



MESA DE DIÁLOGO

Cuidados en la primera infancia y género

Organizada por: RED PRO CUIDADOS

Fecha: 14 de junio 2017

Lugar: FLACSO Uruguay

Participantes: Ver anexo Listado de participantes.

Palabras de bienvenida. Red Pro Cuidados- Comisión Infancia. Socorro García: este evento se enmarca dentro de la planificación estratégica de Comisión Infancia de la RPC y del trabajo que la Red viene realizando.

En la construcción de la agenda de Cuidados, tuvo una impronta de enfoque de género. Sin embargo, por momentos aparece la tensión entre las agendas de género e infancia. ¿Cómo se expresa esta tensión en los servicios y prestaciones concretas?

La lucha como Sociedad Civil ha sido que esta política pública desde el principio estuviera matizada con perspectiva universalista/ universal. Quienes venimos del campo de experiencias en la infancia sabemos que los programas, si se matizan como políticas focalizadas, es muy difícil después revertirlo. Es necesario, además, que se vuelva a las familias como unidad central de las políticas, en el sentido de que allí conviven e interactúan relaciones de género y generaciones, así como se ponen en juego diferentes etapas del ciclo de vida de quienes la integran, y esto debe considerarse a la hora de diseñar estrategias concretas de cuidados.

Teresa Supervielle: presenta la estructura de la jornada.

3 expositoras:

Alicia Canetti. Médica Psiquiatra. Encargada de la Unidad de Salud Mental -Clínica Psiquiátrica, Facultad de Medicina de Udelar. Responsable del Centro Interdisciplinario de Infancia y Pobreza-Espacio Interdisciplinario-Udelar.



Karina Batthyány. Doctora en Sociología y Magíster en Desarrollo Regional y Local. Profesora titular de la Facultad de Ciencias Sociales, Universidad de la República en el área de metodología de la investigación y en el área de relaciones sociales de género.

Juliana Martínez Franzoni. Doctora en Sociología egresada de la Universidad de Pittsburgh. Investigadora del Instituto de Investigaciones Sociales (IIS) de la Universidad de Costa Rica y docente de la Escuela de Ciencias Políticas. Experta en protección social, desigualdad de género y social.

Moderación: Carmen Beramendi, directora de FLACSO Uruguay.

Espacio para intercambio.

Mesa expositora:

Alicia Canetti

Postura: Generar discurso que tenga como centro el interés superior del niño e integre luego la perspectiva de derechos de las mujeres.

Se posiciona en aportes de las ciencias de la salud, del comportamiento y, más recientemente, de las neurociencias.

La ponencia se basa en el trabajo "Derechos y sistemas de cuidados en la infancia. Contextos y circunstancias que pueden comprometer el desarrollo y el bienestar infantil", en coautoría con Ana Cerutti y Alejandra Girona, publicado en el Libro "Desafíos del desarrollo humano en la primera infancia" (Tuñón I -comp.-., 2015)¹. Tiene como antecedente la publicación "Cuidando el potencial del futuro (GIEP, 1996), que fuera la primera publicación del grupo de investigación y que refleja la preocupación del equipo con respecto a la temática desde hace ya más de dos décadas.

¹Disponible en : http://www.uca.edu.ar/uca/common/grupo68/files/Tu-on_POSADO_SIMPLE.pdf



Encrucijada entre Derechos del Niño y Derechos de las Mujeres.

Contenidos de la ponencia.

1. Definiciones de cuidado.
2. Comentarios de particularidades y especificidades de los cuidados en esta etapa.
3. Comentarios sobre alternativas y puntos críticos de sobre cuidados en la infancia
4. Comentarios sobre relación Cuidado Infantil- Trabajo femenino

1. Definiciones de Cuidado. Da una serie de definiciones empezando por el diccionario de la Real Academia Española hasta específicas de la Academia.

Escoge una específica que incluye los derechos económicos y sociales, relacionadas con la atención a las personas dependientes, y con la necesidad de satisfacer sus requerimientos dentro de un marco normativo, económico y social. Es esta última definición la que en el Uruguay ha guiado el debate, la producción de documentos y la construcción de un Sistema Nacional de Cuidados.

Considera que hay revisar la definición de Cuidados: *proporcionar bienestar, atender los requerimientos físicos y los emocionales* (ver definiciones de la ley 19.353 de cuidados, dependencia y autonomía). *Agregar la vulnerabilidad o la fragilidad que pueden ser pasajeras y atraviesan todas las edades y condiciones*

Analiza las principales perspectivas académicas existentes en el tema cuidado:

Perspectiva sociológica: con auge desde los años 60's, a partir de cambios socio-demográficos e impulsada por movimientos feministas, que instala el tema de cuidados: i. como trabajo (ampliando el punto de vista tradicional de la economía) y ii. como un fenómeno social que trasciende lo individual-privado y pasa a ser un objeto de lo social-público que debe resolverse colectivamente en un proceso de corresponsabilidad.



Perspectiva de ciencias de salud y comportamiento: muy ligada al estudio de las condiciones o requerimientos para el crecimiento, el desarrollo, la salud y el bienestar infantil, en la que el cuidador aparece como vehículo para satisfacer necesidades y deseos del sujeto de cuidado (el niño).

Mientras la perspectiva sociológica enfoca al cuidador, en particular las mujeres y sus derechos, la perspectiva de ciencias salud/comportamiento se centra en el sujeto de cuidado (niño).

Plantea que el discurso político y académico, así como la opinión de sentido común, parecen transitar ambiguamente entre estos enfoques, generando a veces confusión que puede conducir a una relativa indiferencia por la calidad del servicio que se presta a los niños. Coincide con otros autores en que es preciso relevar y consolidar un discurso y una propuesta que pongan claramente la prioridad en el derecho del niño a desarrollarse, y que a la vez integre el derecho de los cuidadores, en particular de quienes son las cuidadoras principales, las mujeres.

2. Particularidades e influencias del proceso de cuidados en las etapas más precoces.

Expresa que el cuidado en la infancia tiene particularidades que lo diferencian de otras etapas. Importancia específica de las prácticas de crianza y de las relaciones regulares de cuidado de los niños para su desarrollo y bienestar. Las experiencias tempranas son críticas en el desarrollo del cerebro y la conducta, mediando la interacción entre genética y medio ambiente y siendo determinantes para que los niños tengan un comienzo prometedor o uno preocupante. Es en la interacción social y en el proceso de cuidado que nos desarrollamos; sin ese sostén primordial no existimos como individuos autónomos.

3. Puntos críticos de cuidado.

¿Quién define el buen cuidado?

Expone que cada cultura construye estándares o creencias compartidas de lo que es esperable, y en esa construcción cultural inciden también los hallazgos procedentes de la investigación científica. Más allá de la variabilidad cultural, destaca algunos ingredientes que han sido asociados a un buen cuidado, es decir, que promueven



crecimiento, desarrollo y salud:

- Necesidad de un cuidado estable y sensible. Sostenido en procesos afectivos significativos.
- Lingüísticamente ricos, basado en procesos activos de comunicación.
- Que tengan además una continuidad cultural, permitiendo un sentido de identidad y pertenencia social.

Los elementos facilitadores de un buen apego y estímulo para los niños serían entonces: ESTABILIDAD, SEGURIDAD, COMUNICACIÓN ESTIMULADORA, CONTINUIDAD CULTURAL-IDENTIDAD

Edad: ¿cuándo privilegiar alternativas de cuidado en el hogar y cuándo otras? La edad del niño/a sería uno de los factores para definir cuál modalidad privilegiar.

- Primer año de vida se privilegian los estímulos de la propia familia y el cuidado en el hogar. Importancia de las licencias parentales
- Otras alternativas de cuidado en esta etapa precoz deberían ser contempladas dentro de un sistema de cuidados: aquellas que combinan ambos cuidados (familiar y extra-familiar).

En cuanto a las Ofertas públicas son escasas en esta etapa. Se usan pocas y predomina la oferta de gestión privada (a la que tienen acceso los hogares de los sectores económicamente más privilegiados).

Postura crítica frente a la propuesta de excluir al Programa de Experiencias Oportunas del sistema de cuidados a la primera infancia (es una visión instrumentalista del cuidado fundamentada en (por) el hecho de si la alternativa/dispositivo libera o no al cuidador primario, lo que refleja los conflictos entre derechos del niño y de la mujer a la hora de definir qué entra y que no entra en la delimitación de cuidados). Desde la perspectiva del niño se trata de una experiencia significativa, con evidencia de buenos resultados en el país.



Criterios de Calidad de los cuidados no parentales

Basada en Lieberman (1997), destaca poner atención en::

- ف cómo se transitan los momentos de encuentro y separación cotidiana del niño y sus cuidadores principales;
- ف Cómo transita el niño la jornada; calidad de la experiencia afectiva vivida.
- ف La relación entre cuidadores principales (padres/adultos referentes) y de alternativa (otros agentes de cuidado/educadores).

4) Relación Trabajo materno- Cuidado infantil

Plantea, a partir de estudios nacionales e internacionales, que la Inserción en mercado laboral de la mujer no necesariamente impacta favorablemente en el cuidado de sus hijos. En Uruguay el estudio del GIEP mostró que, en condiciones de pobreza, los niños cuyas madres trabajaban mostraban los peores indicadores de desarrollo, siendo el trabajo predominante el empleo doméstico. Se trataba de trabajos poco gratificantes, de tipo manual, con muchas horas, en general relacionado con situaciones personales de separación conyugal conflictiva y familias monoparentales, lo que se asociaba a una disminución de la disponibilidad física y emocional de la madre. Necesidad de garantizar condiciones afectivas y físicas que generen un sentido de gratificación, que redunde en las disponibilidades para la crianza y el cuidado. Por otro lado, la respuesta de la fuerza laboral materna a las ofertas de servicios públicos accesibles son variables y en algunos países la universalización del cuidado no se ha acompañado de un incremento en la tasa de empleo femenino ni del ingreso familiar aportado por las mujeres.

Síntesis: a) enfoque que haga dialogar perspectivas complementarias, contemplando simultáneamente necesidades y derechos de los niños, igualdad de género y política social inclusiva, poniendo énfasis en el interés superior del niño; b) privilegiar el carácter central del cuidado infantil como factor primordial y crítico en la construcción de la condición de sujeto autónomo y garantizar, regular y controlar por ende la calidad de cualquier alternativa de cuidado que se proponga o apoye. c) privilegiar



alternativas de cuidado en función de las necesidades propias de la etapa del ciclo de vida, de calidad, asequibles, que favorezcan la inclusión social de la mujer y su incorporación al mercado laboral en condiciones dignas y gratificantes. Estimular desde cualquier alternativa de cuidado la inclusión del hombre, en una corresponsabilidad y equidad de género; d) atención a la calidad de preparación y condiciones de trabajo de quienes asumen funciones de cuidado no parental

Karina Batthyany

Enfoque desde la teoría crítica (teoría social) Conocer para transformar. Aportar a la toma de decisiones en la política pública.

Tema cuidado como nudo crítico en las desigualdades de género.

Noción de trabajo.

Familismo y maternalismo

Reflexiones y conclusiones basadas en la trayectoria de investigación del grupo que coordina en los últimos 10 años

En 3 dimensiones:

- Representaciones sociales
- Prácticas de cuidado
- Estrategias de cuidado

Familismo y maternalismo en las representaciones sociales: resistencia de cuidado de menores de 2 años por agentes externos a la familia.

Predominio mayor del familismo y maternalismo en los ideales de cuidado, más predominante en sectores de bajo niveles socioeconómicos.

Cuidado de calidad igual a familiar y femenino. 55% cree que es rol de la madre.



Familismo y maternalismo en las prácticas de cuidado: propensión de las mujeres a flexibilizar sus situaciones en el mercado laboral independiente de su nivel socioeconómico, educativo, categoría ocupacional. 4 de cada 10 mujeres abandonan mercado de trabajo en 1 año de vida (ENDIS). Inserción y permanencia en mercado de trabajo: mujeres asumen costos del cuidado individualmente.

Baja asistencia de menores 4 años a centros de cuidados: 1/3 porque no es edad para enviarlos, otro 1/3 que es mejor que lo cuide un familiar.

Familismo y maternalismo en las estrategias de cuidado: Diferencias entre sectores altos / medios y de bajos ingresos económicos. Sectores altos: cuidadora particular todo el día. Las madres son encargadas de la gestión, y de algunas tareas que ellas eligen. Padres con jornada completa.

Sectores medios: combinación entre familiar y centros. Negociación conflictiva con sus parejas: los varones están involucrados, pero manifiestan no ser los últimos responsables de la gestión de los cuidados.

Sector bajo: cuidado madres y por red femenina familiar. Gestionan y ejecutan los cuidados. Ausencia de ellas en el mercado laboral.

Fuerte presencia del maternalismo que además se vincula con cuidados de calidad: familiar y femenino.

Rol de cuidado de las mujeres que trasciende posiciones sociales. Aunque las mayores resistencias están en los sectores más bajos.

Universalización/Focalización:

Vulnerabilidad: trascender el criterio económico. Incluir la "carga de cuidado". Costos. Tiempos de cuidado y División sexual del trabajo. Es necesario discutir la dependencia.

Sectores medios: hogares de doble provisión. No acceden a ningún beneficio ni prestación por parte del SNIC.

Más allá de los 3 años: no se resuelve con la integración al sistema educativo



(atención sólo 4h). ¿Qué pasa con las trayectorias de las mujeres en hogares de doble ingreso después de los 3 años del niño/a?

Derechos de la niñez, derechos de las mujeres.

El cuidado como derecho: derecho a cuidar y derecho a ser cuidado como binomio. Los servicios no deberían plantearse sólo desde la perspectiva de la niñez. Recuperar dimensión relacional de los cuidados y la calidad de ese vínculo.

Cuidados de calidad

Distintas posturas. Entre éstas aparece incluso el cuestionamiento de la familia como opción más deseable de cuidado.

Lo más importante es rol del Estado en regulación y provisión del cuidado.

Cambios y continuidades en 3 generaciones: Retorno a un neomaternalismo.

Juliana Martínez Franzoni

3 ideas centrales sobre tema Cuidados Primera infancia y género:

- Cambios en la participación femenina en el mercado laboral no ha modificado el uso del tiempo en los hombres
- Régimen de cuidados es el marco en el cual opera la política de cuidados. Uruguay puede ser considerado como un país laboratorio para analizar cambios y continuidades desde del régimen de cuidados y el papel de la política pública de cuidados y de otras políticas públicas que afectan directamente e indirectamente la organización social de los cuidados.
- Se requiere de servicios colectivos y policlasistas que resuelvan la interfase de cuidados y familia, con el ámbito productivo, bajo la idea de que debemos promover una reorganización social de los cuidados bajo una ética de los cuidados versus la idea de que los cuidados molesten lo menos posible. Universalización/segmentación/focalización



Cambios en la participación femenina en el mercado laboral no ha modificado el uso del tiempo en los hombres.

Tasa de participación de las mujeres en el trabajo, pasó a superar la tasa de participación promedio. 20% (en la región es 4% mayor que esta tasa). Es decir, su participación masiva en el mercado laboral es un hecho.

Las horas de hombres que dedican a tareas de la vida doméstica: tiempo de hombres es homogéneo. No ha variado.

Entre las mujeres, el uso de los tiempos es variable y muestra estratificación.

Las mujeres masculinizaron su vida cotidiana, pero los hombres no feminizaron su tiempos.

Solo es posible sostener esto por el trabajo doméstico remunerado.

1,2% es la representación del Trabajo doméstico remunerado en la fuerza laboral de mujeres a nivel mundial. En AL es 7%.

En países nórdicos: El papel de trabajo remunerado es mínimo. Porque es muy caro. El tiempo que dedican hombres y mujeres semanales a tareas domésticas es 3h de diferencia entre hombre/mujer. En AL es 18h de diferencia entre hombre/mujer.

En AL detrás de los promedios hay una enorme diferencia socioeconómica entre las mujeres: Mujeres de pisos pegajosos: madres muy jóvenes, no terminan la secundaria, no tienen redes sociales fuertes.

Mujeres de escaleras rotas: escolaridad secundaria y aún no han terminado terciaria. Acceden a servicios de cuidado infantil, tienen movilidad económica. Trabajo menos formal. Mujeres muy expuestas a ciclos económicos y shocks familiares (como un divorcio).

Mujeres de techo de cristal: buen nivel de ingreso, más de 12 años de escolarización, con segregación laboral. Retos por el lado de la brecha salarial y de la inercia masculina para cuidar.



Régimen de cuidados que se intenta modificar, no ha contemplado las diferencias de clase y género.

Importancia del tema: partidos conservadores han incorporado en su agenda estos temas porque es una preocupación de mujeres.

Uruguay: régimen de cuidados del país es laboratorio de cambio y continuidades en materia de cuidados. Permite analizar políticas de cuidados y de otras políticas públicas que afectan directa e indirectamente por la corresponsabilidad y, en general, la organización social de los cuidados. Implica pensar en medidas y políticas que intervienen en interfase cuidados-trabajo e interactúan con el SNIC (las políticas de cuidados en Uruguay, no sólo se reducen a SNIC).

Formalización del trabajo doméstico: no ha implicado el retorno a los hogares de mujeres de sectores medios -que no pueden pagar y que no acceden a servicios gratuitos- sino que ha estratificado la desigualdad entre las mujeres.

Servicios colectivos y policlasistas que resuelvan la interfase de cuidados y familia con el ámbito productivo.

Población masculina: se vuelvan más autónomos en su proceso de cuidados.

Adaptación mecánica de licencias de países nórdicos cuando no hay cambios en los modelos de masculinidad. Es necesario construir masculinidad cuidadora (bases culturales que legitimen los servicios y prestaciones).

Mucho de lo que está en tensión no es del orden de lo fiscal, sino de representación, y esto no tiene costo.

Universalismo/segmentación/focalización: la renta básica.

¿Cuán básica tiene que ser para que pueda equiparar demandas de salud, alimentación, etc.? Para que renta básica pueda ser eficaz en ausencia de ingresos laborales, tiene que venir acompañada de servicios universales básicos.

Universalismo quedó opuesto a focalización en los años '90 (¿servicios para todos o servicios para algunos?) Lo que tenemos que mirar es el universalismo en los



resultados de política pública; no en los instrumentos mediante los cuales la política pública logra llegar a la mayoría con suficiencia y equidad.

Ejemplo del co-pago: pago en el mostrador puede estar segmentando; pago a un fondo del que salen las cápitas para pagar por niño/a a cada proveedor, no.

Romper la visibilidad del que paga.

Ej: Fonasa.

Universalismo: de cobertura, acceso y calidad. (Si se tiene coberturas amplias pero con mucha diversidad de servicios puede estar consolidando la desigualdad, la segmentación y no el universalismo).

TIEMPO de COMENTARIOS/ PREGUNTAS

Soledad Salvador (RPC- CIEDUR): ¿A dónde va el mercado laboral? Altamente segmentado. ¿Cómo ese mercado laboral se adecua a los cuidados? No podemos pedirle que cuiden si el mercado laboral no se flexibiliza.

Albastella (Suinau- Primera infancia): ¿Por qué no aparece el derecho a la educación? Currículo de primera infancia: el tema género está prácticamente invisibilizado.

Sectores bajos: escasa utilización de los servicios es discutible. Alta demanda.

Ariel Montesdeoca (RPC): mejorar la corresponsabilidad. Acciones de promoción. Proletarización de sectores femeninos.

¿Cómo se dan los cuidados en sectores relacionados al área de educación, cuidados, infancia, a nivel público-estatal?

Teresa Supervielle (RPC): cuidados/educación: No hay cuidado sin educación. Tema de universalización. Focalizar en las poblaciones más pobres. No es solo cuestión de dinero sino también cultural.

Licencias parentales: mucho disfuncionamiento. Familia: como grupo meta de las



políticas.

Concepto acotado de la vulnerabilidad como socioeconómica.

Subsidios para cuidados. Pueden pensarse para otros sectores.

Marisa Lindner (INAU): reconocimiento de la entrada de la agenda pública debido a la acción de la S.C organizada. Aspecto relevante a incorporar en la agenda infancia, de cuidados: perspectiva género.

Aspectos dicotómicos: procesos de desarrollo del niño, temas educativos, cuestiones género. Atraviesa los marcos curriculares.

Cambiar las matrices de la relación de cómo se da el cuidado. No es un organismo sino las distintas institucionalidades las que se encargan.

Cambiar matriz maternalista del cuidado ¿Cómo incluimos a los varones en el mercado de cuidado?

¿Qué implican los cuidados en el mundo del trabajo remunerado/no remunerado?

Incorporación de la perspectiva de género en la formación de los operadores del sistema de primera infancia y de infancia. Proyectos específicos de introducir el género en centros de primera infancia con el Inmujeres.

Aumento de la cobertura.

¿Cómo construir estándares de calidad?

¿Cómo impacta esto en el mundo del trabajo?

Clubes de ciencias en centros de infancia.

Cambios culturales de los propios operadores. ¿Es imposible la perspectiva de la primera infancia sin la perspectiva de género? Como operadores y operadoras de cambio, también somos conservadoras.



Margarita Percovich (RPC- CIRE): quiero hablar de las representaciones que tiene la sociedad uruguaya con respecto a la niñez y la adolescencia. Porque tiene que ver con la corresponsabilidad. La responsabilidad de traer un ser al mundo. El tema de la niñez y adolescencia no tiene actores. Hay debilidad en cuanto a que no hay actores que trabajen y coloquen en la agenda el tema de la niñez.

Gabriel Corbo (SNIC- Primera Infancia): 2008 cuando se discutió la ENIA se discutió la universalidad/focalización, ya aparecían estas tensiones. Cambio cultural: eso enlentece. Plan de cuidados: priorización primera infancia en desmedro de otras edades. Creo que el SNIC es una primera respuesta a incluir las agendas. 3 prioridades: licencias parentales (calidad de las licencias y no el aumento en el debate actual en la rendición de cuentas). Universalización servicios 45 días-2 años. Ratio educativa. Infraestructura para crecer en los servicios. Focalización territorial: mayor déficit. Mayor concentración de pobreza. Marco curricular: ¿cómo se mejora en términos de género? Mismos contenidos y criterios de calidad entre centros ANEP/INAU. En los servicios prima la visión de las ciencias de la salud y la conducta (sobre todo en la discusión de los horarios). Es interesante entonces ver qué pasa con los equipos y la mirada educativa.

Sello Cuidando con Igualdad², nos sorprendió para bien en la mirada de género en los centros de primera infancia.

Programa parentalidades (INAU)

Restricción: formación. Déficits muy grandes: anteriores y futuras. No hay carrera funcional institucionalizada.

Procesos de cambio: se está incorporando enfoque de género.

Regulación: precarización del trabajo. Cláusulas sin perspectiva de género. Investigación: involucrar a actores sindicales.

²El Sello Cuidando con Igualdad comenzó a implementarse como proyecto piloto en 2016, a iniciativa del Inmujeres y en acuerdo con INAU. La implementación piloto y el diseño de la propuesta de herramienta de evaluación de la incorporación de la perspectiva de género en Centros de educación y cuidado para la primera infancia, estuvo a cargo de FLACSO Uruguay. El Comité de Seguimiento incluye además al Área de Primera Infancia de la Secretaría Nacional de Cuidados, y a la Dirección Uruguay Crece Contigo.



Paula Baleato (Representante por Anong en Consejo Consultivo Niñez- El Abrojo): desde el campo de la infancia y adolescencia. Sociedad adultocéntrica. Predomina paradigma institucional pre-Convención en la sociedad y en la agenda de mujeres. No hemos dado el cambio institucional acorde al paradigma.

Co-responsabilidad: también lo trae la CDN pero en términos Estado-Familia.

Sector en desventaja social: 0 a 18 años en Uruguay.

Riesgo de la mercantilización del cuidado: pensarlo en términos económico-productivo

Otra tensión: la desinstitucionalización ¿qué pasa con esto?

Articular la política de ciclo de vida, con género y con la de clase. ¿Cuál es la contradicción prioritaria?

¿Cómo se inserta la SNIC –me gusta pensarlo como un sistema de prestaciones- en el elenco de políticas públicas?

Mariela Mazzotti (Inmujeres- Mides): desde el punto de vista conceptual no vemos ninguna contradicción entre la agenda infancia/ agenda mujeres. Agenda de género es otra cosa: transformación de relaciones, roles e incluye las masculinidades. Grandes cambios: fuertes en la estructura de producción/ arreglos familiares.

Masculinidades desafiantes o alternativas de la masculinidad hegemónica (masculinidades cuidadoras).

Certificar Centros de primera infancia con la perspectiva de género. Hay que permear los centros de primera infancia con la perspectiva de género.

Varios programas con niños/as y adolescentes desde Inmujeres con otros (INAU, MEC, ANEP).

¿Qué pasa con el trabajo doméstico remunerado? Son mal trabajo para mujeres de clases bajas y resulta caro para mujeres clases medias.

Clase/género/raza: nudo muy fuerte.



Neomaternismo que plantea Karina, puede afectar uso de las licencias por parte de varones.

Servicios públicos. Inversión pública con restricciones, pero hay que ir hacia servicios públicos universales a pesar de la restricción.

Hay un 0,4% de mujeres en indigencia. Existen pocos estudios que articulen: pobreza /mujeres/primer infancia.

Muriel Presno (Secretaría Primera Infancia- INAU): clave en representaciones sociales de la infancia (no solo en género). Tenemos imágenes sociales de la niñez y adolescencia modernas.

Pensar la educación desde 0 a 5 años. Metodologías aggiornadas a primera infancia.

Política pública: ¿cómo la estamos pensando?

Gabriela González (INAU- CAPI): Educación y cuidado. Si hablamos de educación podemos incluir cuidado. Protección de derechos.

En nuestra zona: hay muchas familias demandando cuidados para primera infancia Batthyany mencionó que los servicios públicos están subutilizados.

Silvia Areosa (RPC): trasladar la preocupación por el tema de discapacidad. Porque hay niños/as con discapacidad pero también padres y madres con discapacidad que tienen derecho a ser padres. Está primando en la sociedad la idea de que no son aptos.

Virginia Varela (PNUD): ver la integralidad de políticas públicas. Aprovechar invitación de Juliana a mirar el bosque y no sólo el árbol. No mirar solo lo particular de cuidados.

Me pareció bueno contar con la intervención de Alicia, que aporta desde una mirada que no estamos acostumbrados a escuchar en lo social (disciplinas de salud/comportamiento).

Alicia Canetti: cuidado como 4to pilar. Es como una fragmentación. La idea de



cuidado integral abarca la educación. Respuesta a la intervención de Gabriela González (lo formuló: Educación Integral como inclusiva de cuidados).

Representación de la infancia y está ligado a la maternidad precoz. Nos reproducimos como sociedad por estos sectores.

Ciep: SINADIVI: Sistema de Monitoreo Integral.

Investigación actual.

Concepto de neomaternalidad relacionado con la lactancia y la corresponsabilidad.

Me sentí aludida desde mi lugar en la salud: hemos combatido la lactancia exclusiva hasta los 2 años. Desde la Salud no se está contribuyendo. Se importa desde África (lactancia hasta los 3 años).

Masculinidad cuidadora: cuanto más cercano y presente está el varón hay que tener cuidado (esto de alguna manera las ciencias del comportamiento y salud han contribuido a la desconfianza por las situaciones de abuso y maltrato, donde el hombre ejerce control sobre la cotidianeidad).

Karina Batthyany: servicio doméstico en Uruguay no me cierra los datos que trajo Juliana. La que limpia no cuida. En sectores altos la madre se queda a pesar que está la cuidadora. Neomaternidad: donde no hay restricciones en términos económicos pero se elige el modelo familiarista.

¿Pesa más la representación o la estrategia es por otras razones?

¿Por qué es retroceso?

Tema de varones: vimos que hay propensión de cambios mayores en varones que tienen empleos y niveles educativos y desarrollos profesionales similares de las mujeres.

1/3 de los hogares con niños/as con menos de 2 años y predominantemente de bajos recursos no usan los servicios públicos. ¿Esto es porque no hay suficiente oferta? ¿O por las representaciones sociales (es mejor al cuidado de la flia.)?



Juliana Martínez Franzoni: Mujeres con niños/as hasta 5 años: 1 de cada 7 está en el mercado laboral.

Neomaternalismo: sería interesante profundizar las implicaciones del "neo" para las relaciones patriarcales, entendiendo patriarcado como el monopolio masculino de los ingresos económicos, la decisión sobre la reproducción, y la decisión sobre los momentos de ingreso y disolución de la pareja.

Se trata de un fenómeno cualitativamente distinto cuando es una opción de la mujer.

El papel de lo masculino como cuidador es un tema central en esta conversación: necesitamos hombres (en edad activa) que pasan de ser cuidado-demandantes a ser proveedores de cuidados.

Atención a que no todos los cambios en la vida de las mujeres conllevan proyectos emancipatorios. Entre las mujeres más pobres y con menor nivel educativo, madres muy jóvenes no necesariamente necesitan combatir sino recuperar al hombre como proveedor de ingresos para el sostén de hijos e hijas. Reconstrucción del lazo parental, al margen de la presencia o no de pareja. La situación actual de padres "en fuga" conlleva un empobrecimiento importante de las mujeres.

**EN SUMA:**

La jornada permitió poner en común diversas miradas sobre el cuidado en primera infancia, sus articulaciones con la agenda de las mujeres y con la perspectiva de género. Fue oportuna para tematizar colectivamente el asunto, conjugando los lugares y posiciones desde las que se piensa (decisión política, sociedad civil organizada, distintas áreas de la academia). Asimismo permitió problematizar el carácter universal/universalista de la política y sus desafíos.

Con relación a las agendas de derechos de las mujeres y derechos de infancia, así como las articulaciones con el género como categoría analítica y política, quedan planteados algunos ejes de respuesta:

1. El cuidado de niñas/os determina el lugar que deben ocupar socialmente quienes le cuidan, se plantea sobre todo desde la mirada de las ciencias de la salud y el comportamiento. Sin embargo, desde lo social se sostiene que ese lugar no es manejable: es un hecho que las mujeres ya salieron al mercado laboral. Estos enfoques conllevan tensiones, aunque se coincide en la inclusión de los varones como cuidadores. Se plantea la necesidad de articular políticas de ciclos de vida con clase social y género.

Se acuerda en necesidad de acercarse a los padres en particular a la crianza y el cuidado, y a los hombres en general a una representación de sí mismos como cuidadores. Una posible clave podría ser pensar a los adultos/as, y a niños y niñas, como interdependientes.

2. Algunas miradas colocan la necesidad de distinguir entre agendas de derechos de las mujeres e infancia, de la agenda de género. La misma, alude a una aspiración de la igualdad entre hombres y mujeres, y permea a la propia crianza y el cuidado en primera infancia en la necesidad de transformar estereotipos y construir formas de ser varones y mujeres desde nuevas representaciones, más igualitarias. El cambio cultural es la meta.

3. Se plantea la ausencia de actores de peso en la agenda infancia así como también los vacíos con el tema de discapacidad (niños/as cuyo cuidado requiere otras respuestas y recursos así como los adultos en su derecho a ser padres).



4. Se hace necesario revisar la definición de cuidados: proporcionar bienestar, atender los requerimientos físicos y los emocionales (ver definiciones de la ley 19.353 de cuidados, dependencia y autonomía). Incorporar la vulnerabilidad o la fragilidad que pueden ser pasajeras y atraviesan todas las edades y condiciones.
5. Calidad en los cuidados: necesidad de inclusión de la calidad afectiva como criterio de calidad.
6. La alianza en la necesidad de trabajar en representaciones y líneas de política pública que apuesten a la construcción de masculinidades cuidadoras, aparece como un posible corrimiento del foco de tensión, colocando un objetivo común, tanto a la transformación cultural hacia la igualdad de género, como a las necesidades e intereses de los cuidados en primera infancia.

Respecto al carácter universal/universalista de la política:

1. Pensarlo desde la categoría universalismo, entendido como la necesidad de concebirlo no sólo en el alcance que tengan las políticas, sino en que sus propuestas no impliquen segmentación –servicios diferenciales para unos sectores y otros- sino integración social. Esto requiere asimismo tener en cuenta que las medidas y decisiones que afectan a los cuidados, no están únicamente concentradas en el SNIC y por tanto es importante mirar todo el espectro de definiciones que afectan el mismo.
2. Con relación a las prácticas y representaciones actuales de cuidado en primera infancia, queda planteada la importancia de seguir conociendo la realidad actual en Uruguay, para la toma de decisiones de política pública, que dialogue con los cambios sociales, y no pierda de vista el resultado esperado: universalista/universal.



Anexo I. Participantes

Alicia Canetti	Centro Interdisciplinario de Infancia y Pobreza
Álvaro Rodríguez	Red de Primera Infancia - Red Pro Cuidados
Ariel Montesdeoca	Red Pro Cuidados
Cecilia Capel	InMujeres, MIDES
Gabriel Corbo	SNIC, MIDES
Gabriela González	CAPI Cerro
Georgina Gambotto	UCC, MIDES
Gilda Vera López	Casa de la Mujer de la Unión - Red Pro Cuidados
Isabel Pérez	FLACSO - Red Pro Cuidados
Isabel Villar	La República de las Mujeres
Ivonne Pandiani	BPS
Jorge Ferrando	INAU
Juliana Martínez Franzoni	Instituto de Investigaciones Sociales (IIS) de la Universidad de Costa Rica
Karina Batthyány	Departamento de Sociología, FCS, Udelar
Margarita Percovich	CIRE - Red Pro Cuidados
María Bonino	Red Pro Cuidados
Mariana	FGV
Mariella Mazzotti	InMujeres, MIDES
Martha Naranjo	IFOSS - Red Pro Cuidados
Mónica Zefferino	El Abrojo - Red Pro Cuidados
Natalia Genta	Departamento de Sociología, FCS, Udelar
Paula Baleato	Anong al Consejo Honorario Consultivo de Niñez - El Abrojo - Red Pro C.
Raquel Schettini	CENFORES, CFE, INAU
Rosario Aguirre	Red Pro Cuidados
Silvia Areosa	Red Pro Cuidados
Socorro García	Red Pro Cuidados
Soledad Salvador	CIEDUR - Red Pro Cuidados
Sonia Vázquez	AUDAAG - Red Pro Cuidados
Valentina Perrotta	Departamento de Sociología, FCS, Udelar
Virginia Varela	PNUD