



**PREVENCIÓN Y ATENCIÓN  
OPORTUNA PARA EL  
DESARROLLO INTEGRAL DE  
NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 3 AÑOS  
A NIVEL NACIONAL**



## Contenido

Datos de Identificación .....	3
Eje/línea estratégica del Plan Nacional 2024 en el que se enmarca el proyecto .....	4
Duración del Proyecto de Inversión: .....	4
Costo del proyecto: .....	4
Descripción resumida del proyecto: .....	4
Antecedentes .....	5
Diagnóstico de la situación actual.....	6
Marco Legal y administrativo - Reglamentaciones vigentes.....	8
Objetivo General: .....	9
Objetivos Específicos:.....	9
Beneficiarios.....	9
Localidades.....	9
Análisis de alternativas y justificación de las alternativas: .....	10
Resultados esperados .....	12
Principales actividades por resultados.....	12
Generación de estrategias de intervención. ....	18
Análisis de involucrados.....	20
Diseño del proyecto. ....	21
Matriz de Marco Lógico.....	21
Presupuesto detallado. ....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Cronograma plurianual de inversiones.....	26
Procesos de seguimiento y evaluación. ....	32
Sostenibilidad.....	32
Anexos .....	34



## Datos de Identificación

- **Instancia responsable:** Ministerio de Educación y Cultura.
- **Dr. Horacio Galeano Perrone, Ministro**
  - **Teléfono:**
    - 021 451 730
    - 021 450 014/15
  - **Correo electrónico:** gabinete.mec@gmail.com
  
- **Proyecto presentado por:** Viceministerio de Educación para la Gestión Educativa
- **Dra. Oilda Ortega, Viceministra**
  - **Teléfono:** 021 443919 / 021493843
  - **Correo electrónico:** vicemin.gestión@gmail.com
  
- **Responsables directivos:** Dirección General de Educación Inicial y Escolar Básica
- **Lic. Rosa Agüero, Directora General**
  - **Teléfono:** 021452797
  - **Correo electrónico:** rosabeatrizaguero@hotmail.com
- **Lic. Nélide López, Directora de Educación Inicial**
  - **Teléfono Dirección de Nivel:** 021 452796 / 0981502247
  - **Correo electrónico:** lopeznelly44@hotmail.com
  
- **Responsable técnico presentado por:** Dirección de Educación Inicial
- **Lic. Larissa González, Jefa del Departamento Intercultural Urbano – Modalidad no formal.**
  - **Teléfono:** 021452796-0971102183
  - **Correo electrónico:** larial\_py@yahoo.com



**Eje/línea estratégica del Plan Nacional 2024 en el que se enmarca el proyecto**

<b>Eje</b>	<b>Línea estratégica</b>
1-Igualdad de oportunidades en el acceso y garantía de condiciones para culminación oportuna de los/las estudiantes de los diferentes niveles y modalidades educativas.	Reorganización y expansión de la oferta educativa.
2-Calidad de la educación en todos los niveles /modalidades educativas.	Mejoramiento curricular de los diferentes niveles y modalidades educativas.
3-Gestión de las políticas educativas en forma participativa eficiente, efectiva y articulada entre los niveles nacional, departamental y local.	Fortalecimiento de la participación en la gestión educativa.

**Duración del Proyecto de Inversión:**

De febrero a diciembre del 2013 (once meses)

**Costo del proyecto:**

Guaraníes: **100.640.300.000**

Dólares: **22.774.451**

**Descripción resumida del proyecto:**

El presente proyecto enmarcado en el Plan Nacional de Desarrollo Integral de la Primera Infancia pretende aplicar una propuesta educativa dando oportunidades de aprendizaje a los niños y niñas de 1 a 3 años, estimulando sus capacidades y habilidades cognitivas, psicomotoras, afectivas y sociales, a través de una atención integral desde un enfoque biosicosocial, garantizando el monitoreo y evolución de desarrollo en los aspectos de educación y salud.



Además se pretende propiciar espacios de aprendizaje con las familias en relación a pautas de crianza, mejorar la formación de los recursos humanos y fortalecer alianzas con actores locales a fin de sensibilizar a la ciudadanía sobre la importancia de esta franja etárea la formación de docentes en el área.

## **Antecedentes**

A pesar de su notable relevancia, la educación inicial específicamente el primer nivel de la educación, con diversas denominaciones como -educación preescolar, educación inicial, educación de párvulos, kindergarten- ha sido bastante desvalorizado en América Latina.

En la historia de la educación inicial en América Latina es posible visibilizar cuatro etapas: La primera es la etnoeducación, la representada por nuestros pueblos originarios. Es obvio que la educación de los niños en los primeros años de su vida no surgió en América Latina por la influencia europea. Los pueblos de la América precolombina ya tenían conocimiento y la ejercían.

La segunda etapa inicia con la independencia y las primeras Repúblicas, cuando la influencia europea se lleva a cabo a través de sus representantes pedagógicos como Comenio, Pestalozzi, Froebel, Montessori, Owens, entre otros. Su ideario resultó desafiante, para un tiempo en que no existía ni la psicología ni la antropología ni la sociología, sólo a partir del saber pedagógico y con el paradigma de la educación activa.

La tercera etapa hay que situarla más o menos a partir de los años 50 del siglo XX, cuando se da inicio a experiencias de centros piloto en algunas escuelas normales de algunos países. Además incipientemente se empieza a descubrir que la educación infantil puede ser de gran aporte para dar respuesta a problemas sociales. Y es por eso que los gobiernos acrecientan la cobertura de la educación infantil, más como una forma de alimentar a los niños y garantizarles la salud básica, que como una propuesta educativa específica.

Actualmente a nivel de América Latina nos encontramos en la cuarta etapa. La variabilidad entre cobertura y calidad comienza a equilibrarse. Además se ha extendido la idea de que, aunque un programa de atención integral a los niños no puede dejar de atender temas de salud, la inversión no será beneficiosa si no tiene un componente educativo de gran calidad.

En esta generación de los bicentenarios, el Estado y la sociedad paraguaya toman la decisión de avanzar decididamente en materia de atención a la primera infancia, capitalizando y sumando los logros de la región y el mundo, fomentando un trabajo conjunto en el desarrollo infantil para lograr una gestión con mejores resultados en la primera infancia en el Paraguay.

En tal sentido, el Plan Nacional de Desarrollo Integral de la Primera Infancia 2011 - 2020 retoma nuestra historia nacional y propone las acciones que, en el corto, mediano y largo plazo, serán promovidas y



propiciadas para construir el presente y futuro del desarrollo infantil, restituyendo los derechos y reparando los deterioros y daños causados históricamente a la infancia indefensa y desprotegida. El Plan apunta a apoyar la gestión en este ámbito, sea a través de los programas y los proyectos vigentes, como de los generados en lo sucesivo.

Nuestra Ley madre, la Constitución Nacional, junto con los compromisos internacionales que el Estado se ha obligado a cumplir, y nuestras leyes y normativas nacionales, en especial el Código de la Niñez y la Adolescencia, Ley 1680/ 01, disponen que debemos prodigar protección, promoción y asistencia para que nuestra infancia nazca, crezca y se desarrolle sanamente en todo sentido.

### **Diagnóstico de la situación actual.**

El enfoque integral y de derechos de la política nacional de la niñez y adolescencia (POLNA2003 - 2013) vigente, es coherente con el enfoque asumido por la política pública en la actual coyuntura y constituye un gran desafío para la gestión del Sistema Nacional de Protección y Promoción Integral de la Niñez y Adolescencia, para visibilizar y poner énfasis en la formación e implementación de una política consolidada a favor de la primera infancia.

En cuanto a la educación, la entrada en vigencia de nueva Ley N° 4088/2010 de obligatoriedad y gratuidad de la educación inicial y de la media, es un desafío importante para la inversión social del Estado.

El número total de niños y niñas de 0 a 8 años está estimado en más de 1.315.000, en el 2009 y constituye el 21% de la población total proyectado para ese año. Considerando las proyecciones de la población para el período 2008 - 2015, la tendencia es a su estabilización, con un crecimiento leve y una incidencia gradualmente decreciente en el conjunto de la población total, al pasar de constituir el 23% a un 21% entre inicios y fines de dicho período

Otro factor que tiene implicancias en la vida de la primera infancia es la ausencia de uno o ambos padres debido a la migración interna o externa, cuyos efectos son evidentes tanto en los contextos familiares como de los servicios de salud y educación, como un problema social que no es nuevo en el país, pero que ha cobrado una nueva dimensión en los últimos años, al intensificarse el flujo migratorio entre el 2003 y el 2008.

La situación actual de la salud, enfermedad y mortalidad de los niños, niñas, las mujeres embarazadas por primera vez y las madres, muestran en general, a través de un gran número



de indicadores, que en los últimos años se ha ido avanzando lentamente y que queda mucho por hacer para lograr elevar la calidad de vida de la primera infancia y garantizar su protección integral, desde la etapa de su gestación.

La mortalidad infantil, antes de cumplir un año de edad, y de entre 1 a 4 años, sigue siendo elevada, a pesar del énfasis que se le ha dado a la salud materno-infantil en los últimos 15 años, y están relacionadas, en gran parte, con las dificultades originadas en el período de gestación, del parto y en los neonatos; la prevalencia de las enfermedades prevenibles y la desnutrición.

La tasa registrada de mortalidad infantil es de 15,5, mientras que la de los niños y niñas menores de 5 años, es de 18,7 por 1.000 nacidos vivos, de los 102.162 nacidos vivos, 1.123 murieron a los 28 días de nacer y 455 antes de cumplir un año de vida, lo cual hace que la mortalidad de los menores de un año llegue a 1.578 casos. Es decir, el 71% de los menores de un año mueren antes de un mes de vida. Si se compara la mortalidad de menores de un año con la de los menores de 5 años, la mortalidad infantil es del 83%.

Las causas de la mortalidad infantil son prevenibles en gran parte y lo reiteran todos los diagnósticos oficiales. El 44% de las causas de muerte son producidas por las lesiones durante el parto, las infecciones del recién nacido y septicemia. De ahí que hace falta establecer e implementar las líneas de acción que pongan énfasis en la prevención de las enfermedades y la mortalidad infantil, con intervenciones que apunten al desarrollo infantil con acciones universales y focalizadas.

La educación inicial y el primer ciclo de la educación escolar básica son necesidades y derechos de la primera infancia. Los servicios educativos orientados a su cobertura incluyen la educación inicial para la población de 0 a 5 años y el primer ciclo de la educación escolar básica, para la población de 6 a 8 años.

La educación inicial está organizada en dos modalidades, formal y no formal, y en cuatro etapas: maternal (0 a 3 años); pre-jardín (3 años); jardín (4 años) y preescolar (5 años). Mientras que el primer ciclo de la educación escolar básica está orientado a los niños y las niñas de 6 a 8 años, y organizado por grado, del primero al tercero.

Entre el 2001 y el 2009, el país ha logrado instalar una oferta y demanda considerable en la educación inicial, que permitió al Ministerio de Educación y Cultura elaborar y gestionar el Plan Nacional de Educación Inicial 2002 - 2012 y dos programas de gestión de políticas y estrategias innovadoras, orientadas a mejorar las condiciones pedagógicas y administrativas del nivel, aunque persisten los déficit que indican que falta mucho por hacer.

En el acceso y cobertura de los servicios educativos para la primera infancia, ha habido, por un lado, avances en el año 2000 con el aumento de la demanda y la oferta de maternales, jardines y secciones de preescolar en



las escuelas de la modalidad formal y en la modalidad no formal, más cabe destacar que a un nivel general, el número de matriculados en maternal, para niños y niñas de 45 días a 2 años, corresponde solo al 1,5% de matriculados; en pre-jardín, al 2,8%; en jardín, llegó al 20% del total y del preescolar, es como siempre el preponderante, con el 76% de la matrícula total de la educación inicial

La estadística del MEC, que incluye a la educación inicial formal y no formal, muestra que el número de niñas y niños de menos de 1 a 3 años, atendidos en los centros educativos es muy bajo en relación con la población de esa edad. Ello se explica, por el hecho de que la atención de los pequeños de 0 a 3 años se encuentra, en su gran mayoría, en el ámbito de las familias.

Una política de protección social para la población vulnerable, que busca la equidad y la inclusión social, tendrá que asegurar la oferta de servicios de atención integral a los niños y niñas de 0 a 3 años, en relación con las necesidades de las familias, generalmente de madres trabajadoras, que necesitan del servicio de un maternal. Igualmente, debe apoyar los programas y proyectos. El Estado deberá disponer de estrategias de atención integral en las comunidades, para ofrecer oportunidades a las familias que necesitan del servicio de maternal, pre-jardín y jardín (0 a 4 años).

### **Marco Legal y administrativo - Reglamentaciones vigentes.**

El presente proyecto se llevará a cabo siguiendo las siguientes reglamentaciones vigentes:

- La Ley 4758/12 que crea el Fondo Nacional de Inversión Pública y Desarrollo (FONACIDE) y el Fondo para la Excelencia de la Educación y la Investigación, en sus Artículo 19, Artículo 20.
- La Ley 1535/99 De Administración Financiera del Estado.
- El Decreto 10.504 por el cual se reglamenta el Fondo para la Excelencia de la Educación y la Investigación y se dispone normas complementarias para la ejecución de proyectos establecidos en el Artículo 4 de la Ley 4758/12 que crea el Fondo Nacional de Inversión Pública y Desarrollo (FONACIDE) y el Fondo para la Excelencia de la Educación y la Investigación.
- La Ley 4848/13 que aprueba el Presupuesto General de Ingresos y Gastos de la Nación, ejercicio 2013.
- El Decreto 10.480 que reglamenta la Ley de Presupuesto.
- Plan Nacional de Educación 2024.

La Unidad de Administración y Finanzas (UAF's) cuenta con la estructura suficiente para llevar a cabo dicho proyecto.





### **Objetivo General:**

Favorecer el desarrollo integral de los niños y niñas de 1 a 3 años, desde una perspectiva biosicosocial e inclusiva con enfoque de derecho, a través de acciones que garanticen la atención integral a través de estrategias pedagógicas significativas, el disfrute del juego, el arte, la creatividad, la expresión corporal, la promoción de vida y alimentación saludables y la generación de ambientes adecuados, seguros y acogedores.

### **Objetivos Específicos:**

1. Aumentar la cobertura de la oferta educativa de niños y niñas de 1 a 3 años
2. Crear espacios de atención integral a niños y niñas de 1 a 3 años en la modalidad formal y no formal
3. Equipar espacios educativos teniendo en cuenta las necesidades biopsicosociales de los niños y niñas de 1 a 3 años.
4. Brindar atención integral a niños y niñas de 1 a 3 años
5. Fortalecer el desarrollo de los recursos humanos de los centros de atención integral a niños y niñas de 1 a 3 años.
6. Fortalecer el rol de las familias a través de pautas de crianza adecuadas.
7. Establecer alianzas entre los diferentes actores de la comunidad a fin de dar una respuesta integral a niños de 1 a 3 años.

### **Beneficiarios**

El proyecto propone intervenciones a nivel de educandos, docentes, profesionales, técnicos, supervisores educativos, actores locales y familias. Serán beneficiarios directos 3000 niños y niñas de 1 a 3 años (1000 de 1 a 2 años y 2000 de dos a tres años) y sus familias. Serán beneficiarios indirectos 1000 profesionales (docentes, psicólogos, asistentes sociales, técnicos del nivel inicial y supervisores).

### **Localidades**

Capital y los 17 departamentos geográficos del país.



### **Análisis de alternativas y justificación de las alternativas:**

Considerando que la infancia es el ciclo de la vida en el que el sistema nervioso se desarrolla como en ningún otro y que las estructuras físicas, sociales y culturales se establecen; debemos garantizar a la población infantil todo aquello que sea necesario para lograr un crecimiento y desarrollo adecuados, es decir: seguridad, amor, caricias, confianza, techo, vestido, alimento, cuidados del cuerpo, ambiente sano y libre de tóxicos, estímulo e interacción, respuestas y juegos.

En la actualidad es importante la reconceptualización de los niños /as de esta faja etárea como sujetos de derechos, capaces y protagonistas de sus aprendizajes, ya que culturalmente existe la tendencia de subestimar sus capacidades por ser pequeños. Esta reconceptualización implica sobre todo un cambio en el rol de educadores en cuanto a la relación establecida entre los niños y niñas comprendidos como sujetos de derechos y el docente en su rol de garante de derechos en representación del Estado.

Los más recientes aportes de la neurociencia han evidenciado que las tres cuartas partes de las conexiones neuronales que el ser humano usará a lo largo de su vida para todo tipo de aprendizajes y comportamientos se forman en los tres primeros años de la vida. He aquí la importancia de la oferta educativa en este nivel y de manera oportuna.

Las investigaciones realizadas por L. Schweinhart, H. Barnes y D. Weikart (1994), señalan que el medio externo en el que se desenvuelve la vida del recién nacido influye en el número de células cerebrales, en la complejidad de las neuronas, y en las conexiones entre ellas. Por esta causa, los niños nacidos en un ambiente de pobreza pueden llegar a tener a los 18 meses déficit cognitivos considerables y a veces irreversibles. Por otra parte, si se profundiza en los estudios de la neurociencia, queda claro que los llamados períodos críticos del desarrollo del cerebro, se ubican en los primeros tres años de vida (Greenspan, Shartz y Nash, 1997). Así, el cableado de la visión ocurre desde las dos semanas de vida. El referido al lenguaje, ocurre desde antes del nacimiento y hasta los seis años, pero su mayor volumen ocurre en los tres primeros años de vida. Los sentimientos y su expresión, se inician pocas semanas después del nacimiento y se enriquecen fuertemente en los primeros cuatro años. EL cableado del movimiento se desarrolla fuertemente desde el nacimiento y en los primeros cuatro años. Si se priva al niño o niña de un ambiente estimulante, su cerebro sufrirá las consecuencias, alterando su desarrollo y aprendizaje en forma a veces irreversible. Y aún cuando estas “ventanas de oportunidad” se mantienen abiertas por períodos largos, no cabe duda que incluso su posibilidad de permanecer abiertas se relaciona con ciertas experiencias iniciales.



Por otra parte, en el informe publicado por High/Scope Perry Preschool Study en 1993 sobre los efectos de una Educación Parvularia de Calidad, se ha demostrado que la participación de los niños en un programa de Educación Preescolar de alta calidad, con aprendizajes activos a los 3 y 4 años, crea las bases para llegar a ser un adulto exitoso pese a los efectos negativos de una infancia pobre.

Según investigaciones realizadas existe un consenso en considerar los siguientes indicadores para estimar la calidad de la Educación Inicial entre los cuales serían : (1) el o la docente y su curriculum de formación; (2) la cantidad de niños y niñas por nivel; (3) la presencia de auxiliar docente y su curriculum de formación;(4) la infraestructura del espacio educativo , los recursos de apoyo al trabajo del docente ; (5) el tiempo destinado al proceso pedagógico.

Si se considera la necesidad que tienen los niños y niñas pequeños (0 a 2 o 3 años) de un ambiente estable, con elementos físicos y humanos permanentes, que permitan un apego fuerte y una estabilidad emocional (Modell y Michael, 1993), se puede percibir con claridad la relevancia fundamental de la educación preescolar en los rangos de edad de 0 a 3 o 4 años. Es este espacio el que podrá ofrecer a los niños y niñas ambientes enriquecidos y variados, sin alterarlos emocionalmente.

Con todo lo anteriormente citado se evidencia científicamente que priorizar la Educación Inicial no constituye un lujo sino una inversión en los recursos y capital humano de un país. A continuación se analizan posibles alternativas de intervención:

- a. **Modalidad Centros de Atención:** la misma hace referencia a la creación de centros fijos para la atención de hasta 30 niños en un horario de 7:00 a 17:00, el equipo de atención estará conformado por un psicóloga, un nutricionista ,4 docentes ,cocinera, auxiliar de limpieza y enfermera. Se garantiza con esta modalidad la educación, alimentación y salud de niños y niñas.
- b. **Modalidad maestra itinerante:** la misma hace referencia a contar con un grupo de docentes que visitan las casas para trabajar con los niños y las familias .Evaluando esta opción se evidencia dificultades para el impacto en cobertura ,gastos de traslados ,sistematicidad de la atención .alimentación.
- c. **Modalidad Aulas móviles:** Esta hace referencia a contar con móviles que cumplirán funciones de un espacio educativo .Con esta modalidad no se cubriría aspectos referentes a la alimentación , además altos los costos de adquisición de móviles así como mantenimiento de los mismos y traslados .El nivel de cobertura no sería el mismo que en la primera modalidad por el espacio reducido del móvil .

Teniendo en cuenta las alternativas se considero con mayor pertinencia la primera ya que se lograría una atención integral abarcando aspectos educativos, de salud, socialización así como nutrición.



## Resultados esperados

- Sensibilización de la ciudadanía sobre la importancia de la atención integral a niños y niñas de 1 a 3 años.
- Centros de Atención Integral de niños y niñas de 1 a 3 años aperturados.
- Espacios educativos construidos y equipados
- Niños y niñas de 1 a 3 años atendidos de manera integral
- Recursos Humanos fortalecidos
- Familias fortalecidas
- Consejos Municipales de Niñez y Adolescencia creados y consolidados.
- Aumento de la matriculación de niños y niñas de 1 a 3 años.

## Principales actividades por resultados

- R.1. Sensibilización de la ciudadanía sobre la importancia de la atención integral a niños y niñas de 1 a 3 años.

### **A1.1. Diseñar campañas de difusión de la oferta educativa a nivel central, local y departamental.**

La presente actividad pretende diseñar una campaña a fin de sensibilizar a la ciudadanía con énfasis en las familias que cuenten con niños y niñas de 1 a 3 años sobre la importancia de la atención oportuna en esta etapa a fin de favorecer de su desarrollo integral y prevenir posibles dificultades en el desarrollo. Además de presentar como una oportunidad la creación de Centros de Atención Integral a niños y niñas de 1 a 3 años, en escuelas oficiales y / Centros de Recursos de Educación Permanente.

### **A.1.2 Implementar campaña de difusión**

La campaña será difundida a nivel nacional por los medios de comunicación tanto televisivo como radial y a través de afiches. Cabe destacar que serán utilizados los canales y radioemisoras más escuchadas a nivel país.



- R.2. Centros de Atención Integral de niños y niñas de 1 a 3 años aperturados.

#### **A.2.1. Verificación de requisitos según reglamento del Nivel Inicial**

Esta actividad hace referencia al análisis de las condiciones en que se encuentran los Centros de Atención Integral para niños y niñas de 1 a 3 años, en relación a la normativa vigente del Reglamento de la Educación Inicial

#### **A.2.2 Elaboración de resolución de apertura**

Una vez verificados los requisitos de apertura, se procederá a la apertura legal de los Centros a través de una resolución emanada del Ministerio de Educación y Cultura.

#### **A.2.3. Contratación de Recursos Humanos**

A fin de garantizar la adecuada atención integral se procederá a la contratación de los Recursos Humanos. Se prevé para cada Centro un equipo conformado por 4 docentes de Educación Inicial o Escolar Básica con especialización en Educación Inicial, 1 enfermera, 1 psicóloga o psicopedagoga, una cocinera, un ayudante de cocina, una nutricionista y un asistente social y un encargado de limpieza.

Cabe destacar que dicho equipo se considera pertinente por la cantidad estimada de niños que será 30 (10 de 1 a 2 años y 20 de 2 a 3 años) por cada centro y las características evolutivas de los mismos.

Además es importante resaltar que la selección será a nivel local.

### R.3. Espacios educativos construidos y equipados

#### **A.3.1 Construcción de aulas climatizadas, depósito y cocina.**

Esta actividad se refiere a la construcción de una sala multiuso de 180 metros cuadrados, la misma tendrá las siguientes dependencias: aula, cocina y depósito. La misma será climatizada.

#### **A.3.2. Construcción de sanitarios y lavadero de manos.**

Los sanitarios tendrán una medida total de 42 metros cuadrados y serán sexados, los mismos tendrán

lavaderos de manos.

**A.3.3. Adquisición de muebles**

La presente actividad pretende adquirir muebles para el equipamiento de cada Centro consistentes en 2 mesas redondas ,3 mesas rectangulares ,30 sillitas ,1 escritorio, dos estantes abiertos y 1 cerrado y 4 cunas , sillas para adulto, perchero y cambiador.

**A.3.4. Adquisición de kits de blanquería**

El kit para cada Centro consiste en 30 sábanas ,30 toallas ,30 fundas y 30 manta,30 almohadas ,10 colchones .

**A.3.5 Adquisición de kit de higiene**

El kit para cada Centro consiste pañales, shampoo, cremas, jabones, toallas húmedas, talco, colonia, bañaderas.

**A.3.6 Adquisición de materiales didácticos**

Los materiales didácticos a ser adquiridos son libros de cuentos ,masa, contadores ,rompecabezas ,bloques ,pelotas, muñecas ,baldes ,balitas ,autitos ,juegos de encaje ,encastres ,juegos simbólicos(doctor ,hogar ,carpintero ,peluquería) ,títeres ,móviles y mordillos, espejo.

**A.3.7 Adquisición de botiquín**

El botiquín contendrá los siguientes elementos ;Termómetros de bebé y/o niño ,analgésico en jarabe o líquido para niños y bebés que no contenga aspirina (paracetamol), según las recomendaciones del pediatra. • Loción para las picaduras de insectos y el sarpullido ,alcohol para la limpieza de termómetros, pinzas y tijeras ,alcohol en gel ,crema antibacteriana, también para cortaduras y raspaduras, tijera ,tijera de uñas con poco filo, protector solar ,repelente de insectos apto para niño ,pera de goma nasal para aspirarle la mucosidad cuando tenga su naricita tapada ,variedad de vendajes adhesivos de diferentes tamaños y formas (para la piel delicada de los niños compra los que sean más fáciles de despegar),rollos de gasa de 1 a 5 cm de ancho, bolitas de algodón esterilizadas ,jeringa oral o una cuchara o vasito dosificadores , bolsa para agua caliente y una bolsa de gel frío , linternita ,antiespasmódico y antifebril, agua oxigenada cromo y tintura de yodo, repelente para niños, cinta métrica.

**A.3.8. Adquisición de Kit de seguridad:**

Este kit consiste en 3 extinguidores y detector de humo para cada centro. A fin de prevenir riesgos y

<p>resguardar la seguridad de los miembros de la comunidad educativa.</p>
<p><b>A.3.9. Adquisición de kit de apoyo tecnológico:</b></p> <p>La misma consiste en equipo informático impresora, proyector, cámara y filmadora.</p>
<p><b>A.3.10. Adquisición de electrodomésticos:</b></p> <p>Cada centro contará con los siguientes electrodomésticos cocina, heladera, lavarropas, microondas, secadora, licuadora, hervidora, plancha, mesa de planchar y esterilizadores de biberones, balanza.</p>
<p><b>A.3.11. Adquisición de utensilios de cocina:</b></p> <p>La misma consiste en vajillerías, 1 sartén, 2 ollas, bandejas, vasos, jarras, asadera, espátula, espumadora, cucharón, tabla de cortar.</p>
<p><b>A.3.12. Adquisición de kit de limpieza:</b></p> <p>Consiste en espiral eléctrico y común, 2 escobas, 2 palos de repasar, balde, trapo de piso, palanganas, pinzas para ropas, paño para sacudir, plumero, cepillo, lavandina, detergente para piso y cubiertos, jabones para baño y para lavar ropas.</p>
<p><b>A.3.13. Adquisición de canasta básica para docente:</b></p> <p>Delantal para el docente, marcadores, cuaderno, tijera, presilladora, perforadora, bolígrafos, hojas blancas, cinta adhesiva ancha, cinta de papel, cartuchera, borrador, sacapuntas, regla, plasticola, silicona, clip, carga de presilladora, lápiz de papel.</p>
<p><b>A.3.14. Adquisición de canasta básica para niños y niñas</b></p> <p>Maselina, hojas blancas, cartulinas, tempera, pinceles, marcadores gruesos, punzones, esponjas, pintura de dedo, tijeritas, anilina, plasticola, tiza de colores, sulfitos, carpetas, cordones, crayolas.</p>
<p><b>A.3.15. Adquisición de juegos de patio (parques de madera y arenero)</b></p> <p>Casita con trepadores y tobogán, hamacas, arenero, arena blanca.</p>



R.4.Niños y niñas de 1 a 3 años atendidos de manera integral

**A.4.1.Elaboracion de historia de vida de cada niño o niña:**

Se prevé la elaboración de un cuestionario de entrevista que se realice a las familias para tener registrada la historia de vida de cada niño y niña.

**A.4.2 Atención educativa de 7 a 17 horas:**

El centro prestará el servicio de 7 a 17 horas de lunes a viernes.

**A.4.3.Visita periódica de profesionales de la salud en articulación con las USF:**

Se prevé la visita periódica de los profesionales de la Unidad de Salud de la Familia a los Centros de Atención Integral, para realizar seguimiento a los niños en cuanto a peso y talla, controles, vacunación y formación a educadores y familias en temas referentes a la prevención de enfermedades, nutrición, etc.

**A.4.4.Identificación de señales de alerta para derivación pertinente a servicios de la comunidad:**

Los educadores serán capacitados para detectar las señales de alerta y la ruta de intervención para la derivación.

**A.4.5.Proporcionar desayuno, media mañana, almuerzo y merienda:**

Se proporcionará a niños y niñas desayuno, media mañana, almuerzo y merienda.

R.5.Recursos Humanos fortalecidos

**A.5.1.Impresion de materiales de apoyo para los Recursos Humanos:**

Estos materiales de apoyo son guías que buscan orientar y formar al personal encargado de los niños y niñas en el enfoque del currículo de la educación inicial, que abarca el todo lo concerniente a la atención al niño y niña de 1 a 3 años (el desarrollo infantil temprano, la planificación y evaluación, la organización del tiempo y el espacio, la relación con las familias, entre otros temas). Estos materiales se utilizarán en las capacitaciones a los recursos humanos.

**A.5.2.Implementacion de capacitaciones a los Recursos Humanos:**

Estas capacitaciones realizarán técnicos especialistas del nivel de la Dirección de Educación Inicial, 4 veces al



año. Quienes también se encargarán del seguimiento y formación de los técnicos zonales de educación inicial en todo lo concerniente a la atención a niños de 1 a 3 años.

**A.5.4. Acompañamiento periódico por parte de técnicos de nivel inicial a los Recursos Humanos del Centro:**

Los técnicos zonales de educación inicial se encargarán del asesoramiento pedagógico y seguimiento a los Centros de Atención Integral. Realizando visitas periódicas.

R.6. Familias fortalecidas

**A.6.1 Impresión de materiales para sensibilizar a los padres sobre pautas de crianza adecuadas:**

Se realizará la reimpresión de materiales para familias que consiste en seis cartillas que contienen temáticas claves que las familias necesitan conocer para mejorar la crianza de los niños y niñas.

**A.6.2 Implementación de talleres con familias de los niños y niñas:**

Se realizarán talleres con las familias en base a las temáticas del material sobre pautas de crianza, de manera a mejorar la atención integral de los niños y niñas en su entorno familiar.

**A.6.3. Información periódica a las familias sobre el desarrollo integral del niño o niña:**

Se prevé otorgar a las familias un cuadernillo que contenga la evaluación del desarrollo de sus niños y niñas y la descripción de sus avances.

R.7. Consejos Municipales de Niñez y Adolescencia creadas y consolidadas.

**A.7.1. Establecer redes comunitarias a fin de apoyar la sostenibilidad a la oferta de atención de niños y niñas de 1 a 3 años, a través de la creación y consolidación de los Consejos Municipales de Niñez y Adolescencia en las localidades donde se instalarán los Centros de Atención Integral:**

Las llegadas de los técnicos de la Dirección de Educación Inicial a las localidades incluirán mesas de trabajo intersectoriales, que tendrán por objeto la creación de los Consejos Municipales de Niñez y Adolescencia como una instancia de red comunitaria que garantice la sostenibilidad de los Centros de Atención Integral y del mejoramiento de la atención a la primera infancia de la comunidad.



**A.7.2. Garantizar la atención integral de los niños y niñas de 1 a 3 años estableciendo alianzas con entes tanto gubernamentales como no gubernamentales con énfasis en Salud, Secretaría Nacional de la Niñez y Adolescencia, Gobernaciones y Municipalidades:**

A través de los Consejos de Niñez y Adolescencia se trabajarán convenios, proyectos conjuntos, acuerdos que ayuden a mejorar la atención integral de la primera infancia de la comunidad.

**A.7.3 Elaborar un Plan de Acción del Consejo Municipal de Niñez y Adolescencia:**

Con el apoyo técnico de los técnicos de la Dirección de Educación Inicial se realizará un Plan de Acción del Consejo Municipal de Niñez y Adolescencia.

**Generación de estrategias de intervención.**

Considerando que la infancia es el ciclo de la vida en el que el sistema nervioso se desarrolla como en ningún otro y que las estructuras síquicas, sociales y culturales se establecen; debemos garantizar a la población infantil todo aquello que sea necesario para lograr un crecimiento y desarrollo adecuados, es decir: seguridad, amor, caricias, confianza, techo, vestido, alimento, cuidados del cuerpo, ambiente sano y libre de tóxicos, estímulo e interacción, respuestas y juegos.

En la actualidad es importante la reconceptualización de los niños /as de esta faja etárea como sujetos de derechos, capaces y protagonistas de sus aprendizajes, ya que culturalmente existe la tendencia de subestimar sus capacidades por ser pequeños. Esta reconceptualización implica sobre todo un cambio en el rol de educadores en cuanto a la relación establecida entre los niños y niñas comprendidos como sujetos de derechos y el docente en su rol de garante de derechos en representación del Estado.

Los más recientes aportes de la neurociencia han evidenciado que las tres cuartas partes de las conexiones neuronales que el ser humano usará a lo largo de su vida para todo tipo de aprendizajes y comportamientos se forman en los tres primeros años de la vida. He aquí la importancia de la oferta educativa en este nivel y de manera oportuna.

Las investigaciones realizadas por L. Schweinhart, H. Barnes y D. Weikart (1994), señalan que el medio externo en el que se desenvuelve la vida del recién nacido influye en el número de células cerebrales, en la complejidad de las neuronas, y en las conexiones entre ellas. Por esta causa, los niños nacidos en un ambiente de pobreza pueden llegar a tener a los 18 meses déficit cognitivos considerables y a veces irreversibles. Por



otra parte, si se profundiza en los estudios de la neurociencia, queda claro que los llamados períodos críticos del desarrollo del cerebro, se ubican en los primeros tres años de vida (Greenspan, Shartz y Nash, 1997). Así, el cableado de la visión ocurre desde las dos semanas de vida. El referido al lenguaje, ocurre desde antes del nacimiento y hasta los seis años, pero su mayor volumen ocurre en los tres primeros años de vida. Los sentimientos y su expresión, se inician pocas semanas después del nacimiento y se enriquecen fuertemente en los primeros cuatro años. EL cableado del movimiento se desarrolla fuertemente desde el nacimiento y en los primeros cuatro años. Si se priva al niño o niña de un ambiente estimulante, su cerebro sufrirá las consecuencias, alterando su desarrollo y aprendizaje en forma a veces irreversible. Y aún cuando estas “ventanas de oportunidad” se mantienen abiertas por períodos largos, no cabe duda que incluso su posibilidad de permanecer abiertas se relaciona con ciertas experiencias iniciales.

Por otra parte, en el informe publicado por High/Scope Perry Preschool Study en 1993 sobre los efectos de una Educación Parvularia de Calidad, se ha demostrado que la participación de los niños en un programa de Educación Preescolar de alta calidad, con aprendizajes activos a los 3 y 4 años, crea las bases para llegar a ser un adulto exitoso pese a los efectos negativos de una infancia pobre.

Según investigaciones realizadas existe un consenso en considerar los siguientes indicadores para estimar la calidad de la Educación Inicial entre los cuales serían : (1) el o la docente y su curriculum de formación; (2) la cantidad de niños y niñas por nivel; (3) la presencia de auxiliar docente y su curriculum de formación;(4) la infraestructura del espacio educativo , los recursos de apoyo al trabajo del docente ; (5) el tiempo destinado al proceso pedagógico.<sup>1</sup>

Si se considera la necesidad que tienen los niños y niñas pequeños (0 a 2 o 3 años) de un ambiente estable, con elementos físicos y humanos permanentes, que permitan un apego fuerte y una estabilidad emocional (Modell y Michael, 1993), se puede percibir con claridad la relevancia fundamental de la educación preescolar en los rangos de edad de 0 a 3 o 4 años. Es este espacio el que podrá ofrecer a los niños y niñas ambientes enriquecidos y variados, sin alterarlos emocionalmente.

Con todo lo anteriormente citado se evidencia científicamente que priorizar la Educación Inicial no constituye un lujo sino una inversión en los recursos y capital humano de un país.

Los estudios científicos nos confirman que el desarrollo integral de la primera infancia, además de permitir a los niños y niñas el disfrute de sus derechos, es una base determinante para los demás ciclos de vida y para que las generaciones futuras del país aumenten sus capacidades y oportunidades de desarrollo social, cultural, político y económico, con justicia social, de manera a disminuir las brechas de desigualdades sociales. Además La experiencia acumulada en los países más desarrollados muestra evidencias sobre el elevado

retorno generado por la mayor inversión en la primera infancia en relación con el desarrollo infantil y escolar, la estimulación y socialización, la prevención de las enfermedades y de la mortalidad infantil y materna, así como la detección y atención oportuna de las dificultades del desarrollo.

Este proyecto beneficiará a 1000 (mil) niños y niñas de 1 a 2 años y 2000 (dos mil) niños y niñas de 2 a 3 años en un total de 3000 niños y niñas de 1 a 3 años a nivel nacional.

### Análisis de involucrados.

ACTORES	INTERESES	PROBLEMAS PERCIBIDOS	RECURSOS Y MANDATOS	INTERESES EN EL PROYECTO	CONFLICTO Y AMENAZAS
<b>Estado</b>	Consolidación de políticas públicas a favor de la primera infancia	Mínima oferta educativa para la franja etaria entre 1 y 3 años	Plan Nacional de Desarrollo Integral de la primera infancia.	Implementar estrategias de acción orientadas a la integral a niños y niñas de 1 a 3 años.	Año electoral. Cambios de autoridades.
<b>Niños y niñas de 1 a 3 años</b>	Gozar de una protección para desarrollarse en forma integral.	Ausencia de espacios educativos que cubran sus necesidades.	Sujetos de derecho	Experimentar vivencias pedagógicas significativas	Asistencia irregular Deserción Enfermedades
<b>Familias</b>	Contar con espacios educativos seguros y saludables para la formación de sus hijos entre 1 y 3 años.	Ausencia de centros de atención a niños de 1 a 3 años.	Garante de derechos de su hijo o hija .	Contar con centros de atención integral para sus hijos en forma gratuita.	Ausencia de corresponsabilidad con la educación de sus hijos
<b>Educadores</b>	Cumplir de manera eficiente su rol de educador	Contar con los recursos necesarios para llevar a cabo su tarea .	Garante de derecho en relación con sus alumnos	Atender en forma integral y de manera oportuna y adecuada a niños y niñas .	Falta de cumplimiento de contrato. Perfil deficiente para la atención a niños y niñas de 1 a 3 años.
Consejo municipal de niñez y adolescencia	Velar por los niños y adolescentes en su comunidad.	Ausencia de conformación en todos los municipios. Sostenibilidad	Promover y ejecutar estrategias de intervención integral a favor	Apoyar el emprendimiento que garantice la atención integral de	No conformación de los consejos. Disolución de los mismos.



		del C.M.N.A	de la niñez y adolescencia.	niños y niñas de 1 a 3 años en su comunidad.	Cambios de autoridades.
<b>ACTORES</b>	<b>INTERESES</b>	<b>PROBLEMAS PERCIBIDOS</b>	<b>RECURSOS Y MANDATOS</b>	<b>INTERESES EN EL PROYECTO</b>	<b>CONFLICTO Y AMENAZAS</b>

### **Diseño del proyecto.**

El proyecto cuenta con las informaciones mínimas requeridas en la guía metodológica de Formulación de Proyectos de inversión en Capital Humano de la Secretaria Técnica de Planificación.

### **Matriz de Marco Lógico.**

RESUMEN NARRATIVO	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACION	SUPUESTOS
<b>FIN</b>			
Consolidar políticas públicas a favor de la primera infancia del país junto con las familias y comunidades.			
<b>PROPOSITO</b>			
Favorecer el desarrollo integral de los niños y niñas de 1 a 3 años, desde una perspectiva biosicosocial e inclusiva con enfoque de derecho, a través de acciones que garanticen la atención integral a través de estrategias pedagógicas significativas, el disfrute del juego, el arte, la creatividad, la expresión corporal, la promoción de vida y alimentación saludables y la generación de ambientes adecuados, seguros y acogedores.			
<b>COMPONENTES</b>			
1. Sensibilización de la ciudadanía sobre la importancia de la atención integral a niños y niñas de 1 a 3 años.			
2. Centros de Atención Integral de niños y niñas de 1 a 3 años aperturados.			
3. Espacios educativos construidos y equipados			
4. Niños y niñas de 1 a 3 años atendidos de manera integral			
5. Recursos Humanos fortalecidos			
6. Familias fortalecidas			
7. Consejos Municipales de Niñez y Adolescencia creados y consolidados.			
8. Aumento de la matriculación de niños y niñas de 1 a 3 años.			
<b>ACTIVIDADES</b>			
A1.1. Diseñar campañas de difusión de la oferta educativa a nivel central, local y departamental.	Campaña diseñada	Material audiovisual	Disponibilidad financiera en tiempo y forma.
A.1.2 Implementar campaña de difusión A.2.1. Verificación de requisitos según reglamento del Nivel Inicial	Campaña difundida 100 Centros verificados	Contrato con canales y radioemisoras Facturas de pagos	
A.2.2 Elaboración de resolución de apertura	100 Centros Aperturados	Resoluciones de apertura	Gremios docentes acompañan la propuesta
A.2.3. Contratación de recursos humanos A.3.1 Construcción de aulas climatizadas, depósito y cocina	800 recursos humanos contratados 100 aulas construidas	Contrato Planilla de pago	Licitación en tiempo y forma. Comunidad Educativa se apropian de la propuesta .

A.3.2. Construcción de sanitarios con lavadero de manos.	100 sanitarios sexados construidos	Informe de fiscalización Obras recepcionadas Registro fotográfico
A.3.3 Adquisición de muebles	100% de muebles recepcionados	Factura de pago Acta de entrega
A.3.4 Adquisición de kit de blanquería	100 Kits de Blanquería	Factura de pago Acta de entrega
A.3.5 Adquisición de kit de higiene	3000 kits de higiene	Factura de pago Acta de entrega
A.3.6 Adquisición de materiales didácticos	100% de materiales didácticos adquiridos	Factura de pago Acta de entrega
A.3.7 Adquisición de botiquín	100 botiquines	Factura de pago Acta de entrega
A.3.8 Adquisición de kit de seguridad	100 kits de seguridad	Factura de pago Acta de entrega
A.3.9 Adquisición de kit de apoyo tecnológico	100 kits de apoyo tecnológico	Factura de pago Acta de entrega
A.3.10 Adquisición de electrodomésticos	100% de electrodomésticos adquiridos	Factura de pago Acta de entrega
A.3.11 Adquisición de utensilios de cocina	100% de utensilios de cocina adquiridos	Factura de pago Acta de entrega
A.3.12 Adquisición de kit de limpieza	100% de kits de limpieza	Factura de pago Acta de entrega
A.3.13. Adquisición de canasta básica para docente	400 canastas básicas para docentes	Factura de pago Acta de entrega
A.3.14 Adquisición de la canasta básica para niños y niñas	3000 canastas básicas para niños y niñas	Factura de pago Acta de entrega

A.3.15. Adquisición de juegos de patio	100% de juegos de patio	Factura de pago	
		Acta de entrega	
A.4.1 Elaboración de la historia de vida de cada niño o niña.	3000 fichas de historia de vida	Factura de pago	
		Ficha impresa	
A.4.2 Atención educativa de 07 a 17 hs	100% de niños y niñas atendidos	Registro de asistencia	
A.4.3 Visita periódica de profesionales de la salud en articulación con las USF	9 visitas anuales	Información de visitas	
		Registro de firma	
A.4.4. Identificación de señales de alerta para derivación pertinente a servicios de la comunidad.	3000 niños y niñas evaluados	Informe de evaluación	
		Nota de derivación	
A.4.5. Proporcionar desayuno, media mañana, almuerzo y merienda.	3000 niños y niñas reciben alimentación	Contrato con proveedores	
		Factura de pago	
A.5.1. Impresión de materiales de apoyo para los recursos humanos.	100% de materiales impresos	Factura de pago	
		Material impreso	
A.5.2 Impresión de módulos para docentes de los Servicios de estimulación Temprana, teniendo en cuenta el Manual de Organización y Funcionamiento de los Servicios de Atención Temprana	100 % de materiales para estimulación impresos	Factura de pago	
		Material impreso	
A.5.3. Implementación de capacitaciones a los recursos humanos.	100% de capacitaciones realizadas	Registro de asistencia	
		Plan de capacitación	
		Informe de capacitación	
A.5.4. Acompañamiento periódico por parte de técnicos de nivel inicial a los recursos humanos del Centro..	3 visitas técnicas	Informe de visita	
		Planilla de pago	
A.6.1. Impresión de material para	100% de materiales	Factura de pago	



sensibilizar a los padres sobre pautas de crianza adecuadas.	impresos	Material impreso	
A.6.2 Implementación de talleres con familias de niños y niñas.	100% de talleres realizados	Registro de asistencias	
		Plan de capacitación	
		Informe de capacitación	
A.6.3. Impresión de informes a los padres sobre el desarrollo integral del niño o niña.	3000 Informes trimestrales elaborados	Informe de evaluación	
A.7.1. Establecer redes comunitarias a fin de dar sostenibilidad a la oferta de atención a través de la creación y consolidación de los Consejos Municipales De Niñez y Adolescencia..	100 consejos conformados	Resolución de conformación	
A.7.3 Elaboración de un Plan de acción del Consejo Municipal de Niñez y Adolescencia	100 planes de acción elaborados	Planes de acción	
A.8.1 Realización de evaluación externa al Proyecto	Consultor externo contratado	Contrato	
		Informe de consultoría	

**Cronograma plurianual de inversiones.**

RESULTADOS/ACTIVIDADES	MESES																				
	Feb		Mar		Ab		May		Jun		Jul		Ag		Set		Oct		Nov		Dic
	Q1	Q2	Q1	Q2	Q1	Q2	Q1	Q2	Q1	Q2	Q1	Q2	Q1	Q2	Q1	Q2	Q1	Q2	Q1	Q2	Q1
<b>R.1. Sensibilización de la ciudadanía sobre la importancia de la atención integral a niños y niñas de 1 a 3 años.</b>																					
A.1.1. Diseñar campañas de difusión de la oferta educativa a nivel central, local y departamental.																					
A.1.2 Implementar campaña de difusión																					
<b>R.2. Centros de Atención Integral de niños y niñas de 1 a 3 años aperturados.</b>																					
A.2.1. Verificación de requisitos según reglamento del Nivel Inicial																					
A.2.2 Elaboración de resolución de apertura																					
A.2.3. Contratación de Recursos																					



tecnológico																			
A.3.10.Adquisición de electrodomésticos																			
A.3.11. Adquisición de utensilios de cocina																			
A.3.12. Adquisición de kit de limpieza																			
A.3.13.Adquisición de canasta básica para docente																			
A.3.14.Adquisición de canasta básica para niños y niñas																			
A.3.15.Adquisición de juegos de patio (parques de madera y arenero )																			
<b>R.4.Niños y niñas de 1 a 3 años atendidos de manera integral</b>																			
A.4.1.Elaboración de historia de vida de cada niño o niña																			
A.4.2 Atención educativa de 7 a																			

17 horas																				
A.4.3.Visita periódica de profesionales de la salud en articulación con las USF																				
A.4.4. Identificación de señales de alerta para derivación pertinente a servicios de la comunidad.																				
A.4.5. Proporcionar desayuno, media mañana, almuerzo y merienda.																				
<b>R.5. Recursos Humanos fortalecidos</b>																				
A.5.1. Impresión de materiales de apoyo para los Recursos Humanos																				
A.5.2 Impresión de módulos para docentes de los Servicios de Estimulación Temprana, teniendo en cuenta el Manual de Organización y																				

Funcionamiento de los Servicios de Atención Temprana																			
A.5.3.Implementacion de capacitaciones a los Recursos Humanos																			
A.5.4.Acompañamiento periódico por parte de técnicos de nivel inicial a los Recursos Humanos del Centro.																			
<b>R.6.Familias fortalecidas</b>																			
A.6.1Impresión de materiales para sensibilizar a los padres sobre pautas de crianza adecuadas.																			
A.6.2 Implementación de talleres con familias de los niños y niñas.																			
A.6.3.Información periódica a las familias sobre el desarrollo																			



Gobernaciones y Municipalidades.																				
A.7.3 Elaborar un Plan de Acción del Consejo Municipal de Niñez y Adolescencia.																				
<b>EVALUACIÓN EXTERNA</b>																				
Evaluación externa																				

**Procesos de seguimiento y evaluación.**

- Sistema de seguimiento

Todas las actividades serán monitoreadas durante su desarrollo e implementación, el monitoreo será realizado a nivel institucional tanto por los supervisores de Apoyo Técnico pedagógico así como los técnicos de la RED Nacional de Educación Inicial y los técnicos del Nivel Central , cuyas zonas están bajo su jurisdicción,

. Se diseñaran instrumento para este fin y las instancias mencionadas serán capacitadas para la aplicación de dichos instrumentos.

- Mecanismo de Evaluación

Se desarrollaran instrumentos que permitan medir los avances de la implementación del proyecto Además de la evaluación que realizará el MEC, se prevé la contratación de una evaluación externa.

**Sostenibilidad.**

- Aspectos institucionales

El Plan Nacional de Educación 2024 contempla como una de las líneas estratégicas el mejoramiento de la calidad de la educación en los diferentes niveles y modalidades educativos, en este marco se diseñó el Plan Nacional de Desarrollo de la Primera Infancia cuyos objetivos principales a favor de la misma son garantizar su vida plena, crecimiento y desarrollo integral mediante la asistencia, protección y promoción de sus





derechos. La implementación del mismo , se encuentra bajo la gestión de los Ministerios de Educación, Salud y la Secretaria Nacional de la Niñez y Adolescencia.

Específicamente en relación a la gestión desde el Ministerio de Educación se encuentra a cargo de la Dirección de Educación Inicial dependiente de la Dirección General de Educación Escolar Básica; del Viceministerio de Gestión Educativa.

- **Aspectos socioculturales**

El Plan Nacional de Desarrollo Integral de la Primera Infancia 2011 - 2020 retoma nuestra historia nacional y propone las acciones que, en el corto, mediano y largo plazo, serán promovidas y propiciadas para construir el presente y futuro del desarrollo infantil, restituyendo los derechos y reparando los deterioros y daños causados históricamente a la infancia indefensa y desprotegida.

Los estudios científicos confirman que el desarrollo integral de la primera infancia, además de permitir a los niños y niñas el disfrute de sus derechos, es una base determinante para los demás ciclos de vida y para que las generaciones futuras del país aumenten sus capacidades y oportunidades de desarrollo social, cultural, político y económico, con justicia social.

- **Enfoque de género**

La visión actual de la Política Educativa con enfoque de Derecho , se basa en un proceso que se desarrolla y se fundamenta en el principio de que todas las personas son iguales en derecho y dignidad, los cuales deberán ser considerados en la implementación de dicho proyecto .

- **Factores tecnológicos**

Es un requisito imprescindible que en nuestro país se considere el acceso a la sociedad de la información y se cuente con los equipamientos necesarios, como herramienta de apoyo pedagógico para el desarrollo las capacitaciones de los recursos humanos.

- **.Factores Medioambientales**

En el marco del Diseño Curricular de la Educación Inicial se considera el ámbito “Así me relaciono con el Medio Natural, Social y Cultural”, donde se enfatiza la importancia del cuidado, respeto y protección del Medio Ambiente.

- **Factores económicos financieros**

De acuerdo a las justificaciones planteadas para el presente proyecto, el mismo es parte de una iniciativa de mayor envergadura que propone articular diferentes estrategias para la implementación del Plan Nacional de Desarrollo Integral de la Primera Infancia , además de diferentes fuentes de inversión con miras a garantizar la integralidad y la sostenibilidad del proyecto a través de las alianzas sectoriales .Gradualmente se buscará incorporar en el Presupuesto del MEC.



## **Anexos**

**Anexo I:** Plan Nacional de Educación 2024

**Anexo II:** Situación Actual de la Primera Infancia

**Anexo III:** Plan Nacional de Desarrollo Integral de la Primera Infancia

**Anexo IV:** Reglamento de Educación Inicial y Preescolar. Modalidad Formal y No Formal.

**Anexo V:** Programa Educativo Maternal. Desde el Nacimiento hasta los tres años.