



Red Mexicana de
Ciudades Amigas
de la Niñez

PRESIDE:



Informe de actividades de la Red Mexicana de Ciudades Amigas de la Niñez

2021-2023

Guadalajara, Jalisco, México

PRESIDENTE

Lic. Pablo Lemus Navarro

Presidente Municipal de Guadalajara

Órgano directivo

VICEPRESIDENTE

Lic. Marco Antonio Bonilla Mendoza

Presidente Municipal de Chihuahua

SECRETARIO TÉCNICO

Lic. Jorge Sánchez Allec

Presidente Municipal de Zihuatanejo

VOCALÍA DE CAPACITACIÓN

Lic. Biby Karen Rabelo de la Torre

Presidenta Municipal de Campeche

VOCALÍA DE DIFUSIÓN

Elia Margarita Moreno González

Presidenta Municipal de Colima

VOCALÍA DE VINCULACIÓN Y
COORDINACIÓN INTERMUNICIPAL

Ing. José María Fraustro Siller

Presidente Municipal de Saltillo

VOCALÍA DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO

Lic. Antonio Astiazarán Gutiérrez

Presidente Municipal de Hermosillo

INDICE

Introducción	4
Atender la salud mental de la niñez y adolescencia en México	5
¿Cuál es la situación de la salud mental en NNA en México?	6
Propuesta de la RMCAN desde la presidencia de Guadalajara	9
Primera Asamblea Regional “Participación, violencia y salud mental desde la perspectiva de niñas y niños”	11
XXXIV Asamblea General “Los municipios frente a la salud mental: niñez en equilibrio”	12
Segunda Asamblea Regional “Diagnóstico de Recursos y Necesidades en Salud Mental”	15
Tercera Asamblea Regional “Construcción de política pública y presupuestos municipales”	19
XXXV Asamblea General “MunicipalMENTE: Mapeando la salud mental de la Niñez Mexicana”	20
Cuarta Asamblea Regional “Experiencia territorial para el abordaje de la salud mental de las infancias y adolescencia”	23
XXXVI Asamblea General “Armando futuro: Atención a las infancias”	25
Una Red Mexicana de Ciudades Amigas de la Niñez cada vez más fuerte	28

Introducción

La Red Mexicana de Ciudades Amigas de la Niñez (RMCAN), se formó en 2011 como una iniciativa de un grupo de municipios interesados por impulsar de manera conjunta los derechos de niñas, niños y adolescentes de México; proyecto inspirado por el modelo Ciudades Amigas de la Infancia que era impulsado por la UNICEF.

La RMCAN tiene como objetivo velar por la defensa, protección y restitución de los derechos de las niñas, niños y adolescentes en todo el territorio nacional. Se constituye como una alianza comprometida a trabajar a favor de los derechos de las niñas, niños y adolescentes en nuestro país, acatando cabalmente lo ordenado en la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, en la Convención de los Derechos del Niño, así como los tratados internacionales sobre la materia y que México suscribió, y además los ordenamientos jurídicos vigentes en la materia.

La Red, está conformada por un órgano directivo, municipios que son miembros temporales y permanentes, y consejeros honorarios. El órgano directivo lo compone un presidente, vicepresidente, secretario técnico y cuatro vocales.

A partir de noviembre de 2021, Guadalajara asumió la Presidencia de la Red con el compromiso de trabajar por la niñez del país desde el ámbito municipal. Para alcanzar este objetivo se ha definido un eje de trabajo y un objetivo general durante el período de gestión de la presidencia que concluye en junio de 2023.

El eje de trabajo que se plantea para la gestión 2021-2023 es la salud mental de niñas, niños y adolescentes. La propuesta de abordar la salud mental de niñas, niños y adolescentes como eje de trabajo responde a dos grandes problemáticas, uno, en América Latina, el suicidio es la tercer causa de muerte entre adolescentes de entre 15 y 19 años de edad.¹ Y dos, la pandemia ocasionada por el virus SARS-CoV-19 trajo consigo un aumento en depresión y ansiedad en hogares con población de 0 a 17 años.²

El objetivo general que se persigue como RMCAN es que al finalizar el periodo de la presidencia, se tenga una propuesta de política pública a nivel nacional para la atención de la salud mental de niñas, niños y adolescentes, siendo la red un espacio de discusión, socialización y mesas de trabajo para su realización.

¹ UNICEF (2021). *Resumen regional: América Latina y el Caribe. Estado Mundial de la Infancia 2021. En mi mente.* UNICEF: Panamá.

² UNICEF (2020). *Resultados de la #ENCOVID19Infancia.* UNICEF: México.

Atender la salud mental de la niñez y adolescencia en México

La Red Mexicana de Ciudades Amigas de la Niñez ha sido un espacio desde 2011 para la reflexión, trabajo y generación de nuevas aproximaciones para la atención de la niñez y adolescencia en México, basado en la escucha, el diálogo y la discusión de ideas entre los servidores públicos que atienden a esta población.

Durante la Presidencia de 2021-2023 nos propusimos como meta establecer una ruta para la atención de la salud mental de la niñez y adolescencia en México. Durante este año y medio de trabajo, en colaboración con académicas, académicos, organizaciones de la sociedad civil y funcionarias y funcionarios públicos dimos los primeros pasos para un México que tenga la salud mental y el bienestar de niñas, niños y adolescentes como prioridad.

Actualmente, con el objetivo de entender la complejidad y numerosos contextos que existen en la República Mexicana, la Red Mexicana de Ciudades Amigas de la Niñez (RMCAN) se encuentra regionalizada de la siguiente manera:

REGIONES			
Centro	Norte	Centro-Occidente	Sureste
Ciudad de México	Baja California	Aguascalientes	Campeche
Guerrero	Baja California Sur	Colima	Chiapas
Hidalgo	Chihuahua	Guanajuato	Quintana Roo
Estado de México	Coahuila de Zaragoza	Jalisco	Tabasco
Morelos	Durango	Michoacán de Ocampo	Veracruz de Ignacio de la Llave
Puebla	Nuevo León	Nayarit	Yucatán
Tlaxcala	Sinaloa	Querétaro	
Oaxaca	Sonora	San Luis Potosí	
	Tamaulipas	Zacatecas	



¿Cuál es la situación de la salud mental en NNA en México?

La salud mental de Niñas, Niños y Adolescente (NNA) en los últimos años ha tenido un considerable deterioro, como señala el Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz en una revisión documental y estadística sobre este tema: “se apreciaron incremento notables respecto a la prevalencia de síndromes como el déficit de atención e hiperactividad, y conductas oposicionistas y explosiva, así como manifestaciones de ansiedad y depresivas”³.

Asimismo, la Encuesta Nacional de Bienestar Autorreportado 2021 que recupera el bienestar de las personas mayores de 18 años del país señala que 10.7% de la población tiene síntomas de depresión, con mayor prevalencia en mujeres que hombres. Por otro lado, en lo que respecta a síntomas de ansiedad, el porcentaje nacional se encuentra en 50.7% de la población, de la misma manera con mayor prevalencia en mujeres que en hombres⁴.

Región	Población con síntomas de depresión por región	Población con síntomas de ansiedad por región
Centro	15%	52.7%
Norte	14.9%	46.5%
Centro-Occidente	16.9%	51.6%
Sureste	16.5%	51.8%

Como indica el INEGI⁵, en México se ha mantenido una tendencia en la tasa de suicidio de niñas, niños y adolescentes de 10 a 17 años desde 2014 hasta 2018, con una mayor prevalencia en hombres. En el último reporte de las estadísticas de mortalidad de 2020 del INEGI, la tasa llegó a 5.2 suicidios por cada 100,000 habitantes en el caso de hombres y de 3.6 en mujeres⁶.

³ Caraveo-Anduaga, Jorge Javier, & Martínez-Vélez, Nora Angélica. (2019). Salud mental infantil: una prioridad a considerar. *Salud Pública de México*, 61(4), 514-523. Epub 31 de marzo de 2020. <https://doi.org/10.21149/9727>

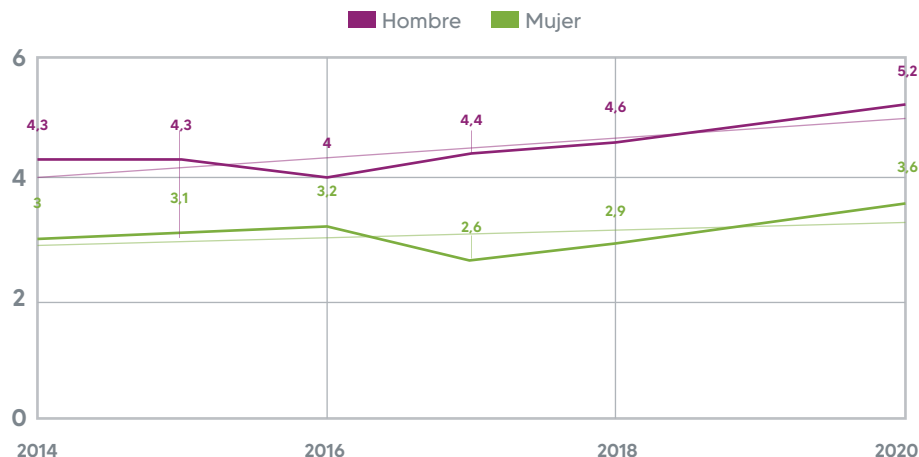
⁴ INEGI (2021). *Encuesta Nacional de Bienestar Autorreportado (ENBIARE) 2021*. INEGI: México.

⁵ INEGI (2020). *Estadística a propósito del día mundial para la prevención del suicidio. Datos nacionales*. INEGI: México. Recuperado de https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2020/suicidios2020_Nal.pdf

⁶ INEGI (2021). *Estadística a propósito del día mundial para la prevención del suicidio. Datos nacionales*. INEGI: México. Recuperado de https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2021/Suicidios2021_Nal.pdf

¿Cuál es la situación de la salud mental en NNA en México?

Tasa de suicidio de niñas, niños y adolescentes de 10 a 17 años 2014-2018



Otro dato para tener en cuenta sobre la importancia de la salud mental, es el que plantean autores como Amezcua, et al (2008), ya que señalan que entre los factores de riesgo más frecuentes asociados a pensamientos suicidas se encontraban: género, violencia física contra el adolescente en el medio familiar, y problemas de salud mental de la madre y del adolescente⁷.

Si bien, la complejidad de la salud mental sobrepasa situaciones causales, los datos indican que hay un aumento en la prevalencia de los problemas de salud mental entre la población, y que comienza a crecer en niñas, niños y adolescentes.

Este crecimiento debería estar acompañado de atención primaria o secundaria, así como prevención pero como indican los datos de la Secretaría de Salud en su "Segundo Diagnóstico Operativo de Salud Mental y Adicciones" publicado en 2022 en México solamente contamos con 434 establecimientos de salud mental y adicciones de la Secretaría de Salud Federal y Estatal.

De estos 434, la mayoría corresponde a los Centros de Atención Primaria de las Adicciones con 77.2% (335), a Centros Integrales de Salud Mental 15.0% (65) y a hospitales psiquiátricos 7.8% (34)⁸.

En términos generales, existe una problemática que va en aumento de manera generalizada en todo el país, y hacen falta estrategias para afrontarlo con atención y de manera preventiva.

⁷ Amezcua Medina, María Eugenia, & González Pérez, Rosa Elena, & Zuluaga Mejía, Diego (2008). PREVALENCIA DE DEPRESIÓN E IDEACIÓN SUICIDA EN ESTUDIANTES DE 8°, 9°, 10° Y 11° GRADO, EN OCHO COLEGIOS OFICIALES DE MANIZALES. *Revista Hacia la Promoción de la Salud*, 13(),143-153.[fecha de Consulta 5 de Enero de 2022].

⁸ Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud (2022). *Segundo diagnóstico operativo de la Salud Mental y Adicciones*. Secretaría de Salud: México.

¿Por qué trabajar en salud mental de NNA?

La importancia de visibilizar la salud mental de niñas, niños y adolescentes, y establecer un camino para pensar en una política de atención a su salud mental, se ve reflejada en las conclusiones a las que llega la Organización Mundial de Salud (OMS), la cual indica que la mitad de las enfermedades mentales comienzan antes de los 14 años, del mismo modo, la Asociación Mexicana de Psiquiatría Infantil señala que el 50% de los trastornos mentales de las personas adultas comienzan durante la infancia o la adolescencia.

En ese sentido, Save the Children recupera información de la Asociación Mexicana de Psiquiatría Infantil donde destaca que de 544 establecimientos ambulatorios de salud mental en México, sólo 3% tiene como población objetivo a niñas, niños y adolescentes, también, esta asociación estima que sólo 5% de las escuelas primarias y secundarias tienen un profesional de la salud mental a tiempo completo.

Entonces, por un lado, tenemos una línea de acción de prevención de enfermedades mentales de la población adulta, y por el otro, un replanteamiento en la manera en que los municipios abordan y visibilizan la salud mental de NNA.

Además de la problemática de salud mental que se ha mantenido en la última década en México, la pandemia ocasionada por el virus SARS-CoV-19 ha traído consigo una crisis socioeconómica que desembocó en alteraciones en la salud mental de toda la población.

La UNICEF realizó una encuesta para conocer los efectos de COVID-19 en el bienestar de las niñas, niños y adolescentes. Entre los hallazgos más destacables se encuentra que “33.8% de las personas en hogares con población de 0 a 17 años presentaron síntomas severos de ansiedad [...]”. Además, 24.6% de las personas en estos hogares presentaron altos niveles de depresión.

Un dato que se debe tener en cuenta es que las experiencias de depresión se observan mayoritariamente en los hogares de menores ingresos donde este porcentaje alcanzaba 30.3%.

Es por estas razones que se plantea la necesidad de implementar políticas públicas dirigidas a atender la salud mental de niñas, niños y adolescentes a nivel de prevención, seguimiento y restitución de los derechos vulnerados de esta población. La integración del eje de trabajo en la Red Mexicana de Ciudades Amigas de la Niñez nos permitirá concentrar los esfuerzos de los municipios miembros, las asociaciones civiles del país y de los actores interesados para generar una propuesta de política pública integral.

⁹ Save the Children (2019). Día Internacional de la Salud Mental. Recuperado de <https://www.savethechildren.mx/enterate/noticias/dia-internacional-de-la-salud-mental>

¹⁰ UNICEF (2020). Resultados de la #ENCOVID19Infancia. Acumulado mayo-junio de 2020. Recuperado de <https://www.unicef.org/mexico/media/4496/file/Acumulado%20de%20mayo%20a%20julio.pdf>

Propuesta de la RMCAN desde la presidencia de Guadalajara

Durante el periodo 2021-2023 en la Red Mexicana de Ciudades Amigas de la Niñez realizamos tres Asambleas Generales con el objetivo de ser espacios para el desarrollo de actividades tendientes al fortalecimiento de los municipios como garantes de los derechos de las niñas, niños y adolescentes, mediante la impartición de capacitaciones, conferencias, talleres, mesas de trabajo y el intercambio de buenas prácticas.

Cada una de las Asambleas Generales tuvo un objetivo planteado desde la presidencia de Guadalajara para incentivar la discusión pública sobre la salud mental de niñas, niños y adolescentes, así como generar insumos de trabajo para que los municipios miembros pudieran desarrollar proyectos en este ámbito:

Asamblea	Fecha tentativa	Municipio	Objetivo	Productos
XXXIV Los municipios frente a la salud mental: Niñez en equilibrio	28 y 29 de abril 2022	León	Sensibilizar y contextualizar sobre la salud mental de niñas, niños y adolescentes.	Planteamiento de diagnóstico municipal de problemáticas sobre salud mental. Incorporación de miembros honorarios y aliados a la RED.
XXXV Mapendo la salud mental	13 y 14 de octubre 2022	Zihuatanejo	Presentar el diagnóstico municipal sobre las problemáticas: municipales, regionales y nacionales en torno a la salud mental.	Resultado de diagnóstico Planteamiento de estrategia de intervención municipal.
XXXVI Armando Futuro	1 y 2 de junio 2023	Guadalajara	Presentar modelos de atención a la salud mental de niñas, niños y adolescentes a nivel municipal.	Modelos de intervención sobre salud mental de niñas, niños y adolescentes.

Como parte de los criterios de operación de la Red, se realizaron cuatro asambleas regionales. Estas asambleas funcionaron como espacios de discusión entre los municipios miembros, exposición de resultados y estrategias inter-asambleas generales.

Propuesta de la RMCAN desde la presidencia de Guadalajara

Asamblea regional	Fecha	Tema
Primera	31 Marzo 2022	Participación, violencia y salud mental desde la perspectiva de niñas y niños Doctora Gabriela Sánchez López Instituto Tecnológico de Estudios Superiores de Occidente (ITESO)
Segunda	11 Mayo 2022	Taller y aplicación de formulario: Diagnóstico de necesidades y recursos en la salud municipal de la niñez. Doctora Pamela Garbus Universidad Autónoma de Querétaro
Tercera	25 y 26 Julio 2022	Taller de Construcción de Política Pública y Presupuestos Municipales. Doctor Antonio Cáñez Cota CONACyT-CIESAS Licenciado Malcom Aquiles Pérez World Vision México
Cuarta	17 Marzo 2023	Experiencia territorial para el abordaje de la salud mental de niñas, niños y adolescentes. Doctoras: Alejandra Barcala Profesora Investigadora en Ciencias Sociales, Niñez y Juventud Patricia Álvarez Coordinadora del Programa de Atención Comunitaria Niños/as y Adolescentes trastornos mentales severos del Consultorio Multidisciplinario en Derechos del Niño

“Participación, violencia y salud mental desde la perspectiva de niñas y niños”

El 31 de marzo de 2022 se llevó a cabo la Primera Asamblea Regional de manera virtual, donde se contó con 2,186 visualizaciones y como invitada a la Dra. Gabriela Sánchez, quien es profesora e investigadora del Instituto Tecnológico de Estudios Superiores de Occidente (ITESO) y presentó una primera aproximación a las problemáticas de la salud mental en la niñez y adolescencia desde un marco participativo de esta población.

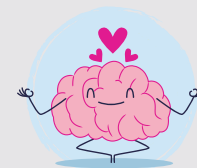
La Dra. Gabriela habló sobre el trabajo que se ha realizado en diferentes zonas Monterrey, Nuevo León donde recupera la experiencia de niñas y niños en el contexto de la violencia del país, y cómo esta ha afectado su salud mental. Esto por medio de narrativas orales y pictóricas de 82 niñas y niños entre 7 y 10 años que cursan tercero y cuarto de primaria en una zona de la ciudad de Monterrey con muy altos índices de criminalidad y violencia.

Algunas de las problemáticas que se detectaron durante esta investigación se encuentran:

- Trastorno depresivo persistente (distimia o depresión menor)
- Trastorno del Espectro Autista
- Otros trastornos disruptivos del comportamiento y control de los impulsos y de la conducta especificado, o sea, problemas de conducta y control de impulsos
- Relación conflictiva con el cónyuge o la pareja, o sea, de los papás, problemas de pareja
- Encopresis
- Enuresis
- Trastornos de conducta
- Tricotilomanía, que es arrancarse el cabello
- Abuso sexual infantil
- Terrores nocturnos



XXXIV Asamblea General

"Los municipios frente a la salud mental: niñez en equilibrio"

Niñez en equilibrio

La XXIV Asamblea General tuvo lugar el 28 y 29 de abril de 2022 en León, Guanajuato y se abordaron temas de sensibilización sobre la salud mental de niñas, niños y adolescentes de México.

Durante la jornada del primer día, el presidente tomó protesta a 7 municipios nuevos y se adhirieron 18 municipios, también, durante esta jornada se desarrolló la conferencia inaugural "Planet Youth" por parte del gobierno de Guanajuato.

A continuación la Dra. Pamela Garbus de la Universidad Autónoma de Querétaro y Coordinadora de la Maestría en Salud Mental de Niñez y Adolescencia, impartió la conferencia magistral "La situación de la salud mental de niñas, niños y adolescentes en México: ¿por qué debemos ocuparnos hoy?".

La Dra. Garbus planteó que cuando se habla de salud mental en la niñez se implica pensar en la capacidad de:

- vivir relaciones cariñosas y receptivas con sus cuidadores;
- crear relaciones con los demás;
- explorar y aprender;
- comunicarse mediante el juego;
- expresar y controlar sus emociones

Asimismo consideró que existen tres factores de riesgo en la salud mental de la niñez: ambientales (vivir en comunidad no segura o insalubre, recibir cuidados en un entorno de baja calidad de cuidados infantiles), familiares (depresión maternal o enfermedades de la salud mental en la familia, abuso de sustancias por los padres, violencia en la familia, entre otros) e internos (problemas de temperamento, retraso en el desarrollo y problemas serios de la salud).

Mientras que en la adolescencia se pueden agrupar en estrés, calidad de vida familiar, relaciones con sus pares, violencia, problemas socioeconómicos, situaciones de exclusión social y falta de acceso a servicios y apoyo de calidad.

Datos destacados

La prevalencia de trastornos en la región es incierta, en especial en población adolescente (Garbus & García Martínez, 2014).	Los trastornos mentales en México tienen edades de inicio más tempranas que en otros países.	El 12.1% de los NNA mexicanos de 10 a 19 años se encuentran afectados por uno o más problemas de Salud Mental.
---	--	--

Datos destacados

Los más recurrentes: trastorno de ansiedad, déficit de atención, depresión, uso de sustancias, conducta suicida.

La depresión es considerada como la principal causa a nivel mundial de morbilidad y discapacidad entre los adolescentes
El suicidio es la tercera causa de defunción.

Después un panel “Retos de la salud mental en NNA en tiempos de COVID-19”, donde participaron aliados REDIM, Fundación PAS, Pacto por la Primera Infancia y JUCONI.

Y finalmente, la ponencia de World Vision sobre “Alternativas y retos para la coordinación municipal en la protección de la salud mental” a cargo del Licenciado Malcom Aquiles Pérez. La propuesta desde World Vision México fue la generación de un modelo de participación impulsado desde la Red Mexicana de Ciudades Amigas de la Niñez con las siguientes prioridades:

- Integración de un grupo técnico de trabajo.
- Diagnóstico de capacidades y de experiencias.
- Mapeo de los alcances y límites de articulación entre los niveles de atención e intervención centrado en la comunidad, escuela, OBC y servicios de salud.
- Mapeo de fortalezas y alianzas.
- Desarrollo del modelo y líneas de acción.

En la jornada siguiente, se establecieron las bases para la construcción de un diagnóstico municipal sobre salud mental en NNA, así como herramientas para la construcción de políticas públicas.

Lo anterior a través de la ponencia sobre “Diagnóstico de necesidades y recursos en salud mental de la niñez y la adolescencia: una acción sustantiva de los municipios” de la doctora Pamela Garbus. Entre las ideas principales, la doctora puntualizó que para reducir la brecha entre la carga que representan los trastornos mentales y el presupuesto asignado para su atención, se requiere:

- Mayor financiamiento.
- Una utilización de los recursos más racional.
- Ampliar el número de especialistas, capacitar periódicamente al personal en los primeros niveles de atención
- Incrementar la participación del resto de la sociedad.

Se dio cierre con la conferencia “El buen trato y la crianza positiva: la vía regia para la salud mental infantil y la cultura de paz”, por parte del invitado del municipio el Mtro. Gaudencio Rodríguez Juárez.

XXXIV Asamblea General
“Los municipios frente a la salud mental: niñez en equilibrio”



XXXIV Asamblea General
“Los Municipios frente a la salud mental”



Niñez en equilibrio

“Diagnóstico de Recursos y Necesidades en Salud Mental”

El 11 de mayo del 2022 se llevó a cabo la segunda Asamblea Regional de manera virtual, donde se contó con XX participantes y como invitadas a la Dra. Pamela Garbus quien es profesora e investigadora de la Universidad Autónoma de Querétaro (UAQ) en colaboración con la Dra. Angélica Juárez de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) quienes presentaron el formulario que serviría como herramienta para el Diagnóstico de Recursos y Necesidades en Salud Mental.

El objetivo del taller que se llevó a cabo como parte de la asamblea regional, fue para contar con un panorama global de las necesidades que tienen los municipios para afrontar las problemáticas en materia de salud mental en las infancias, así como de los recursos a nivel local con el que cuentan los municipios; identificar los recursos a nivel institucional, de programas y acciones que se están implementando en los municipios fue fundamental para evaluar la capacidad de respuesta y los alcances en la implementación de políticas públicas enfocadas en salud mental.

Las personas que participaron en la asamblea se dividieron en grupos de acuerdo a la región que pertenecían, esto para promover el diálogo y reflexión entre municipios y tener un acercamiento por regiones de las acciones que se implementan. Reconociendo las limitaciones que los municipios presentan a nivel presupuestal, fue necesario identificar las problemáticas que compartían los municipios ya que sería a partir de este proceso que se buscaría generar alternativas de solución ante la ausencia o carencia de programas o estrategias para promover una niñez en equilibrio.

Esta asamblea tuvo el propósito de incentivar la participación de los diferentes actores locales que forman parte de instituciones de salud mental, en programas de niñas, niños y adolescentes y tomadores de decisiones en torno a las acciones dirigidas a salud mental en la niñez. Atendiendo a la importancia que tiene plantear desde una perspectiva interdisciplinaria la garantía del derecho a la salud mental de NNA, se convocó a especialistas que trabajan y promueven la protección integral del interés superior de la niñez.

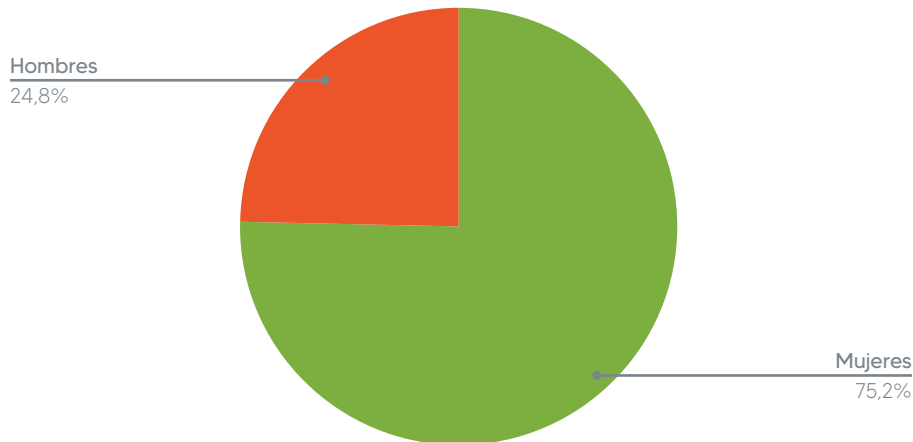


En este sentido, la convocatoria que tuvo la asamblea fue un gran logro para posicionar a la RMCAN como una iniciativa que busca colocar la importancia de la salud mental de los NNA en la agenda pública y a nivel local.

Resultados del Diagnóstico de Recursos y Necesidades en Salud Mental

El período de aplicación del diagnóstico se realizó del 10 de mayo al 14 de julio del 2022, se contó con la participación de 17 estados y 62 ciudades de México. El cuestionario tuvo un alcance de 795 participaciones de profesionales que colaboran en servicios y programas públicos donde se aborda la salud mental de niñas, niños y adolescentes, entre los perfiles que respondieron eran de diferentes disciplinas como trabajo social, enfermería, psicología, psiquiatría, representantes o enlaces de la secretaría de educación de cada municipio, así como de otros profesionales que colaboran en programas para la recreación y participación de NNA y que abordan la salud mental.

Porcentaje de participantes por género en el "Diagnóstico de recursos y necesidades en salud mental"



Fuente: Diagnóstico de necesidades y recursos en salud mental de la niñez en los municipios.

Como podemos dar cuenta en la gráfica anterior, la participación predominante en el cuestionario fueron mujeres con una representación del 75.2% y el resto 24.8% fueron hombres. El propósito de contar con un abordaje integral y multidisciplinario se realizó para complementar la información de las acciones que se implementan desde diferentes espacios pero que forman parte del proceso de salud mental. Se buscó articular saberes y prácticas de los profesionales para conocer el talento y capacidades dentro de los municipios, identificar la suficiencia de recursos, reconocer las fortalezas y obstáculos que hay en los sistemas de salud, programas sociales y los gobiernos locales.

El abordaje que se realizó para el diagnóstico constó de tres elementos clave: el trabajo interdisciplinario, capacidades institución/ gobierno y el entorno de los NNA. Como parte de los resultados que se obtuvieron del diagnóstico, las principales problemáticas de los municipios son:

Resultados del Diagnóstico de Recursos y Necesidades en Salud Mental

- Desvinculación entre instituciones.
- Falta de capacitación en funcionarios y servidores públicos que trabajan en programas de niñez y adolescencia.
- Visión adultocentrista y enfocada en talleres para prevención de riesgos psicosociales.
- Cobertura insuficiente para atención psiquiátrica para NNA.
- Desconocimiento de instituciones y programas que atienden a niñez y adolescencia.
- Insuficientes espacios comunitarios para convivencia de NNA.
- Tiempos de respuesta ineficientes para brindar atención a problemas de salud mental.
- Medicación como solución al manejo de problemas de salud mental en la niñez.

Entre los hallazgos más interesantes fue la identificación de recursos con los que cuentan los funcionarios y funcionarias públicas que trabajan con la niñez y adolescencia en el país, la mayoría señaló los “talleres, pláticas, cursos, apoyos sociales y económicos y programas de gobierno” como los más frecuentes para desarrollo de niñas, niños y adolescentes en las instituciones.

Otro hallazgo a destacar es la falta de conocimiento interinstitucional, ya que el 40% de los encuestados respondieron “no sé” a la pregunta ¿existen centros de salud con personal de salud mental especializados en NNA en el municipio? Del mismo modo, 40% respondió “no sé” a la pregunta de ¿existen otros profesionales que trabajen temas de salud mental de NNA en su municipio? Por último, un 30% respondió no saber si existen servicios de salud mental para NNA con disponibilidad de atención inmediata y 52% no sabe si existen servicios de internamiento para NNA por problemáticas de salud mental en su municipio.

Estos datos permiten vislumbrar una problemática en el trabajo interinstitucional en el país en lo que respecta a la salud mental de NNA a nivel municipal, ya que los actores involucrados no conocen o no cuentan con las herramientas con las que cuentan para hacer frente a temas de salud mental en esta población.

Entre los trastornos mentales más frecuentes que atienden los profesionales de la salud son:

1. ansiedad,
2. depresión y
3. adicciones.

Resultados del Diagnóstico de Recursos y Necesidades en Salud Mental

Mientras que las canalizaciones que las encuestadas y encuestados mencionaron como más recurrentes una vez que se detectan problemáticas de salud mental, son de otras instituciones tales como las escuelas, los sistemas DIF, instancias de salud e incluso instancias judiciales.

Rescatar esta información resulta primordial ya que la salud se vincula con el acceso a servicios y dar garantía de los derechos humanos a NNA y la mayor parte de los participantes señalaron que las acciones que son más necesarias para atender los problemas antes mencionados van desde la difusión de los servicios que existen a nivel local, capacitación y atención efectiva.

Como parte de las conclusiones del diagnóstico es necesario que los gobiernos locales, los funcionarios y funcionarias prioricen la protección social de las infancias a través de líneas estratégicas como:

- Incorporar en las agendas públicas a la salud mental de la niñez como un tema prioritario.
- Destinar recursos presupuestales de manera eficiente a las instituciones que trabajan en programas de NNA.
- Articular el trabajo entre instituciones para fortalecer los sistemas de protección.
- Estrategias de prevención de riesgos psicosociales innovadoras, no focalizadas únicamente en impartición de talleres.
- Capacitación, profesionalización y sensibilización en los centros escolares/sistema educativo para la detección de problemáticas en salud mental de NNA.

El Diagnóstico de Recursos y Necesidades en Salud Mental también brinda una mirada de las necesidades por región, el cual puede ser consultado en la página de Red Mexicana de Ciudades Amigas de la Niñez (<https://www.redmexicananinez.com>).

“Construcción de política pública y presupuestos municipales”

Se llevó a cabo el 25 y 26 de julio del 2022 la Tercera Asamblea Regional de manera virtual, contando con 414 visualizaciones el primer día de actividades y 260 el segundo. Como invitados especiales estuvieron presentes el Doctor Antonio Cáñez Cota, Investigador por México CONACyT-Ciesas y el Licenciado Malcom Aquiles Pérez, Gerente de Política Pública de World Vision, quienes explicaron qué es la política pública, el proceso de construcción, la situación actual de los municipios, recursos y presupuestos municipales y la perspectiva de Derechos Humanos en la creación de Políticas Públicas.

El objetivo de estos talleres, que fueron parte de la tercera asamblea regional, fue brindar herramientas metodológicas a los trabajadores municipales que atienden temas de niñez para generar programas efectivos y eficientes para ejercer los recursos públicos. Gracias al diagnóstico que se realizó previo a esta asamblea, se lograron detectar las principales problemáticas y obstáculos para los municipios frente a la salud mental de la niñez. No obstante, para este momento de la Red era fundamental presentar los lineamientos básicos para el diseño de una política pública.

El Dr. Antonio Cáñez enfatizó en la importancia de contar con un diagnóstico de la situación que busca mejorarse, analizar las causas, definir claramente la problemática y generar diferentes e innovadoras estrategias de solución. El exhorto se hizo principalmente a funcionarias y funcionarios tomadores de decisiones, quienes enmarcan los programas y proyectos en una política pública y que ésta se traduce en una vía de asignación de recursos.

Entre las principales recomendaciones que estableció en el momento de construcción de una política fueron:

Definición clara del problema que se quiere resolver

Dar continuidad a los avances y aprendizajes de las buenas prácticas con los cambios de administración municipal

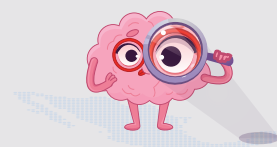
Tomar en cuenta a las personas que sufren el problema

Uno de los elementos clave que señaló el Dr. Antonio para lograr obtener recursos para accionar con una visión de política pública es identificar la problemática más grave y urgente en materia de salud mental de niñez y adolescencia, reconocer las capacidades con que cuentan los gobiernos y cuáles son los instrumentos de solución disponibles para dar solución a dichas problemáticas. Posterior a esto, es trazar una ruta crítica con estrategias que contengan un estimado presupuestal por cada acción, contemplando todos los recursos humanos, económicos y materiales que se requieren para los proyectos.

Aunado a esto, es primordial establecer indicadores como instrumento que permita evaluar los avances y resultados de las acciones que se llevan a cabo, esto permite perfeccionar los planteamientos establecidos durante la fase de diagnóstico y valorar el desempeño de los programas.

The banner features a purple background with white and yellow text. At the top, it reads 'Tercera Asamblea Regional 2022' and 'Taller: "Construcción de política pública y presupuestos municipales"'. Below this, it lists the speakers: 'Dr. Antonio Cáñez Cota' on July 25 (11:00-11:00 AM) and 'Lic. Malcom Aquiles Pérez' on July 26 (9:20-11:20 AM). A central section titled 'PONENTES' shows circular portraits of both speakers. At the bottom, it says 'HORARIO DEL CENTRO' and 'REGÍSTRATE' with icons for Facebook, LinkedIn, and Zoom.

“MunicipalMENTE: Mapeando la salud mental de la Niñez Mexicana”



La Segunda Asamblea General tuvo lugar el 13 y 14 de octubre del 2022 en Zihuatanejo de Azueta, Guerrero, durante la jornada del primer día, el presidente tomó protesta a 30 municipios nuevos y se adhirieron 86 municipios.

El objetivo de la Asamblea General fue abordar los resultados preliminares del diagnóstico sobre salud mental de niñas, niños y adolescentes de los municipios miembros, mismo que se aplicó durante los meses de mayo y junio a través de un instrumento digital.

Dentro de los hallazgos del diagnóstico de necesidades y recursos en la salud municipal de la niñez, se encontraron:

1. Se piensa la salud mental de NNA como un área de exclusividad médica (paidopsiquiatras y/o psicólogos).
2. La mayoría de sus acciones tienen que ver con talleres, es decir desde la visión escolarizada. Se piensa la prevención y actuación, en relación al tema de salud mental, desde la formación con talleres, cursos o capacitaciones.
3. Un gran número de participantes mencionan la recreación y esparcimiento como una alternativa que puede abonar a la salud mental del NNA, pero la recreación y el esparcimiento del que hablan está focalizado solamente en parques.
4. La mayoría de los participantes arroja un desconocimiento general en el tema de salud mental, ya sea para la prevención y la atención, por ejemplo: Se desconocen los espacios en donde se le puede brindar atención a un NNA respecto a su salud mental.
Existe un desconocimiento de los recursos en sus municipios.
5. Capacitación y actualización al personal que trabaja en áreas de Salud Mental
6. Desvinculación entre instituciones de salud mental con instancias y organizaciones que atienden a NNA.

Como parte de las actividades de trabajo, se tomó protesta a XXX municipios y el Presidente Pablo Lemus aperturó con una conferencia magistral sobre “Modelos de transformación social desde la niñez”.

Siguió el municipio de Zihuatanejo con la exposición de sus prácticas exitosas, con lo que se fue perfilando la intervención de la Dra. Alejandra Barcala con la conferencia “¿Qué es la salud mental comunitaria?”

“MunicipalMENTE: Mapeando la salud mental de la Niñez Mexicana”

La Dra. Alejandra Barcala planteó que es necesario pensar en iniciativas territoriales universales e integrales de cuidados que permitan hacer frente a la estigmatización, discriminación y exclusión. Basados en:

- Modelo de atención comunitaria en salud mental, integrado a la Red de Servicios de Salud con énfasis en el primer nivel de atención. Perspectiva territorial/municipal.
- Abordaje que trascienda el modelo biomédico, recuperando el valor de lazos sociales y las redes comunitarias como favorecedoras de la integración, la autonomía y calidad de vida.
- Estrategia única, universal y diversa (UNICEF).

Cerró la primera jornada con un taller denominado “La cajita de las emociones: herramientas para crear vocabulario emocional en niñas, niños, adolescentes y familias” que facilitaron los miembros aliados de JUCONI.

La segunda jornada de trabajo inició con la conducción de la Dra. Barcala en “Diálogos municipales sobre derechos humanos de la niñez en la salud mental comunitaria”. Entre los principales problemas significativos que identificó la Dra. Barcala se encuentran:

- Ausencia de dispositivos adecuados para la atención psicosocial de los niños. La no respuesta es una forma de crueldad.
- Estigmatización y exclusión de los servicios, prácticas obsoletas, tecnocráticas-objetalizantes.
- Naturalización de las violencias sobre los cuerpos: discriminación y estigmas, lesiona la autoestima y genera identidades denigradas subalternizadas.
- Déficit en la formación de recursos humanos.
- Obligación de repensar nuestras prácticas, a replantear las clásicas intervenciones y a desarrollar praxis innovadoras.

Asimismo, las lecciones aprendidas desde Argentina se encuentran pensar en iniciativas territoriales universales, integrales y diversas de cuidados que permitan hacer frente al sufrimiento, la estigmatización, discriminación y exclusión que sufren los niños y las niñas por medio de:

- Modelo de atención comunitaria en salud mental, integrado a la Red de Servicios de Salud con énfasis en el primer nivel de atención
- Abordaje que trascienda el modelo biomédico, recuperando el valor de lazos sociales y las redes comunitarias como favorecedoras de la integración, la autonomía y calidad de vida de los niños, niñas y adolescentes.

Continuaron diversas aportaciones desde la presentación de la propuesta de Plan Internacional sobre migración y trata de NNA; hasta las pautas de trabajo de la estrategia del Rincón ¡Listos a jugar! de Sesame Workshop.

XXXV Asamblea General
“MunicipalMENTE: Mapeando la salud mental
de la Niñez Mexicana”



XXXV Asamblea General
MunicipalMENTE



MAPEANDO
LA SALUD MENTAL DE
LA NIÑEZ MEXICANA



“Experiencia territorial para el abordaje de la salud mental de las infancias y adolescencia”

Se debe reconocer la diversidad cultural que existe en las comunidades, ya que no se debe pensar con todos los niños y niñas las mismas estrategias, sobre todo no invisibilizar las distintas dinámicas sociales, económicas, culturales y de oportunidades en los territorios. Lo central es escuchar y acompañar a los NNA y sobre todo incorporar a las familias a los sistemas ya que son ellas las protagonistas de sus vidas, ya que son sus referentes afectivos.

Por otro lado, la capacitación de los profesionales es fundamental para poder contar con las herramientas para evitar miradas adultocéntricas y problematizar las prácticas hegemónicas, ya que estas decisiones suelen conducir a métodos de medicación y hospitalización; se debe tener un posicionamiento de reflexividad para tomar en cuenta la voz y pensamiento de NNA.

Los sistemas y servicios de salud tienen la responsabilidad de capacitar al personal para que cuenten con las herramientas y la sensibilización para hacer frente a las problemáticas de NNA en toda su diversidad y situaciones frente a la vida y comprender las nuevas realidades, como lo son:

- NNA en situación de calle
- NNA institucionalizados
- NNA con discapacidad
- NNA objetos de trata
- NNA víctimas de violencia

El taller se realizó de manera virtual el viernes 17 de marzo, siendo parte de la Cuarta Asamblea Regional y contando con 516 visualizaciones. Como invitadas especiales en esta ocasión estuvieron presentes la Doctora Alejandra Barcala, Profesora Investigadora en Ciencias Sociales, Niñez y Juventud y la Doctora Patricia Álvarez Zunino, Coordinadora del Programa de Atención Comunitaria Niños/as y Adolescentes trastornos mentales severos del Consultorio Multidisciplinario en Derechos del Niño. Ambas hablaron sobre su experiencia profesional en el abordaje de niñas, niños y adolescentes con referencia a su salud mental.

La Dra. Alejandra Barcala resaltó la importancia de estudiar el contexto y tener una perspectiva situada cuando se habla de problemas de salud mental, el trabajo debe ser en red para generar un acompañamiento y afrontar los obstáculos que viven las familias y los NNA. El abordaje debe ser intersectorial, se debe involucrar el área de salud, educación y los programas que atienden a niñas y niños, sin centralizar la solución en un nivel clínico, sino más bien trabajar desde lo comunitario.

Resultados del Diagnóstico de Recursos y Necesidades en Salud Mental

El enfoque en red y multidisciplinario debe construirse a través de los gestores comunitarios, con apoyo de la comunidad y desde una experiencia situada. Dos elementos clave que no pueden quedar fuera son:

- Perspectiva de Género
- Visión de la interculturalidad
- NNA en situación de pobreza extrema

Los organismos gubernamentales tienen la obligación de poder hacer frente a esta complejidad tan diversa en las comunidades y deben hacerlo desde una perspectiva situada, territorial para garantizar sus derechos.

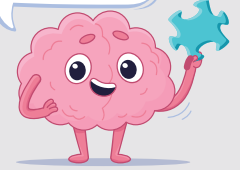
La Dra. Patricia Álvarez compartió su experiencia del trabajo que ha hecho en Buenos Aires en colaboración con la Dra. Alejandra, resaltando la importancia de tener una perspectiva comunitaria para llevar a cabo la intervención de niñas y niños, tomar en cuenta las desigualdades territoriales que existen y reconocer que hay comunidades desagregadas que deben de tener un acompañamiento para poder mejorar sus condiciones de vida de manera sostenible.

Por último, la Dra. Patricia abordó el tema de la institucionalización de niñas y niños, recomendando que exista una articulación en red con las familias y cuidadores para dotarlos de herramientas que les permitan integrarlos de manera efectiva en la sociedad una vez que egresan. Además de resaltar la importancia de contar con estrategias y planes de vida al momento del egreso.



“Armando futuro: Atención a las infancias”

Atención a las infancias



La Tercera Asamblea General, desarrollada el 01 y 02 de junio del 2023 en Guadalajara, Jalisco, tuvo como objetivo dar cierre a las jornadas de actividad de la presidencia y entregar al siguiente municipio aliado la RMCAN, quien en este caso fue el municipio de Zihuatanejo.

Un aspecto fundamental en el proceso de trabajo durante la presidencia de la Red, fue la continuidad y el seguimiento a los objetivos propuestos. De esta forma, la XXXVI Asamblea presentó los avances y retos aún pendientes para la atención de niñas, niños y adolescentes en términos de restitución de derechos y acceso a la salud mental.

Inició el encuentro con el acto protocolario y reunión del órgano directivo, para rendir informe y presentar la nueva configuración del órgano frente a la presidencia de Zihuatanejo para el periodo 2023-2024. Posteriormente arrancaron las actividades de trabajo, siendo la primera ponencia de los aliados Save the Children con el tema de Crianza con ternura desde una perspectiva sensible al trauma.

Como parte del enriquecimiento de prácticas no sólo locales y nacionales, sino internacionales. En esta ocasión el Ministerio de las culturas, las artes y el patrimonio del Gobierno de Chile, quienes compartieron “Acciones desde la política pública para una escucha activa, creativa y responsable de las niñas, niños y jóvenes: Caso Centros de Creación (CeCrea)” a través de Daniel Hermosilla.

Posteriormente ITESO, a través de su investigadora la Dra. Gabriela Sánchez, compartió las experiencias de una investigación en centros de rehabilitación para las adicciones en adolescentes, denominada “Cosas de niñas: violencia crónica y sufrimiento social desde la perspectiva de niñas y adolescentes bajo protección del Estado. Nuevos desafíos para los sistemas de protección”.

En el segundo día y jornada de trabajo contamos con la presencia de la Instituto de Neuropsicología y Neurociencia Aplicada, como parte de las estrategias que enriquecen a una perspectiva de atención comunitaria, dando atención a los “Entornos de estrés en la infancia y sus efectos en el neurodesarrollo”. El Dr. Fernando Alcaráz y el Mtro. Guillermo Vega, dieron un recorrido por aquellas pautas en el desarrollo que inciden en la salud.

“Armando futuro: Atención a las infancias”

Nuevamente regresamos a la colaboración del Ministerio de las culturas, las artes y el patrimonio del Gobierno de Chile, quienes compartieron “Metodologías participativas y acciones creativas para escuchar a niñas, niños y jóvenes”, recursos que no sólo son de provecho para ampliar las formas de intervención en las comunidades, sino para enriquecer las formas de trabajo de los diferentes actores en la comunidad.

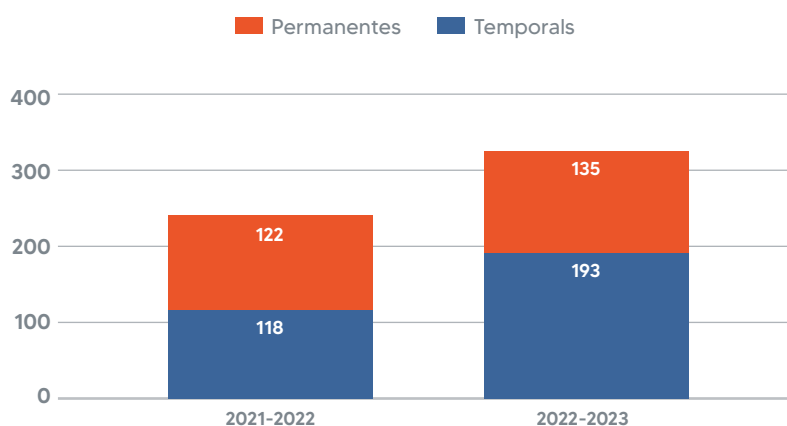
Entre los recursos que se presentaron, y que implican una responsabilidad de los estados-municipios, se encuentran “Los desafíos de observar la realidad social de las infancias en Jalisco”, proyecto de observatorio social de infancias, conformado por ITESO, Mayama A.C., CODENI, COIDIJ.

Acompañó la OIT para presentar la estrategia de la Comisión Interinstitucional para la Erradicación del Trabajo Infantil y la Protección de los Derechos correspondientes a los Adolescentes Trabajadores en el Estado de Jalisco (CITI).

Una Red Mexicana de Ciudades Amigas de la Niñez cada vez más fuerte

Al asumir la presidencia, la Red Mexicana de Ciudades Amigas de la Niñez (RMCAN) contaba con 240 municipios miembros, de los cuales 122 son permanentes y 118 temporales; hoy dejamos a 333 municipios incorporados, de los cuales 138 son permanentes y 195 temporales.

Municipios adheridos a la Red Mexicana de Ciudades Amigas de la Niñez



La incorporación de nuevos municipios a la Red no solamente la fortalece sino que amplía la diversidad de visiones, experiencias y propuestas sobre la atención de la niñez y adolescencia en el país. Las incorporaciones contribuyen a tener una mejor comprensión de la dimensión de México con sus diferencias institucionales, geográficas y contextuales.

Es por ello, que la presidencia de la Red Mexicana de Ciudades Amigas de la Niñez 2021-2023 consideró una prioridad incrementar los municipios, revalidar los municipios temporales y refrendar el trabajo con los municipios permanentes.

Además, se logró reformar el Reglamento Interno de la Red Mexicana de Ciudades Amigas de la Niñez para dar certeza a los Consejeros Honorarios en sus tiempos de gestión, así como su participación activa dentro de la RMCAN. También se amplió la colaboración con instituciones nacionales internacionales como REDIM, Fundación PAS, Pacto por la Primera Infancia, Instituto JUCONI, Universidad Nacional Autónoma de México, Universidad Autónoma de Querétaro, Plan Internacional, Organización Internacional del Trabajo y Sesame Workshop así como el refrendo con aliados como World Vision México y UNICEF México.

Cronología

Fecha	Actividad	Participantes
Noviembre 2021	Recepción de la RMCAN	
Febrero 2022	Encuentro Internacional para lograr un Mundo Digital Libre de Material de Abuso Sexual Infantil.	Comisión de Derechos de la Niñez y de la Adolescencia del Senado, Secretaría de Seguridad y Protección Ciudadana, Fundación Pas, Te protejo México, INHOPE y DIF Guadalajara.
Marzo 2022	Asamblea Regional "Participación, violencia y salud mental desde la perspectiva de niñas y niños".	ITESO
Abril 2022	XXXIV Asamblea General Los municipios frente a la salud mental: Niñez en equilibrio.	Municipio de León Guanajuato JUCONI REDIM Fundación PAS UAQ Instituto Juan Ramón de la Fuente
11 mayo de 2022 al 03 junio de 2022	Asamblea Regional Taller y aplicación de formulario: Diagnóstico de necesidades y recursos en la salud municipal de la niñez.	UAQ UNAM
25 y 26 de Julio 2022	Asamblea Regional Taller de Construcción de Política Pública y Presupuestos Municipales.	World Vision México
13 y 14 de Octubre 2022	XXXV Asamblea General Mapendo la salud mental.	UNICEF JUCONI Sesame Workshop Plan International México
30 de enero 2023	Firma "Carta de Intención de Colaboración para la Erradicación y Prevención del Trabajo Infantil y El Trabajo Forzoso" entre La Red Mexicana De Ciudades Amigas De La Niñez, con representación del Presidente Pablo Lemus Navarro y la Organización Internacional del Trabajo.	OIT https://www.facebook.com/rmc-an.org.mx/videos/firma-de-carta-intenci%C3%B3n-red-y-oit/1988926604637970/
17 de marzo 2023	Asamblea Regional "Experiencia territorial para el abordaje de la salud mental de niñas, niños y adolescentes".	Universidad Nacional de Lanús.
01 y 02 de junio de 2023	XXXVI Asamblea General Entrega de la RMCAN	Universidad Autónoma de Querétaro, Save the children, Cecrea, ITESO, INNA, Mayama, CODENI, OIT y Gobierno de Zihuatanejo



Red Mexicana de
Ciudades Amigas de la Niñez



La Ciudad que
quiero



presidencia@redmexicananinez.com



[@rmcan.org.mx](https://www.facebook.com/rmcan.org.mx)



redmexicananinez.com