitoreo por parte de los trabajadores sociales. En algunos países, esto incluye que los cuidadores familiares se conviertan en madres o padres adoptivos, y en muchos contextos de altos ingresos existen diversos acuerdos formales de cuidado familiar.
- Registro legal de los acuerdos del cuidado familiar en el cual se reconoce los derechos y responsabilidades de los cuidadores familiares, pero que no implica trabajo social ni evaluaciones judiciales, respaldo o participación continua.




Los trabajadores sociales no están obligados a evaluar, supervisar o apoyar automáticamente todos los acuerdos del cuidado familiar. La intervención de los trabajadores sociales en familias involucradas en cuidado familiar debe basarse en los mismos criterios que guían su participación en cualquier otra familia. Estos criterios, que pueden variar según el contexto, incluyen situaciones como la presencia de niñas, niños y adolescentes con necesidades complejas que requieren apoyo intensivo y coordinado, o aquellos en riesgo de daño.²¹ Asimismo, las familias pueden solicitar una mayor participación y apoyo por parte de los trabajadores sociales.

Aunque la participación de los trabajadores sociales tiene muchas ventajas, un uso excesivo de su intervención en el cuidado familiar puede generar dificultades. Las familias que desconfían de los servicios sociales o del Estado pueden resistirse a la participación de los trabajadores sociales en la vida familiar.²² La participación de los trabajadores sociales con la familia puede impedir que los posibles cuidadores familiares se ofrezcan a cuidar del niño.²³ La exigencia de que los trabajadores sociales supervisen periódicamente a todas las familias involucradas en el cuidado familiar también puede sobrecargar los sistemas de protección infantil.²⁴

El registro legal del cuidado familiar es un proceso valioso para aportar claridad en cuanto a quién es responsable del cuidado de los niños, permitiendo a los cuidadores tomar decisiones clave sobre la vida de la niña o niño.²⁶ Aunque este reconocimiento tiene muchas ventajas, también puede ser resistido por los cuidadores familiares si desconfían del Estado.²⁷

En general, los cuidadores familiares siempre deben recibir apoyo en función de sus necesidades, independientemente del reconocimiento legal o de la intervención de los servicios sociales. Esto significa que el acceso a la ayuda económica o a otros servicios no debería depender del tipo de cuidado familiar. Las familias involucradas en el cuidado familiar deben tener la posibilidad de elegir el tipo de cuidado que mejor se adapte a sus necesidades. Esto significa disponer de información sobre las diferentes modalidades de cuidado familiar disponibles en su contexto.



Al final del día,
ese trabajador social
podría venir y llevarse a
mi nieto; yo no podría
soportar esa presión.

(Abuelo cuidador, EE.UU.)²⁵



Servicios y apoyo para el cuidado familiar

Apoyo a los servicios sociales y gestión de casos

Cuando es necesaria la intervención de los servicios sociales en las familias cuidadoras, la gestión de casos puede ser valiosa. Los enfoques y las herramientas deben ajustarse para reflejar las necesidades de las familias cuidadoras, que a menudo son diferentes de los hogares parentales²⁸ o de acogimiento temporal²⁹. Un alto nivel de participación de la niña o niño y del cuidador es vital para comprender y abordar las necesidades específicas de estas familias. Los trabajadores sociales deben centrarse en los puntos fuertes y trabajar para fomentar la confianza de la familia.³⁰

Apoyar una mejor toma de decisiones informal sobre el cuidado familiar

En muchos países, los datos disponibles sugieren que es más común que las decisiones sobre el cuidado familiar se tomen de manera informal, con una proporción relativamente pequeña de acuerdos de cuidado familiar formalizados por el sistema de justicia o los sistemas de bienestar social.³¹ Por lo tanto, es fundamental apoyar la toma de decisiones en el seno de las familias y las comunidades.



Hay que animar a las familias a que tengan en cuenta los puntos de vista de todos sus miembros, incluidos las niñas o niños y adolescentes, y a que se centren en el interés superior de la niña o niño. Las familias también deben tener acceso a información que les ayude a tomar decisiones.

Proporcionar información sobre servicios y apoyo

Las familias involucradas en cuidado familiar necesitan información sobre dónde pueden obtener servicios y apoyo³², asesoramiento jurídico³³ y ayuda para orientarse en los sistemas de protección infantil³⁴. En algunos países, los cuidadores familiares necesitan información sobre los procesos de documentación legal/registro de los niños, ya que estos procesos pueden ser más difíciles para los cuidadores familiares que para las madres o padres.³⁵



Necesidades únicas

Es vital mantener altos niveles de participación de la niña o niño y del cuidador para comprender y abordar las necesidades específicas de estas familias. Los trabajadores sociales deben centrarse en los puntos fuertes y trabajar para fomentar la confianza de la familia.

Protegiendo a las niñas o niños en cuidado familiar y asegurando que sean parte de una familia amorosa

En las consultas realizadas para esta guía, las niñas o niños y adolescentes acogidos por familiares destacaron la importancia de ser queridos, valorados, respetados y aceptados, y sentir que pertenecen y se tejen vínculos con su nueva familia. Aunque muchas niñas o niños acogidos por familiares son queridos y bien cuidados, cómo las niñas o niños de cualquier familia, algunos corren el riesgo de sufrir daño.³⁶ Las niñas o niños pueden sufrir violencia en la familia, ser discriminados y tratados de forma diferente a los demás niños del hogar³⁷ o ser explotados por los cuidadores³⁸. En algunos países, está demostrado que el riesgo es mayor cuando las niñas o niños viven con familiares más lejanos³⁹. Las estrategias para mitigar el riesgo de daños incluyen: reducir la pobreza, que a menudo está relacionada con el estrés y la violencia en el hogar; proporcionar apoyo adicional a los cuidadores estresados; seguimiento y apoyo de las familias por parte de la comunidad; intervención de trabajadores sociales; y cuestionar las normas sociales discriminatorias.



Proteger de la violencia a los cuidadores familiares

En algunos contextos de grupos de ingresos altos, los datos muestran que las experiencias traumáticas de los niños pueden derivar en violencia hacia los cuidadores familiares.⁴² Es posible que existan dificultades similares en contextos de grupos de ingresos más bajos, aunque la evidencia sobre este tema es limitada. Los trabajadores sociales deben generar confianza con los cuidadores para que estos puedan compartir honestamente tales dificultades. Las niñas o niños en cuidado familiar deben recibir apoyo para procesar el trauma y abordar los comportamientos problemáticos.

Lucha contra la pobreza en familias involucradas en cuidado familiar

En todo el mundo se ha demostrado que las familias con cuidado familiar son más pobres que en otros hogares.⁴³ Hay que realizar esfuerzos para garantizar que los cuidadores familiares puedan acceder a las ayudas económicas destinadas a las familias vulnerables, o crear programas de protección social específicos para los cuidadores familiares.⁴⁴ El apoyo financiero debe ser inclusivo, de modo que las familias con modalidades menos comunes de cuidado familiar puedan optar a la ayuda. Las ayudas deben asignarse en función de las necesidades de la familia y no de la forma de cuidado familiar. Los programas que combinan el dinero en efectivo con otras formas de asistencia, cómo la referencia a trabajadores sociales, tienen más probabilidades de ser beneficiosos que el dinero en efectivo por sí solo. Las ayudas económicas deben diseñarse cuidadosamente para evitar consecuencias negativas no deseadas, cómo la creación de incentivos perversos para el acogimiento de niñas o niños y adolescentes en cuidado familiar o generar celos entre los niños de la familia.⁴⁵

Atender necesidades emocionales y de salud mental

El cuidado familiar se asocia a menudo con el duelo, el trauma y la pérdida,⁴⁶ y tanto las niñas o niños y adolescentes en cuidado familiar cómo sus cuidadores tienen más probabilidades de sufrir problemas de salud mental, respecto a sus pares.⁴⁷ Las familias cuidadoras necesitan una serie de ayudas para la salud mental, cómo el acceso a servicios relevo, formación en habilidades para la vida, referencia a servicios de asesoramiento u otros servicios de atención a la salud mental, y grupos de apoyo entre iguales.⁴⁸



Extraño mucho a mis padres.

Especialmente en estos días cuando la escuela inicia, siento que todo lo que miro me recuerda del tiempo que pasé con ellos. Luego algunas veces lloro un poco.

(Niña de 11 años viviendo con su tía ya que sus madre o padre migraron por trabajo, **China**)⁴⁹



Estoy permanentemente cansada, siempre ansiosa. ...

A menudo estoy muy, muy triste por la vida y preocupada por los chicos y mis otros nietos.

(Cuidador familiar, **Reino Unido**)⁵⁰

Atender las necesidades de salud física

Al igual que ocurre con la salud mental, tanto las niñas o niños y adolescentes en cuidado familiar y sus cuidadores son más propensos a sufrir problemas de salud física que las niñas o niños en cuidado parental o sus madres o padres.⁵¹ Las niñas o niños y sus cuidadoras frecuentemente enfrentan obstáculos para acceder a la atención de salud debido a factores como la falta de claridad sobre la responsabilidad parental o el hecho de no estar incluidos en los programas de atención sanitaria.⁵²



Entre las estrategias para mejorar la atención sanitaria a las familias cuidadoras puede incluirse fortalecer las referencias a los trabajadores de los servicios sociales y a los proveedores de atención sanitaria, y la formación de los profesionales sanitarios sobre las necesidades particulares de las familias involucradas en cuidado familiar.⁵³

Mejorar la educación de las niñas o niños en cuidado familiar

Las investigaciones demuestran que las niñas o niños y adolescentes con cuidado familiar tienen un rendimiento escolar menor a aquellas niñas o niños con cuidado parental.⁵⁴ Las estrategias para mejorar el rendimiento escolar de las niñas o niños y adolescentes con cuidado familiar incluyen la formación de los maestros para identificar los desafíos a los que se enfrentan los cuidadores familiares, dar a las niñas o niños y adolescentes en cuidado familiar apoyo escolar adicional, y asegurarse que los cuidadores familiares tengan acceso a la información sobre los sistemas escolares.⁵⁵

Apoyo a los cuidadores

Brindar apoyo a los cuidadores implica desarrollar la capacidad de los cuidadores en el acogimiento temporal de las niñas o niños.⁵⁶ Los cuidadores familiares se enfrentan a menudo a retos que hacen necesaria esta forma de apoyo. Por ejemplo, es posible que no hayan cuidado de una niña o niño antes, o no lo hayan hecho durante mucho tiempo, y a menudo cuidan niñas o niños con comportamientos difíciles debido a un trauma.⁵⁷ Los cuidadores pueden recibir apoyo de múltiples maneras, por ejemplo mediante la creación de redes de apoyo de familiares y la comunidad, la atención de relevo o los grupos de apoyo entre iguales.⁵⁸ Los programas estructurados para cuidadores (a menudo denominados programas de escuela para padres) pueden ser útiles,⁵⁹ pero deben estar dirigidos por los cuidadores y reflejar sus necesidades.⁶⁰ Es fundamental reconocer las causas estructurales de muchos de los problemas a los que se enfrentan los cuidadores familiares.



El apoyo a los cuidadores no debe ofrecerse de forma aislada y debe combinarse con otras estrategias como la mitigación de la pobreza, el cambio de las normas sociales y un mayor acceso a los servicios.

Apoyo a otras niñas o niños en el hogar

La inclusión de nuevas niñas o niños en la familia puede afectar a las hijas o hijos biológicos de los cuidadores familiares, que pueden sentirse celosos o molestos.⁶¹ Los programas de apoyo a los cuidadores pueden ayudarles a superar estos retos.



Los proveedores de servicios también deben tener en cuenta esta dinámica a la hora de orientar los servicios, prestando apoyo a toda la familia y no sólo a la niña o niño en cuidado familiar.⁶²

Construir lazos con la familia extensa y la comunidad

En muchos contextos, especialmente cuando los servicios son limitados, las familias involucradas en cuidado parental dependen del apoyo de la familia extensa y de la comunidad. El apoyo de la familia extensa y de la comunidad hacia las familias cuidadoras puede ser impulsado de varias maneras. Por ejemplo, mediante la incorporación de las comunidades en el diseño de programas, incorporando la creación de redes en los planes de cuidado e identificando las organizaciones comunitarias que ya apoyan a grupos vulnerables para asegurarse de que son conscientes de las necesidades de las familias involucradas en cuidado familiar.⁶³ Las metodologías de búsqueda de familias y conferencias de grupos familiares pueden ser útiles para identificar el apoyo familiar.⁶⁴

Mantener el contacto con las madres o padres y las hermanas o hermanos

Si las madres o padres aún están vivos, es importante que las niñas o niños y adolescentes en cuidado familiar mantengan contacto, siempre que esto sea en su interés superior.⁶⁵ Mantener contacto con las madres o padres puede ser difícil, especialmente cuando el cuidado familiar es resultado de violencia parental.⁶⁶ Pueden surgir conflictos entre las madres o los padres y los cuidadores familiares en torno a la crianza de la niña o el niño y el adolescente. Es importante comprender las perspectivas de los niños, los cuidadores familiares y los padres sobre el contacto, promover una comunicación abierta y honesta, establecer expectativas y límites claros, y ofrecer mediación y asesoramiento cuando sea necesario.⁶⁷ Los niños suelen valorar mucho el contacto con sus hermanos y hay que esforzarse por mantener esas relaciones.





Ellos [la madre y padre biológicos del niño] han sido bastante destructivos y hay un considerable daño en mi casa. También es difícil para [las niñas y niños] cuando regresan después de la visita, ya que no hay absolutamente ninguna regla o rutina cuando están con mamá.

(Cuidador familiar, Australia)⁶⁹

Permitir el retorno al cuidado parental

Las directrices mundiales sugieren que los niños en cuidado familiar deben ser reintegrados con sus padres siempre que sea posible y en el interés superior de la niña o niño.⁷⁰ La prioridad del cuidado parental no se comparte en todas las culturas o sistemas jurídicos, algunos de los cuales consideran que el cuidado familiar tiene el mismo valor que el parental.⁷¹ Este es un ámbito que requiere más debate y clarificación.

Cuando se ha realizado la decisión de regresar a la niña o niño y adolescente en cuidado familiar a su madre o padre, es vital que tanto la niña o niño y

adolescentes cómo la madre o padre se encuentre apropiadamente preparados.⁷² Es clave el seguimiento en el apoyo luego de que se realice la reunificación de la niña o niño con la madre o padre. Las necesidades de apoyo varían, pero es probable que incluyan asistencia práctica o económica, apoyo emocional y ayuda para reconstruir las relaciones.⁷³

Apoyar a los jóvenes a dejar el cuidado familiar para vivir de forma independiente

Los jóvenes que han crecido en cuidado familiar a veces tienen más problemas que sus compañeros en relación con la salud mental, la educación, la formación, el empleo, la delincuencia y el abuso de sustancias.⁷⁴ Entre las formas de ayudar a estos jóvenes se incluyen los grupos de apoyo entre iguales, las intervenciones de los servicios sociales, el acceso de información y un paquete de apoyo que cubra áreas cómo la vivienda, las finanzas, el bienestar emocional y la salud sexual y reproductiva.

Retorno

La Guía global sugiere que las niñas, niños y adolescentes en cuidado familiar pueden ser reintegrados con sus padres cuando sea posible y por su interés superior.



Apoyo

Las formas de asistir a las personas jóvenes incluye grupos de apoyo entre pares, intervenciones de servicios sociales, provision de información y paquetes de apoyo...



Variaciones en el apoyo al cuidado familiar

Las necesidades de apoyo a las familias involucradas en cuidado familiar varían en función de una serie de factores, entre los que se incluyen los siguientes:

- **Contexto.** Por ejemplo, la dependencia del cuidado familiar y la vulnerabilidad de los hogares con cuidado familiar incrementa durante conflictos o desastres.⁷⁵ Estas emergencias aumentan en los países más afectados por el cambio climático.
- **Discapacidad.** Frecuentemente hay un número desproporcionado de cuidadores familiares y niñas o niños en cuidado familiar con discapacidad.⁷⁶ Las familias cuidadoras afectadas con discapacidades necesitan una ayuda específica y adaptada.
- **Raza y etnia.** En algunos entornos, las tasas de cuidado familiar varían en función de la raza y el origen étnico, siendo más elevadas entre los grupos discriminados.⁷⁷ Las respuestas al cuidado familiar deben reflejar la diversidad cultural y reconocer y abordar la discriminación.
- **Características del cuidador familiar.** El cuidado por parte de abuelos, hermanos mayores y familiares lejanos está asociado a necesidades de apoyo específicas.⁷⁸
- **Edad de la niña, niño o adolescente.** Por ejemplo, los adolescentes en cuidado familiar tienen necesidades muy diferentes a las de las niñas o niños.⁷⁹
- **Razones para entrar en el cuidado familiar y las normas sociales respecto al cuidado familiar.** En muchos contextos de bajos ingresos, el cuidado familiar está muy extendido y es socialmente aceptable. Puede ser el resultado de la violencia en la familia, pero es más comúnmente una respuesta a la migración de las madres y padres, la pobreza o la falta de acceso a los servicios. La orientación de los servicios y el apoyo en estos contextos suele ser diferente de la de los países con ingresos más altos, donde el cuidado familiar no es una norma social y suele representar una ruptura dolorosa en la familia a causa de la violencia, los malos tratos o la muerte de las madres o padres.



Los acuerdos de cuidado familiar transfronterizos y los acogimientos de niños refugiados y solicitantes de asilo también están asociados a necesidades específicas de apoyo.⁸⁰ Los niños y las familias cruzan cada vez más fronteras y necesitan apoyo para permanecer juntos.



Conclusiones



- El cuidado familiar contribuye de forma crucial al bienestar, el desarrollo y la supervivencia de millones de niñas o niños en todo el mundo. El cuidado familiar es la primera opción que debe explorarse cuando las niñas o niños no pueden ser cuidados por sus madres o padres.
 - El cuidado familiar sigue siendo desatendido por los gobiernos y los sistemas de cuidado alrededor del mundo.
 - El cuidado familiar es una forma compleja de cuidado que requiere una respuesta sofisticada. Las respuestas al cuidado familiar también deben variar según el contexto.
 - Las niñas o niños en cuidado familiar, los jóvenes que han crecido en esta situación, los padres y los cuidadores familiares son quienes mejor conocen sus necesidades y tienen mucho que aportar para satisfacerlas.
 - El cuidado familiar cuenta con un amplio apoyo comunitario en la mayoría de las culturas (posiblemente en todas).
- Además de las fortalezas dentro de los hogares con cuidado familiar, también hay enormes, y a veces desaprovechadas, reservas de apoyo en familias y comunidades más amplias.
- Algunos acuerdos de cuidado familiar deben ser regulados por los servicios sociales y/o registrados para clarificar las responsabilidades parentales. Sin embargo, esta formalización no siempre es necesaria. Las familias deben tener voz y voto a la hora de determinar el tipo de cuidado familiar que mejor se adapte a sus necesidades. La formalización de cualquier tipo nunca debe ser un requisito previo para recibir apoyo.
 - Las familias involucradas en cuidado familiar tienen necesidades de apoyo polifacéticas. La pobreza crónica está en el centro de muchos de los problemas a los que se enfrentan. No hay que subestimar los retos causados por el estrés y los problemas de salud mental. Las familias también necesitan acceso a la información, la educación, la atención sanitaria y los servicios de vivienda, así como apoyos para el cuidado.

Cómo apoyar el **CUIDADO** familiar



Para dar prioridad y apoyar eficazmente el cuidado familiar es necesaria una reorientación de los sistemas de cuidado centrada en la familia y basada en sus puntos fuertes. Es de esperar que ello redunde en beneficio de todos los niños cuyos padres no puedan cuidarlos.

Bibliografía

- 1 UN General Assembly (2010) [Guidelines for the alternative care of children](#), GA Res 142, UNGAOR, Sixty-Fourth Session, Supplement No. 49, Vol.1 (A/64/49 (2010)) 376. New York: United Nations.
- 2 Delap, E. and Mann, G. (2019) *The paradox of kinship care. The most valued but least resourced care option – a global study*. UK: Family for Every Child.
- 3 Delap and Mann 2019.
- 4 Brazil, Egypt, India, Liberia, Tanzania, UK, and Zimbabwe.
- 5 Delap and Mann 2019
- 6 Ibid.
- 7 Delap and Mann 2019; UN GA 2010.
- 8 Mann, G. (2004) Family Matters. *The care and protection of children affected by HIV/AIDS in Malawi*. London: Save the Children.
- 9 Ibid.
- 10 Kiraly, M. (2015) *A review of kinship care surveys: The ‘Cinderella’ of the care system*. Child Family Community Australia Working Paper. Australia: Child Family Community Australia, p.127.
- 11 Kiraly, M. (2011) Kinship care and wellbeing. Children and young people speak out. *Developing Practice*, November 2011 (Issue 29)
- 12 Kinship (2022) *Out of the shadows. A vision for kinship care in England*. UK: Kinship; Government of the Northern Territory (2019) *Children safe, family together: A model and implementation guide for Aboriginal family and kin care services in the Northern Territory*. Australia: Government of the Northern Territory.
- 13 Delap and Mann 2019; Children and Families Across Borders (2020) *International kinship care guide. A good practice guide for professionals placing children from local authority care with family members abroad*. UK: CFAB.
- 14 Key informant interviews; Save the Children (2019) *Family strengthening: A collection of best practices from Eastern Europe*. Kosovo: Save the Children.
- 15 Child Welfare Information Gateway (2021) *Family engagement: Partnering with families to improve child welfare outcomes*. USA: Children’s Bureau; MacAlister, J. (2022) *The independent review of children’s social care – Final report*. England: The Independent Review of Children’s Social Care.
- 16 Key informant interviews; Kinship 2022.
- 17 Key informant interviews; Doubell, L. and Dixon, J. (2021) *Protecting unaccompanied children in a changing world: Strengthening family-based care in refugee contexts*. UK: Lumos.
- 18 Delap and Mann 2019; Government of the Northern Territory 2019; Beal, S. and Greiner, M. (2015) Children in nonparental care: health and social risks. *Paediatric Research*, October 2015; Szilagyi, M., Rosen, D., Rubin, D., and Zlotnik, S. (2015) Health care issues for children and adolescents in foster care and kinship care. *Pediatrics*, 136 (4), 1142–1166.
- 19 Delap, E. (2021) *Caring systems. Maximising synergies between care reform and child protection system strengthening in Eastern and Southern Africa*. Nairobi: UNICEF.

- 20 Delap and Mann 2019.
- 21 Government of Kenya (2021) *Standard operating procedures for the alternative family-based and community-based care of children in Kenya*. Kenya: Government of Kenya; Better Care Network, Save the Children, The Alliance for Child Protection in Humanitarian Action and UNICEF (2020) *Guidance for alternative care provision during COVID-19*. USA: Better Care Network.
- 22 Key informant interviews carried out for this guidance; Blacklock, A, Meiksans, J, Bonser, G, Hayden, P, Menzies, K and Arney, F (2018) *Acceptability of the Winangay kinship carer assessment tool in Child Abuse Review Vol.27*; Kiraly, M., Green, J. and Hamilton, T. (2020) Towards real support for all Australian children in kinship care and their carers. *Children Australia*, 45 (2), p.97–100; Hunt, J. (2020) *Two decades of UK research on kinship care: an overview*. UK: Family Rights Group.
- 23 Blacklock et al. 2018; Kiraly, Green and Hamilton 2020; The Annie E Casey Foundation (2013) *The kinship diversion debate: Policy and practice implications for children, families and child welfare agencies*. USA: The Annie E Casey Foundation; Hunt 2020.
- 24 Committee on the Rights of the Child (2021a) *Child rights and alternative care. Background document – Committee on the Rights of the Child 2021 day of general discussion*. Geneva: Committee on the Rights of the Child.
- 25 The Annie E Casey Foundation 2013, p.8.
- 26 Kiraly, Green and Hamilton 2020.
- 27 Changing the Way we Care (2022a) *A summary of kinship care in Kenya*. Kenya: CTWWC; Delap and Mann 2019.
- 28 Key informant interviews.
- 29 Kiraly, M. and Humphreys, C. (2011a) ‘Look at it from the parents view as well.’ *Messages about good practice from parents of children in kinship care*. Australia: Child Safety Commissioner, Melbourne; Kiraly, M., Humphreys, C. and Hoadley, D. (2012) ‘They need that connection.’ *Kinship carers and support staff speak about contact between children and their families*. Australia: University of Melbourne and Office of the Child Safety Commissioner.
- 30 Key informant interviews; Child Welfare Information Gateway 2021.
- 31 Delap and Mann 2019 – it should be noted that the precise numbers of children in informal kinship care is weak in many settings, though extrapolating from demographic health surveys and census data often suggests that informal arrangements are more usual.
- 32 Hunt 2020; consultations with kinship carers carried out for this guidance.
- 33 Consultations with kinship carers carried out for this guidance.
- 34 Kinship Care Parliamentary Taskforce (2020) *First thought, not afterthought: Report of the Parliamentary Taskforce on Kinship Care*. UK: Kinship Care Parliamentary Taskforce.
- 35 Key informant interviews.
- 36 Delap and Mann 2019; Family for Every Child and CINDI (2016) *Researching the linkages between social protection and care in South Africa*. UK: Family for Every Child and CINDI.
- 37 Jones, C. (2016) *Schools that care: A review of linkages between children’s education and care*. London: Family for Every Child; Edwards, A. and Roby, J. (2015) *The effects of relatedness, age and orphan status on child discipline*. United States: BYU Scholars Archive.

- 38 Akito, K. (2018) Parental absence and agency: the household characteristics of hazardous forms of child labour. *Nepal Journal of International Development*; Roby, J. (2011) *Children in informal alternative care*. New York: UNICEF.
- 39 Delap and Mann 2019.
- 40 From the consultations carried out for this guidance.
- 41 From the consultations carried out for this guidance.
- 42 Gordon, L. (2016) *The empty nest is refilled: The joys and tribulations of raising grandchildren in Aotearoa*. New Zealand: Grandparents Raising Grandchildren Trust.
- 43 Delap and Mann 2019; Hunt 2020; Beal and Greiner 2015.
- 44 Kinship Care Parliamentary Taskforce 2020; Save the Children (2020) *A foundation to end child poverty. How universal child benefits can build a fairer, more inclusive and resilient future*. UK: Save the Children.
- 45 Kearabetswe, M. and Grace, K. (2019) Parental absence: Intergenerational tensions and contestations of social grants in South Africa. *Critical Social Policy*, 39 (4); Roelen, K. (2016) *Cash for care: Making social protection work for children's care and well-being*. UK: Family for Every Child.
- 46 Shang, X. and Fisher, K.R. (2014) *Caring for orphaned children in China*. USA: Lexington Books; Zhao, C., Wang, F., Zhou, X., Jiang, M. and Hesketh, T. (2018) Impact of parental migration on psychosocial well-being of children left behind: A qualitative study in rural China. *International Journal for Equity in Health*, 17 (80); Agarwal, R. (2017) Adoptive transfers and affective experiences of Palauan Youth. *The Asia Pacific Journal of Anthropology*, 18 (44), p.339–355.
- 47 Kiraly 2015; Garcia Fellmeth, G. (2018) Health impacts of parental migration on left-behind children and adolescents: A systematic review and meta-analysis. *The Lancet*, 392 (10164); Lerago, L., Malsol, C., Singeo, T., Kishigawa, Y., Blailes, F., Ord, L., Florsheim, P., Phillips, L., Kuartei, S., Tiobech, J., Watson, B. and Ngiralmu, H. (2009) Adoption, family relations and psychotic symptoms among Palauan adolescents who are genetically at risk for developing schizophrenia. *Society, Psychiatry and Epidemiology* 45, p.1105–1114; Hunt 2020
- 48 Kiraly, M. and Humphreys, C. (2011b) *'It is the story of all of us.'* *Learning from Aboriginal communities about supporting family connection*. Australia: Child Safety Commissioner, Melbourne; key informant interviews.
- 49 Zhao et al. 2018, p.5.
- 50 Kiraly 2015, p.14.
- 51 Beal and Greiner 2015; Delap and Mann 2019.
- 52 Key informant interviews; Beal and Greiner 2015; Batty, C. (2018) My life as a young kinship carer. *Developing practice*, 51; Carucci, L (2017) *Exploring the Interstices Between Kokajiriri and Adoption: Shifts in Marshallese Practice in The Asia Pacific Journal of Anthropology, Vol. 18, No. 44 pp. 356-371*
- 53 Beal and Greiner 2015.
- 54 UNICEF (2018) *A statistical profile of child protection in Cambodia*. Cambodia: UNICEF; Sinha, A., Lombe, M., Saltzman, L., Whetten, K., and Whetten, R. (2016) Exploring factors associated with educational outcomes for orphan and abandoned children in India. *Global Social Welfare* 3, p.23–32.
- 55 Hunt 2020; Kinship Care Parliamentary Taskforce 2020.

- 56 Daly, M., Bray, R., Bruckauf, Z., Byrne, J., Margaria, A., Pecnik, N. and Samms-Vaughan, M. (2015) *Family and parenting support: Policy and provision in a global context*, Innocenti Insight, Florence: UNICEF Office of Research – Innocenti.
- 57 Hunt 2020.
- 58 Better Care Network (2021) *Readjusting to parenthood: Peer support groups for grandparents assuming care for orphaned children (Upendo Village, Kenya) – video*; Hannay, J. and Lima, K. (undated) *Kinship care and its primacy in the care for children and adolescents without parental care* Brazil: ACER; Pérez-Hernando, S. and Fuentes-Peláez, N. (2020) *The potential of networks for families in the child protection system: A systematic review. Social Sciences* 9 (5), p.70;
- 59 Chan, K., Chen, M., Lo, K., Chen, Q., Kelley, S. and Ip, P. (2018) *The effectiveness of interventions for grandparents raising grandchildren: A meta-analysis in Research on social work practice, Volume 29, Issue 6*
- 60 Bray, R. and Dawes, A. (2016) *Parenting, family care and adolescence in East and Southern Africa: An Evidence focused literature review* Florence: UNICEF Innocenti; Save the Children (2012) *Strengthening families. Save the Children programmes in support of child care and parenting policies* Sweden: Save the Children
- 61 Sanghera, B., Ablezova, M, and Botoeva, A, (2012) *Attachment, emotions and kinship caregiving: An investigation into separation distress and family relatedness in post-Soviet Kyrgyzstani households* in *Families, relationships and Societies*, Vol 1, number 3; Copland, M. and Roberts, K. (2010) *Children living away from their parents in the Pacific*. UNICEF; Hunt 2020.
- 62 Consultations with kinship carers carried out for this guidance; Family for Every Child and CINDI 2016.
- 63 Government of the Northern Territory 2019; key informant interviews.
- 64 Owens, R., Haresnape, S., Ashley, C., Bradbury, V. and Firmin, C. (2021) *Family group conferences and contextual safeguarding*. UK: Family Rights Group; FosterAdopt Connect 'Extreme family finding', <https://www.fosteradopt.org/family-permanency/extreme-family-finding/>
- 65 Dolbin- MacNab, M., Smith, G., Hayslip, B. (2020) *Reunification in Custodial Grandfamilies: An Examination of Resilient Family Processes* in *Family Relations – Interdisciplinary Journal of Applied Family Science*
- 66 Children's bureau (2020) *Partnering with relatives to promote reunification USA*: Children's Bureau; Grandparents Plus (2017) *Growing up in kinship care. Experiences as adolescents and outcomes in young adulthood*. UK: Grandparents Plus.
- 67 Shuttleworth, P.D. (2021) 'What matters to children in kinship care: Another way of being a normal family', Phd thesis, University of Sussex. UK: University of Sussex; Kiraly 2011; Hunt 2020.
- 68 'SOS Children's Villages Bolivia', <https://youtu.be/jSlCmfnlh0>; key informant interviews.
- 69 Kiraly, M. (2018) *Fairy god parents and fake kin: Exploring non-familial kinship care (kith care)*. Australia: University of Melbourne and the Commission for Children and Young People, p.69.
- 70 UN (1989) *United Nation Convention on the Rights of the Child* New York: United Nations; UN GA 2010.
- 71 Key informant interviews.
- 72 Dolbin MacNab et al. 2020.

- 73 Kiraly and Humphreys 2011.
- 74 Kiraly and Humphreys 2011; McGrath, P. and Farmer, E. (2020) ‘Supporting care leavers’. UK: Kinship.
- 75 Centre for the Study of Social Policy (2020) A crucial resource at risk: *Supporting kinship care during the COVID-19 pandemic and beyond*. USA: Centre for the Study of Social Policy.
- 76 Delap and Mann 2019.
- 77 Generations United (2020b) *Toolkit. African American grandfamilies: Helping children thrive through connection to family and culture*. USA: Generations United; Generations United (2020c) *Toolkit. American Indian and Alaska Native grandfamilies. Helping children to thrive through connection to family and culture*. USA: Generations United; Kiraly and Humphreys 2011; The Independent Review of Children’s Social Care (2022) *Racial and ethnic disparities in children’s social care*. UK: The Independent Review of Children’s Social Care.
- 78 Delap and Mann 2019.
- 79 Bray and Dawes 2016.
- 80 Key informant interviews carried out for this guidance; CFAB 2020; Stephenson, M. and Kallstrom, A. (2020) Constructions of young migrants’ situations in kinship care in a Swedish suburb by social workers in a non-governmental organisation mentoring programme. *Qualitative Social Work*, 19 (5–6).



Family
for every child

