

Las brechas de protección social de niños, niñas y adolescentes

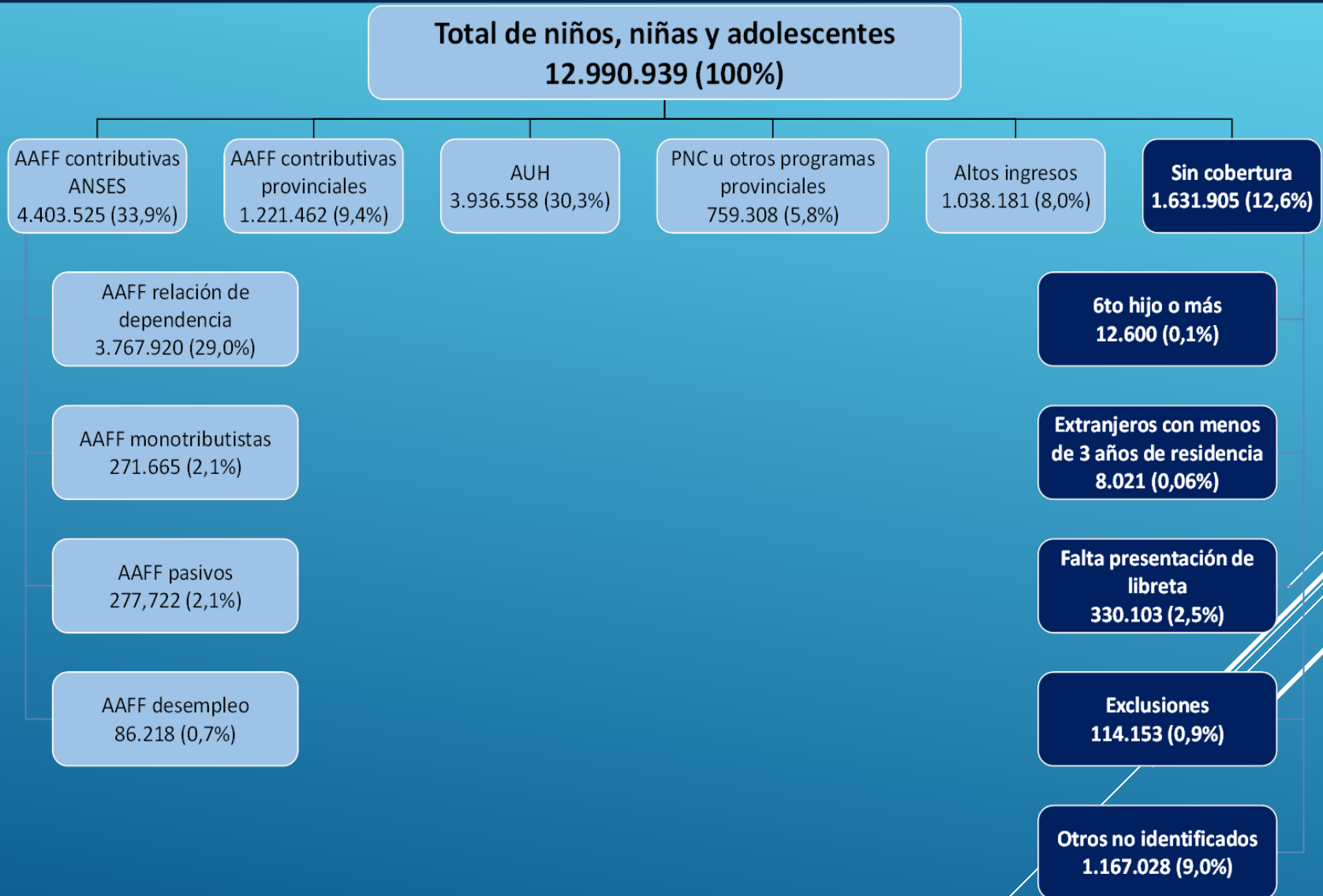
Patricia Dávalos

Alejandra Beccaria

Proyecto UNICEF – FCE/UBA – CEDLAS/UNLP

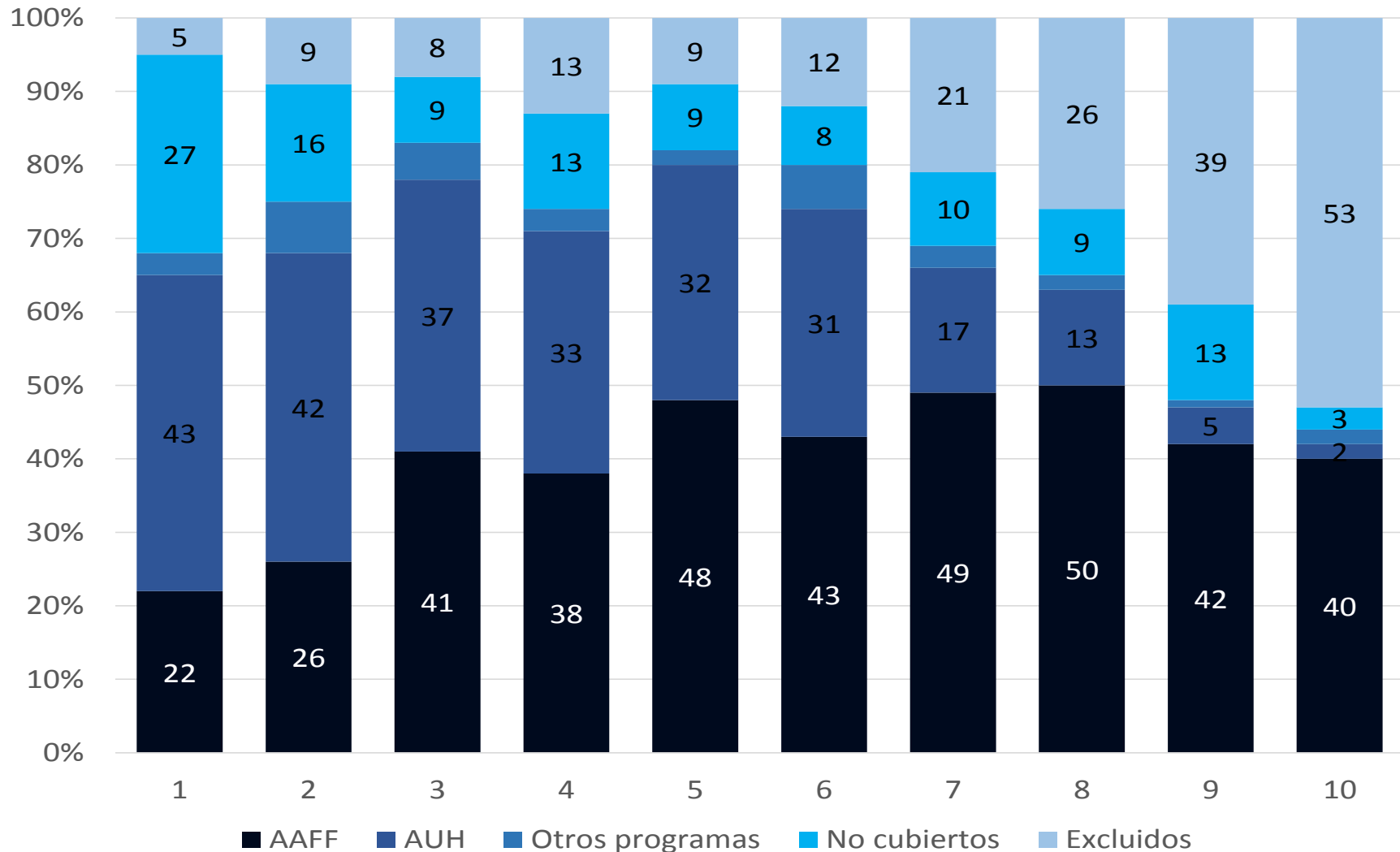
Cobertura de ingresos de niños, niñas y adolescentes

En 2016, aproximadamente casi un 13% no se encuentra cubierto por ninguno de los componentes de transferencias de ingresos vigentes.



La AUH se encuentra razonablemente focalizada en los estratos más vulnerables de la población.

No obstante quedan hogares de los primeros quintiles sin cobertura y estarían en condiciones de ser cubiertos por la AUH

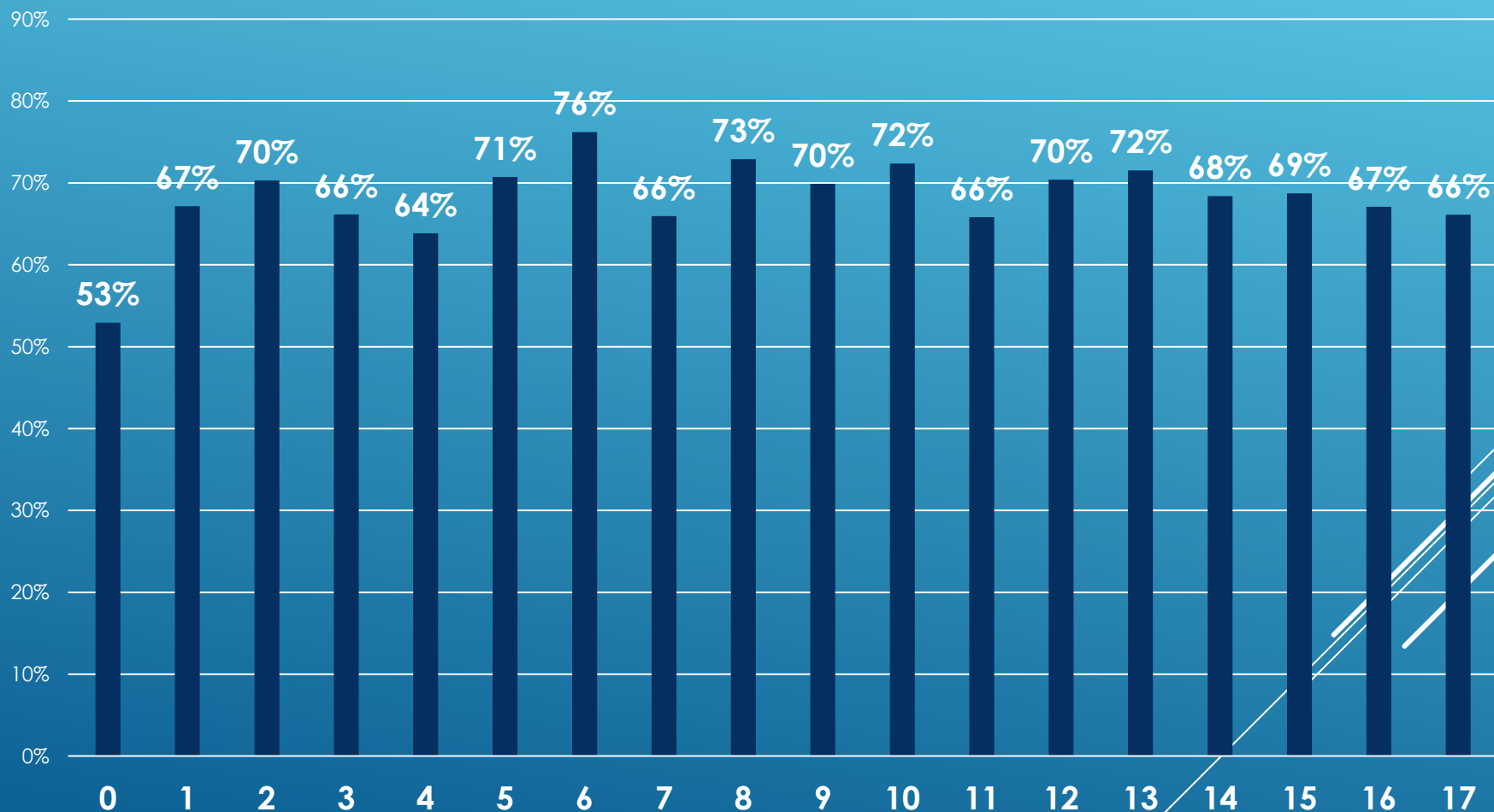


Distribución de hogares según tipo de cobertura en los deciles de IPCF.

Fuente: ENAPROSS (2015)

La desprotección es mayor en ciertos grupos etarios, (ENAPROSS, 2015) destacándose la menor cobertura de los niños y niñas menores de 1 año, y la Tendencia descendente entre los adolescentes.

Niños, niñas y adolescentes cubiertos, según edad



CARACTERIZACION

- Los grupos poblacionales con problemas de cobertura a los que estamos haciendo referencia, suelen formar parte de lo que se denomina la **pobreza persistente, estructural o crónica** caracterizada por su transmisión y reproducción en el tiempo.
- La pobreza no solo remite a escasez de ingresos monetarios sino que se asocia con otros déficits que comprometen el ciclo de la reproducción del hogar y la familia relativos al hábitat y las condiciones de la vivienda, las características del medio ambiente, o el acceso a otros servicios básicos entre otras dimensiones.


- La AUH es un programa de envergadura masiva. Si bien presenta una operatoria relativamente sencilla, la misma está pensada para un perceptor genérico o universal que debe cumplimentar determinados pasos o acciones para el acceso y sostenibilidad en el tiempo de la transferencia.
- Características del propio diseño o de la implementación concreta de la política, están causando trabas u obstáculos para incluir a las poblaciones más segregadas o vulnerabilizadas por escenarios y trayectorias familiares complejas, excluyéndolas de la protección social del programa.
- La dificultad de acceso a las instituciones y a la información necesaria se convierte en un punto crítico en escenarios complejos que demanda mayores desafíos a la intervención estatal para poder garantizar la protección de todos los NNyA y la no vulneración de sus derechos.

OBJETIVO DEL ESTUDIO REALIZADO

Evaluación de la microgestión del programa para detectar principales barreras de las poblaciones mas vulnerables

- Reconstruir la ingeniería institucional del programa y los requerimientos establecidos por la normativa que deben cumplimentar las familias receptoras para el efectivo acceso.
- Reconstruir el circuito que debe recorrer una familia para acreditar el cumplimiento de las condicionalidades.
- Detectar los distintos actores intervinientes e identificar las mediaciones entre la política pública, los efectores de los servicios de salud y educación y las familias.
- Describir la existencia de mecanismos informales de poder y negociación que se recrean entre la política pública y las familias, que en ocasiones facilitan y en otras se convierten en mayores barreras para las familias más vulnerables.

DESPLAZAMIENTO DE LA OBSERVACION DESDE LA DIMENSION NACIONAL HACIA LOS TERRITORIOS SUBNACIONALES

- ✓ Trayectorias interinstitucionales, competencias, estilos de gestión , diferentes entre territorios
 - ✓ Dimensión territorial de la pobreza de carácter persistente, estructural o crónica. Territorios complejos con entramados específicos.
- 
- A decorative graphic consisting of several parallel white lines of varying lengths, slanted upwards from left to right, located in the bottom right corner of the slide.

ESTUDIOS DE CASO

Municipio de La Matanza en el Conurbano Bonaerense y el Gran Resistencia y Villa Rio Bermejito para el caso del Chaco

- Observación participante en los operativos en terreno,
- Entrevistas a perceptores efectivos y potenciales de la AUH
- Entrevistas a instituciones y efectores sectoriales (directivos de Anses, directores de hospitales, trabajadores sociales de CAPs, directores de escuelas, entre otros)

PRINCIPALES HALLAZGOS



Brechas de cobertura

✓ **Pérdida del 20%** → **Suspensión**
(19,8% de los no cubiertos)

✓ **Excluidos por normativa**
(8,7% de los no cubiertos)

✓ **No cubiertos por múltiples causas**
(71,4% de los no cubiertos)

Barreras de acceso a la protección

Una multiplicidad de factores que actúan conjuntamente, permiten comprender que a siete años de implementación de la AUH aún persistan NNyA sin cobertura de ingresos.

Barreras de acceso a la protección

1. Las condicionalidades

- ✓ Luego de 2 años sin entregar la Libreta, el sistema liquida el beneficio pero el destinatario no puede retirarlo, ya que la liquidación queda suspendida hasta que se “regularice la situación”. Esta regularización se realiza en las Oficinas de ANSES.
- ✓ Esto supone una dificultad extra en el caso de las poblaciones que residen en zonas rurales o alejadas de los centros urbanos.
- ✓ Por lo general, deben movilizarse en más de una oportunidad para regularizar la situación.

Barreras de acceso a la protección

1.1 Las condicionalidades: Salud

- ✓ Déficit de oferta de servicios en salud en centros urbanos más poblados
- ✓ Desdoblamiento del control de salud, de vacunación y peso y de la firma de libretas.
- ✓ Dificultades para conseguir turnos



Desincentivo para cumplimentar la condicionalidad debido a los elevados costos que este trámite implica

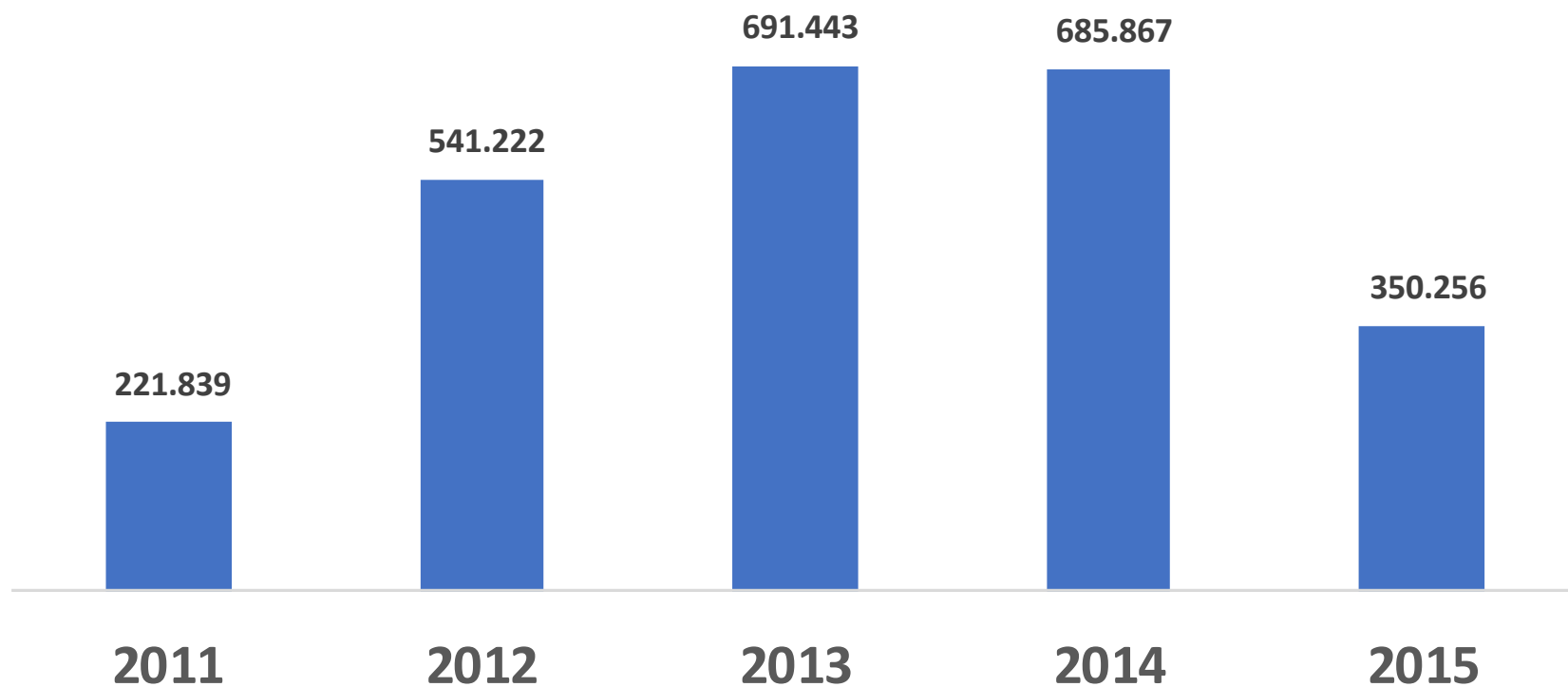
Barreras de acceso a la protección

1.2 Las condicionalidades: Educación

- ✓ La población mayor a 15 años es la más afectada por esta condicionalidad.
- ✓ Las dificultades no se derivan de la normativa de la AUH, sino con problemáticas vinculadas a sus trayectorias sociales y a la dificultad del sistema educativo en dar respuestas a estas complejidades.
- ✓ **Situaciones que enfrenta la población adolescente:**
 - ✓ entrada temprana al mercado laboral
 - ✓ tareas de cuidado
 - ✓ maternidad/paternidad joven
 - ✓ falencias en las estrategias de las escuelas para recibir y retener a los jóvenes cuyas historias requieren de mayor acompañamiento.

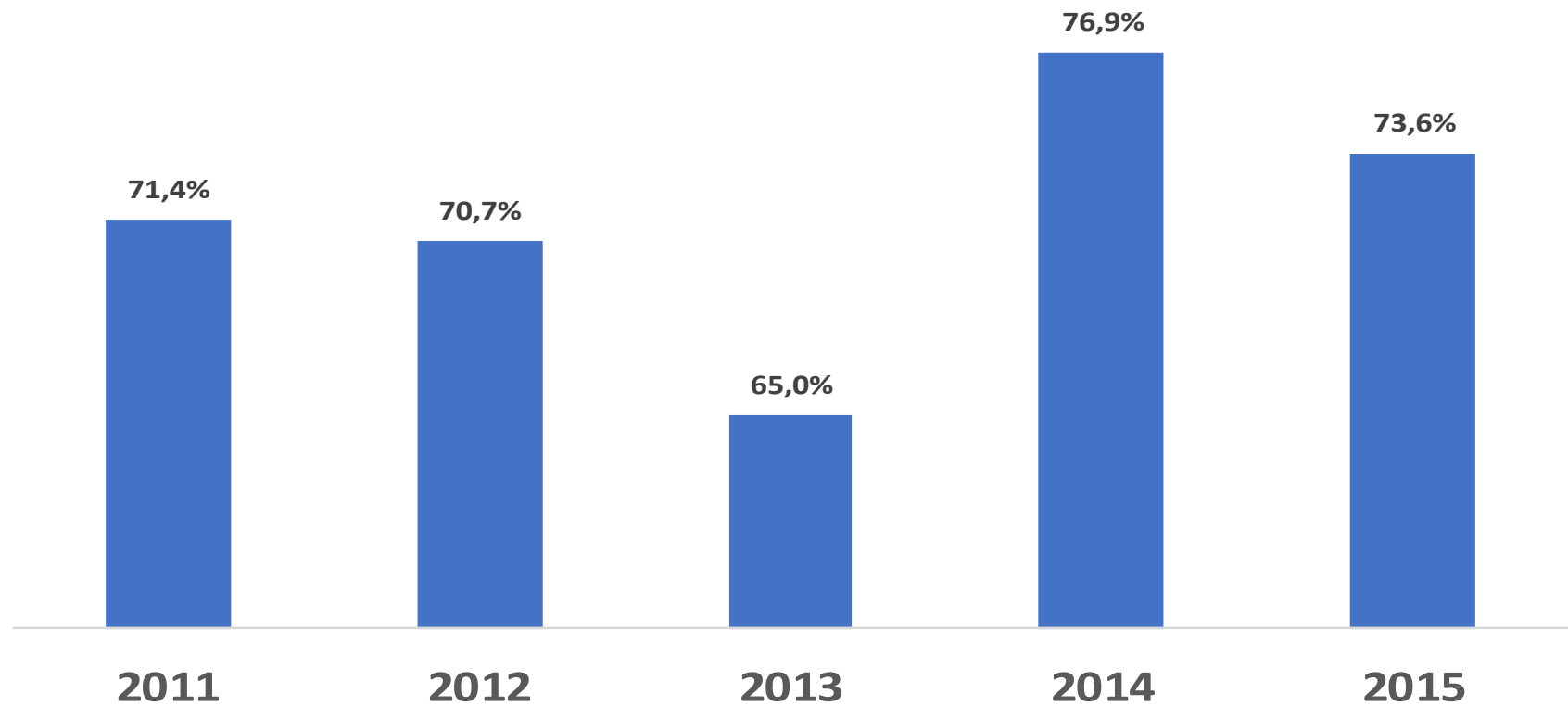
Barreras de acceso a la protección

Beneficiarios de la AUH suspendidos por falta de presentación de libretas



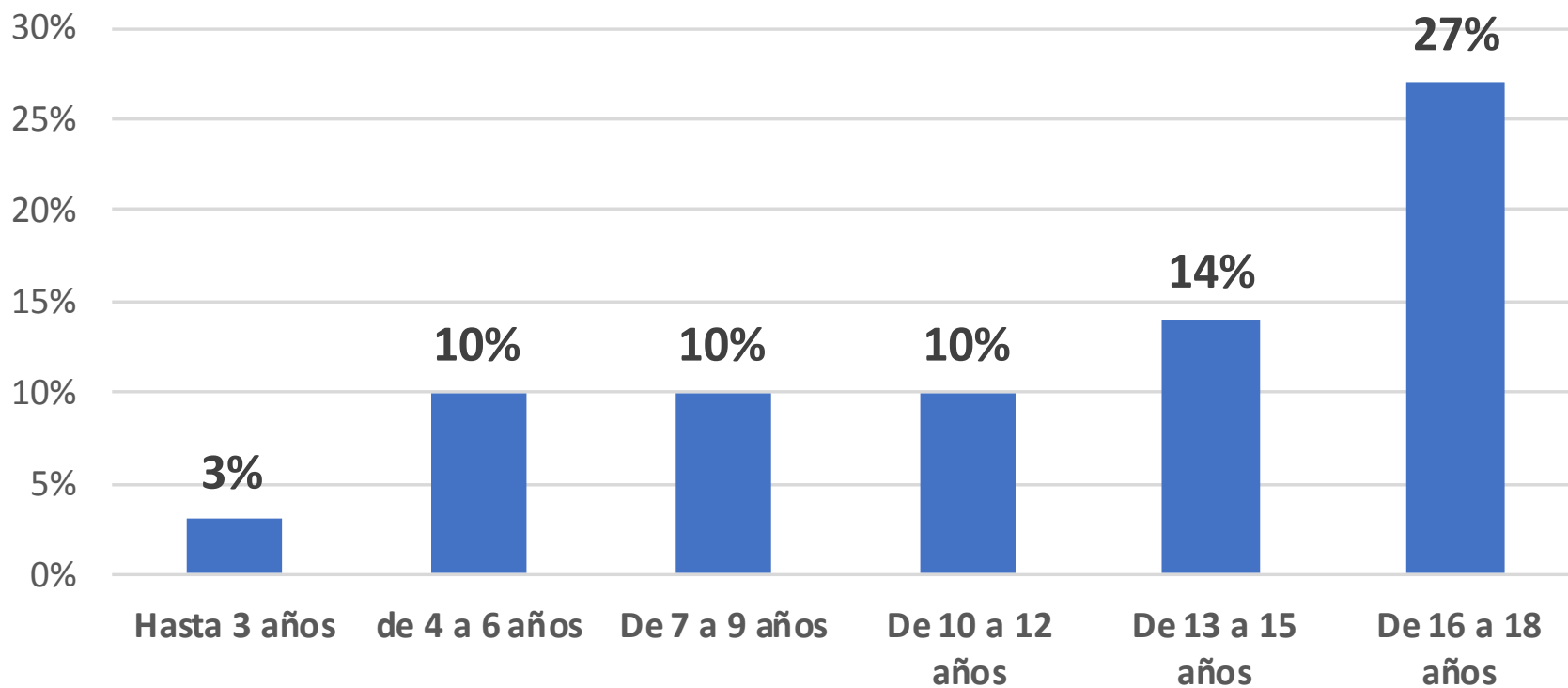
Barreras de acceso a la protección

Beneficiarios que regularizaron su situación



Barreras de acceso a la protección

Distribución por edad de los casos suspendidos por no presentar libretas de salud y educación - 2013



Barreras de acceso a la protección

2. La Documentación

- ✓ Niños menores de dos años sin DNI;
- ✓ Adultos que perdieron su DNI (inundaciones, incendios, robos) o presentan conflictos con el propio documento
- ✓ Partidas de nacimiento

Barreras de acceso a la protección

3. El acceso a las instituciones

- ✓ Dificultades que presentan las poblaciones alejadas territorialmente y con barreras naturales y de transporte para acceder a los centros urbanos donde se realizan los trámites, incluidos el de la AUH.
- ✓ Rol de los diversos operativos.
- ✓ Coordinación del personal de ANSES con referentes locales.
- ✓ Conformación de redes Informales
- ✓ Articulación interinstitucional

Barreras de acceso a la protección

4. Información y comunicación institucional

✓ Desconocimiento respecto de:

- Incompatibilidades
- Condicionalidades
- Lugares de cobro
- Montos

Barreras de acceso a la protección

5. Grupos familiares fragmentados

- ✓ NNyA que no residen con sus padres (con alguno de ellos o con ninguno)
- ✓ Dificultades para realizar los trámites que demuestran esta situación