



11000

Al contestar cite este número



Radicado No:
202411000000321031

Bogotá, D.C., 2024-10-07

Secretario
JAIME LUIS LACOUTURE PEÑALOZA
Cámara de Representantes
secretaria.general@camara.gov.co

Asunto: Respuesta a cuestionario. Proposición 18/24. Salud Mental.

Respetado Secretario Lacouture,

El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF-¹ responde a la comunicación citada en el asunto conforme los instrumentos normativos que le confieren la protección integral y la garantía de derechos de niñas, niños, adolescentes y sus familias; y las disposiciones que demarcan sus competencias señaladas en la Ley 75 de 1968²; Ley 7 de 1979 y la Ley 1098 de 2006³.

“Indagar sobre la falta de atención individualizada a menores en riesgo y las acciones de protección implementadas”

La salud mental es un eje transversal de la salud pública, y su atención y cuidado suponen uno de los objetivos principales del Estado. En ese contexto, la Ley 1616 de 2013 establece la Política de Salud Mental la cual busca garantizar el ejercicio pleno del Derecho a la Salud Mental a la población colombiana, priorizando a las niñas, niños y adolescentes, mediante la promoción de la salud y la prevención de los trastornos mentales, la atención integral e integrada en salud mental en el ámbito del Sistema General de Seguridad Social en Salud- SGSSS.

El Gobierno Nacional a través de la Ley 2294 del 19 de mayo de 2023: “*Por la cual se expide el Plan Nacional de Desarrollo 2022-2026 Colombia Potencia Mundial de la Vida*”, estableció su compromiso ineludible frente a la atención de la salud mental, el cual es priorizado como un derecho humano fundamental transversal, que impregna todas las actuaciones del Gobierno Nacional y sus autoridades, reconociendo las voces de las personas participantes en los diálogos regionales de construcción y consolidación del Plan Nacional.

Esta relevancia se ve consolidada en el catalizador C de la base de seguridad humana y justicia social, denominada “Expansión de capacidades: más y mejores oportunidades de la población para lograr sus proyectos de vida”, la cual establece que, para promover el bienestar mental se requiere:

1. Actualizar la Política Nacional de Salud Mental vigente a través del Ministerio de Salud y Protección Social con la participación del Consejo de Salud Mental;
2. Abordar el consumo de sustancias psicoactivas como un problema de salud pública, con enfoque de riesgos y daños, así como la prevención y atención integral de las situaciones de violencias (autoinfligidas e interpersonales);
3. Construir una estrategia intersectorial de mediano y largo plazo que promueva la salud mental a través de la inclusión social, la eliminación del estigma y la discriminación, el

¹ Estructura definida en el Decreto 987 de 2012 modificado por los Decretos 1927 de 2013 y 879 de 2020, así como el Decreto 1074 de 2023 a través del cual se le integró al Sector Administrativo de Igualdad y Equidad

² Por la cual se dictan normas sobre filiación y se crea el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

³ Modificada por la Ley 1878 de 2018 y reglamentada parcialmente por el Decreto 936 de 2013 compilado por el Decreto 1084 de 2015.

- desarrollo de competencias socioemocionales e identificación oportuna de afectaciones mentales;
4. Ampliar la cobertura de rehabilitación psicosocial y rehabilitación basada en la comunidad en particular en las zonas más apartadas en articulación con la estrategia de atención primaria en salud;
 5. Creación de la red mixta nacional y territorial en salud mental;
 6. Atender integralmente las afectaciones de salud mental de la población privada de la libertad para el sector carcelario y penitenciario y el sistema de responsabilidad penal adolescente; así como
 7. La actualización de la Encuesta Nacional de Salud Mental.

Atendiendo a la actualización de la Política Nacional de Salud Mental individual y colectiva en el Plan Nacional de Desarrollo, se tiene proyectado incluir líneas estratégicas y acciones transectoriales de mediano y largo plazo que aborden los determinantes sociales de esta, teniendo en cuenta los entornos de desarrollo y el curso de vida, con enfoques poblacional, interseccional y territorial que contemple la promoción de la salud mental, la prevención, la atención integral, rehabilitación e inclusión social de la población con afectaciones en salud mental, consumo problemático de sustancias psicoactivas, y las situaciones de violencia. De esta manera se busca mejorar la atención integral en Colombia, abordando los desafíos que enfrenta el país en este ámbito y, garantizando la inclusión social y la eliminación del estigma y la discriminación en la promoción de la salud mental.

En línea con lo anterior, se indica que la Política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia, define atenciones intersectoriales articuladas y concurrentes para movilizar procesos de desarrollo de capacidades de niñas y niños desde la gestación, para la construcción de trayectorias de vida significativas; potenciar su capacidad de agencia y protagonismo; así como fortalecer capacidades de las familias y comunidades para potenciar su desarrollo integral.

En este entendido, la Comisión Intersectorial para la Atención Integral a la Primera Infancia (CIPI), ha definido las siguientes atenciones priorizadas que marcan la universalización de la atención integral a nuestros niños y niñas, en todos los municipios del país:

- Toda niña y todo niño contará con su documento de identidad adecuado en el marco que su cultura determine, igual si es migrante o colombiano de nacimiento.
- Toda niña y todo niño contará con afiliación al sistema de seguridad social en salud.
- Toda niña y todo niño contará con su esquema de vacunación completo y adecuado para su edad.
- Toda niña y todo niño recibe una alimentación nutricional y culturalmente adecuada para su edad.
- Todo niño y toda niña cuenta con seguimiento nutricional y sus familias conocen herramientas para aportar a una alimentación en el marco de sus costumbres.
- Toda niña y todo niño accede a la Educación Inicial en cualquiera de sus modalidades garantizando calidad y pertinencia en la propuesta pedagógica, el talento humano cualificado y ambientes pedagógicos para vivenciar experiencias que potencien su desarrollo integral.
- Todas las familias de las niñas y los niños de primera infancia reciben acompañamiento y formación sobre el desarrollo integral, cuidado, crianza y herramientas para vivenciar experiencias familiares que potencien el desarrollo integral de las niñas y los niños.
- Toda niña y todo niño disfrutará de ambientes pedagógicos lectores y culturalmente enriquecidos para gozar del arte y la literatura.
- Toda niña y todo niño cuenta con acceso a programas de recreación.

Ahora bien, aunque el ICBF no es parte de las entidades integrantes del Sistema General de Seguridad Social en Salud -SGSSS⁴, en el marco de la acción intersectorial del Estado, la

⁴ El Ministerio de Salud y Protección Social-MSPS, es la entidad encargada de conocer, dirigir, evaluar y orientar el sistema de seguridad social en salud, mediante la formulación de políticas, planes y programas, la coordinación intersectorial y la articulación de actores de salud con el fin de mejorar la calidad, oportunidad, accesibilidad de los servicios de salud y sostenibilidad del sistema, incrementando los niveles de satisfacción de los pacientes, familias, comunidades y habitantes del territorio nacional. Y en cumplimiento de los artículos 17, 20 y 27 de la Ley 1098 de 2006, deberá establecer la responsabilidad de armonizar las políticas de infancia y adolescencia con la política de salud garantizando las acciones de atención en salud y la

entidad aporta desde su misión al bienestar y a la calidad de vida de los niños, niñas, adolescentes, propugnando por proteger y garantizar los derechos fundamentales de los menores de edad, para lo que trabaja en la prevención y protección integral de la primera infancia, infancia y adolescencia, el fortalecimiento de los jóvenes, la integración y el desarrollo armónico de sus familias.

De este modo, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, en el marco de sus competencias, previene la exposición de los niños, niñas y adolescentes (NNA) a situaciones que puedan ponerlos en riesgo. Para ello, emplea herramientas y procedimientos que les permiten ser retirados de entornos que no pueden garantizar su protección, los ponen en peligro o no aseguran su adecuado cuidado. Este trabajo se realiza de manera coordinada entre las diferentes áreas del Instituto, que ofrecen servicios interdisciplinarios con el objetivo de garantizar el bienestar y la protección integral de los NNA.

Aunado a ello y, en consonancia con el artículo 205 de la Ley 1098 de 2006, el ICBF funge como ente rector del Sistema Nacional de Bienestar Familiar -SNBF-, entendido como el conjunto de agentes, instancias de coordinación y articulación para dar cumplimiento a la protección integral de los niños, niñas y adolescentes y el fortalecimiento de los jóvenes y familias en los ámbitos nacional, departamental, distrital y municipal.

Es importante, reconocer que desde esta entidad se viene priorizando técnicamente, el trabajo en promoción de la salud mental de niñas y niños, desde una mirada holística como un proceso dinámico en el que cada ser humano desarrolla un potencial que incluye el uso de recursos comportamentales, emocionales, cognitivos y sociales para el tránsito, afrontamiento, resolución de tensiones, malestares o crisis cotidiana, para experimentar estados de bienestar, de acuerdo al desarrollo, construyendo y manteniendo relaciones con otros seres sintientes.

Además, el ICBF, siguiendo los lineamientos del Plan Nacional de Desarrollo: “Colombia, potencia mundial de la vida”, reconoce la existencia de diferentes comprensiones de lo que es salud mental, resaltando el concepto de “sumak kawsay”, cuya traducción sería “Buen Vivir” o “Vivir Bien”, y que se entiende como una apuesta por una construcción colectiva de la vida buena y la salud mental, basada en el equilibrio y la armonía interna y externa en las comunidades, esto significa, entre las y los seres humanos y, a su vez, entre las personas y la naturaleza, todo mediado por el reconocimiento, valoración y validación de los saberes, la cultura y las diversas formas de ser y habitar los territorios, individual y comunitariamente, lo cual se viene imbricando en las formas de atención de esta entidad

Dicho lo anterior, a continuación, se relacionan acciones orientadas a la promoción de interacciones de cuidado sensible y la prevención de violencias, las cuales se alinean con la naturaleza del servicio de primera infancia que ofrece el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF):

- La educación inicial se caracteriza por reconocer las diferencias individuales propias de niñas y niños como seres únicos e irrepetibles, sociales, diversos y culturales. La educación inicial se constituye como un estructurante de la atención integral y, por lo tanto, aporta al desarrollo infantil desde los conocimientos, saberes y prácticas de quienes interactúan directamente con las niñas y los niños, a través de estrategias y experiencias intencionadas que se fundamentan en un conocimiento pedagógico que existe para ello.
- Así, uno de los objetivos específicos de las modalidades de educación inicial es generar acciones para propiciar una atención pertinente, oportuna y de calidad para niñas y niños, sus familias y cuidadores a la luz de las categorías priorizadas en el Modelo de Enfoque Diferencial de Derechos (MEDD) del ICBF.
- Durante el 2024 se vienen realizando Fortalecimientos Técnicos en acciones de prevención de violencias y promoción del cuidado sensible y amoroso, así como de promoción de la salud mental y el buen vivir a talento humano regional y zonal a nivel nacional, para promover entornos protectores en el hogar y en los espacios educativos.

construcción de estrategias con otras entidades de manera articulada en lo referente a la promoción y prevención con enfoque diferencial que además impacten en los determinantes sociales de la salud.

- Se implementan acciones del Programa Apapacho y Paternar como programas de prevención de violencias quienes trabajan directamente con Familias cuidadoras de la Primera Infancia en Bogotá y Cundinamarca.

Paralelo a lo anterior, es importante mencionar que, el ICBF viene desarrollando el programa “Sanar para Crecer”, el cual promueve el bienestar emocional y la salud mental del talento humano de los servicios de educación inicial a fin de contribuir a interacciones más sensibles y amorosas con las niñas y niños construyendo entornos protectores de su desarrollo socioemocional. Este programa prioriza territorios en los cuales se identifican talento humano y niñas y niños usuarios de los servicios en primera infancia víctimas del conflicto armado.

Por otra parte el ICBF, el Ministerio de Salud y Protección Social y el Ministerio de Educación, publicaron, en la vigencia 2023, el Lineamiento Técnico para la Prevención de Violencias contra niñas y niños el cual tiene como objetivo brindar orientaciones para la prevención de violencias contra niñas y niños en primera infancia, atención inmediata y promoción de relaciones de calidad en el cuidado en el marco de la atención integral desde la perspectiva de la promoción de derechos y prevención de vulneraciones a través de las siguientes acciones en el marco de la atención integral:

1. Identificación de factores de riesgo y protección para detección de las violencias y la reducción de sus efectos adversos en el desarrollo infantil.
2. El cuidado sensible y amoroso como factor protector de primer orden que implica la escucha atenta, la aproximación afectiva, el reconocimiento de los mensajes, señales, expresiones que comunican niñas y niños de diversas formas; y, por otra parte, en las respuestas intencionadas, oportunas y adecuadas.
3. El papel del cuidado y la crianza en el desarrollo de las niñas y los niños y la desnaturalización de las creencias y prácticas que pueden perpetuar las violencias.
4. Los vínculos de apego seguro con adultos significativos, el desarrollo socioemocional y la autorregulación emocional en los adultos cuidadores.
5. Las capacidades para responder al estrés, asumiendo mayor involucramiento hacia la parentalidad y la crianza amorosa.
6. La participación de niñas y niños a partir de sus necesidades, intereses y opiniones.

En el marco de la educación inicial, niñas y niños vivencian experiencias intencionadas mediante expresiones artísticas que posibilitan integrar las experiencias de vida con lo que sucede tanto en el entorno educativo como en los demás espacios donde transcurre la vida de niñas y niños. De esta manera, las experiencias artísticas se convierten en formas orgánicas y vitales de habitar el mundo y contribuyen a evidenciar, por medio de diversas formas de comunicación y expresión, la necesidad simbólica que hace disfrutar la vida, contemplarla, transformarla y llenarla de sentido.

Por otro lado, el ICBF moviliza el abordaje de la salud mental desde una visión de promoción y prevención a través de unas líneas estratégicas para la identificación de necesidades que coadyuvan a la formulación de acciones dentro del Plan de Asistencia Técnica a Nivel Nacional, en el cual la Dirección de Primera Infancia desarrolla acciones de asistencia técnica que promueve el desarrollo socioemocional de los distintos actores involucrados en su atención; por lo cual se aborda y dirige a:

1. Comunidades de aprendizaje para el fortalecimiento de estrategias orientadas a la promoción y prevención de la salud mental, comprendiéndola más allá de la ausencia de enfermedad, malestar o problemas en la vida diaria.
2. Abordaje de las violencias contra las niñas y mujeres adolescentes a través de la prevención, atención, activación de rutas y protección ante violencias basadas en género y otro tipo de violencias que afectan a las niñas, adolescentes y mujeres.
3. Acciones de sensibilización, socialización y asistencia técnica, en las recomendaciones consignadas en el Informe Final de la Comisión de la Verdad en su capítulo «No es un mal menor. Niños, Niñas y Adolescentes en el conflicto armado», e implementar herramientas de educación para la paz y la memoria para la consolidación de la política pública de paz total.

Desde la Dirección de Infancia, Adolescencia y Juventud, se viene trabajando con el proceso de atención “Atrapasueños”, estrategia intersectorial que va en línea con el Plan Nacional de Desarrollo 2022-2026: “Colombia Potencia Mundial de la Vida”, liderada por el ICBF, y que se articula con todos los entes territoriales en función de la atención y protección integral de la trayectoria educativa para evitar que el círculo de la guerra se repita con la niñez y la adolescencia y genere oportunidades para la paz. Esta es una apuesta importante que potencia el trabajo intersectorial y territorial para la garantía de los derechos fundamentales y la atención integral de las niñas, niños y adolescentes del país aportando en la consolidación de la generación de la paz.

Esta estrategia a través de sus formas de atención implementa experiencias intencionadas que buscan el reconocimiento de los intereses, propuestas y sueños de niñas, niños y adolescentes, incluyendo a víctimas del conflicto armado, potenciando su capacidad de agencia y la incidencia en sus territorios.

En esta línea, “Atrapasueños” se plantea a través de cuatro (4) formas de atención: i) Casas Atrapasueños, ii) Atrapasueños comunitarios, iii) Atrapasueños de apoyos y iv) Experiencias comunitarias, dirigidas a niñas, niños y adolescentes, entre los 6 y 17 años 11 meses y 29 días, sus familias y comunidades.

De esta manera, la implementación de la Modalidad Atrapasueños centra sus acciones en la protección y atención integral, materializándose en un proceso de atención que parte de un marco pedagógico basado en la pedagogía del amor, la memoria y la paz y a su vez involucra los componentes de promoción de la salud mental y el buen vivir, fortalecimiento de habilidades vocacionales y talentos para la construcción de sentidos de vida, participación de niñas, niños y adolescentes y culturas de paz, promoción de disfrute de derechos y prevención de vulneraciones, incluyendo riesgos específicos como el inicio temprano y el tránsito a consumo problemático de alcohol y otras sustancias psicoactivas tanto legales, como ilegales que afectan el desarrollo armónico y vulneración de los derechos de las y los participantes.

En los procesos de atención, se vivencian experiencias significativas que permiten que niñas, niños y adolescentes identifiquen los riesgos asociados a sus contextos y territorios, en ejercicio de su autonomía e interés superior, reconozcan las vulneraciones y redes con el acompañamiento de un talento humano interdisciplinar y cualificado, que está atento y da significado a la estructuración y proyección de planes de vida, reconociendo los talentos, intereses y vocaciones, visibilizando sus voces y distintas formas de expresión con el fin de potenciar su agencia e incidencia en la construcción de entornos seguros, libres de discriminación y violencias para la transformación cultural y territorial.

De igual forma, desde el componente de promoción de la salud mental y el buen vivir se establecen espacios de construcción de memoria y resignificación de eventos conflictivos y de dolor que reconocen las historias tanto individuales, como comunitarias, a través de la escucha activa y la construcción colectiva de nuevas narrativas desde la paz, el amor y el buen vivir.

Por otra parte, el trabajo de la Dirección de Familias y comunidades responde a los retos impuestos para el cumplimiento del Plan Nacional de Desarrollo 2022-2026, y actualmente se encuentra en la etapa de cualificación de las modalidades de fortalecimiento familiar y comunitario en el marco de sus características propias de territorio, culturales y étnicas. Desde la Modalidad Mi Familia, la cual se encuentra en etapa de cualificación, tiene dos modalidades de atención:

1. **SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD** cuyo objetivo es “Fortalecer con las familias y comunidades sus vínculos y capacidades de agencia democrática, afrontamiento y cuidado, reconociendo y reafirmando su condición de sujetos activos de derechos, para la consolidación del tejido social y la construcción de paz”. Diseñada para el acompañamiento a las familias en ciudades y centros poblados.
2. **MODALIDAD TEJIENDO INTERCULTURALIDAD** Cuyo el objeto es “Fortalecer las capacidades de las familias y las comunidades étnicas y campesinas, para generar

comunidades o entornos protectores que permitan el buen vivir de las niñas, niños y adolescentes, la garantía de los derechos individuales y colectivos, la construcción de tejido social y cultural y la protección integral a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda.” está última, se ha diseñado para atender a niñas, niños, adolescentes, jóvenes familias y comunidades campesinas y étnicas.

En consecuencia, los documentos técnicos que orientan la implementación de la modalidad contienen insumos técnicos y pedagógicos para abordar diversas temáticas a través de distintos tipos de intervención; entre ellos, la prevención del uso y consumo de sustancias psicoactivas, como situación de riesgo que afecta la salud mental.

En tal sentido, se abordan las consecuencias del consumo, facilitando la identificación de factores protectores y de riesgo y el fortalecimiento de las capacidades de autocuidado, autonomía y la toma de decisiones propias. Asimismo, se busca orientar la importancia de promover conversaciones libres e informadas sobre este tema, y enfatizar la relevancia de modelar comportamientos positivos y resilientes y la comunidad y la familia como entorno protector.

Por su parte, la Dirección de Protección tiene como objetivo estructurar el diseño, la actualización y el desarrollo de planes, programas, proyectos y modalidades asegurando actuaciones oportunas y de calidad que restablezcan los derechos de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes en situación de amenaza o vulneración, así como de aquellos que se encuentren en conflicto con la ley. De esta manera, se busca asegurar su pleno desarrollo y la realización de sus proyectos de vida, bajo los principios del interés superior y la prevalencia de sus derechos, en coordinación con las direcciones regionales del ICBF, las autoridades administrativas y las instituciones del Sistema Nacional de Bienestar Familiar (SNBF).

Bajo este entendido, dicha Dirección no lidera programas de promoción y prevención, ni realiza intervenciones de tratamiento a trastornos mentales, sin embargo, desde Protección - Subdirección de Restablecimiento de Derechos, en atención a los temas de cuidado a la salud mental y la prevención de la conducta suicida en la población que se tiene bajo la Protección del ICBF, se han adelantado las siguientes acciones:

- En lo que va corrido de la vigencia 2024, se han realizado 13 jornadas de acompañamiento y fortalecimiento técnico frente el abordaje, la prevención de la conducta suicida, y el cuidado de la salud mental de la población de niñas, niños y adolescentes en Restablecimiento de Derechos. En dichas jornadas participaron 333 profesionales de los equipos de las defensorías de familia y comisarías de familia, talento humano de los operadores y grupos de asistencia técnica de las Regionales Risaralda, Caquetá, Amazonas, Cundinamarca, Córdoba, Valle del Cauca y La Guajira.
- La Subdirección de Restablecimiento de Derechos ha participado de manera permanente en las mesas que se realizan con el Ministerio de Salud y Protección Social y la Superintendencia Nacional de Salud, articulando acciones que permitan visibilizar, mitigar y eliminar las barreras de acceso a los servicios de salud física y mental de la población niñas, niños y adolescentes en Restablecimiento de Derechos. Así mismo, estas mesas han permitido una articulación que promueve el fortalecimiento técnico del talento humano del ICBF en prevención y abordaje de la conducta suicida.
- La Subdirección de restablecimiento de derechos en conjunto con la Subdirección de Responsabilidad Penal para Adolescentes y la Dirección de Protección, diseñó el instrumento de identificación de barreras de acceso a los servicios de salud física y mental de la población niñas, niños y adolescentes bajo protección del ICBF, con la finalidad de acompañar y orientar técnicamente a las Regionales ICBF en la gestión de dichas barreras ante el sistema de salud, promoviendo su superación y la garantía de la atención requerida.

A continuación, se presentan las acciones en salud mental para fortalecer procesos de atención y mejorar el bienestar y calidad de vida de las y los adolescentes y jóvenes vinculados al SRPA:

- Acompañamiento psicosocial a nivel individual y grupal a las y los adolescentes y jóvenes para el fortalecimiento y desarrollo de capacidades para el autocuidado y promoción de la salud mental.
- Fortalecimiento técnico a los equipos de talento humano de los operadores pedagógicos de modalidades privativas y no privativas de la libertad, defensorías de familia y profesionales de las Regionales ICBF para el desarrollo de entornos protectores para el cuidado de la salud mental, intervención en crisis y prevención de la conducta suicida.
- Implementación del Protocolo Intervención en crisis para Servicios de Restablecimiento en Administración de Justicia a través de acciones y procedimientos de prevención, detección, atención y activación de rutas integrales de atención en salud, ante situaciones derivadas de problemas o trastornos mentales y de violencias o consumo de sustancias desde los enfoques de derechos humanos y de protección integral.
- Fortalecimiento técnico en cuidado del cuidador, habilidades de afrontamiento y resiliencia, orientado a talento humano que atiende a las y los adolescentes y jóvenes vinculados al SRPA.
- Implementación de estrategias de prevención selectiva del consumo de sustancias psicoactivas que promueven el fortalecimiento de factores protectores, la adopción de conductas saludables, la toma efectiva de decisiones y el manejo de las emociones.
- Fortalecimiento de procesos de articulación, comunicación y sinergia con el Sistema Nacional de Bienestar Familiar SNBF para la garantía de derechos y fortalecimiento de estrategias de prevención.
- Articulación con Ministerio de Salud y Protección Social, para la implementación de la estrategia “CAMAD para la vida”, que desarrolla acciones concretas bajo los enfoques de salud pública, derechos humanos y atención primaria en salud, a través de la articulación de intervenciones colectivas, individuales y sociales, para la promoción de la salud mental y la convivencia, la prevención del consumo de sustancias psicoactivas y de manera transversal el enfoque de reducción de riesgos y daños.
- Articulación con Ministerio de Justicia y del Derecho y la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito UNODC, para la implementación del Programa de Justicia Juvenil con Enfoque Terapéutico para el Tratamiento de Drogas en el SRPA, como alternativa a la judicialización y a la privación de la libertad.

En términos de los determinantes sociales de la salud y su vínculo con el desarrollo integral y la salud mental de las niñas, niños y adolescentes, que ingresan a un Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos – PARD, como resultado de sus vivencias en diferentes situaciones de riesgo, que atentaron contra sus derechos y su protección integral, se aclara que tienen mayor probabilidad de presentar en algún momento de sus vidas afectaciones en su desarrollo integral.

En este contexto, el “Lineamiento Técnico para la Implementación del Modelo de Atención, Dirigido a los Niños, las Niñas, y los Adolescentes en las Modalidades de Restablecimiento de Derechos”, indica que durante el desarrollo del proceso de atención, la Autoridad Administrativa, debe realizar las gestiones requeridas para contar con las valoraciones, consultas, tratamientos, medicamentos y atenciones especializadas en salud, de acuerdo con lo establecido en la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la salud, el plan de beneficios y el estado de salud de cada niña, niño o adolescente.

Para el cumplimiento de lo anterior, es necesario la atención desde la interseccionalidad, y congruente a ello, si una niña, niño o adolescente en un Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos presente una afectación en salud mental o su salud física, se prioriza que reciba la atención integral en salud que requiera por parte de su entidad promotora de salud EPS.

En este orden de ideas, las modalidades de atención, estrategias y lineamientos técnicos de la Dirección de Protección, consideran los temas en salud como un elemento de gran importancia para la población en Restablecimiento de Derechos y del Sistema de Responsabilidad Penal para Adolescentes, razón por la cual, es fundamental la movilización del SNBF para lograr de manera articulada una respuesta real y oportuna, que favorezca el bienestar físico, mental y social de las niñas, niños, adolescentes y jóvenes.

Por otra parte, el Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos – PARD , de los niños, niñas y adolescentes víctimas del conflicto armado se rige por los criterios, procedimientos y mecanismos establecidos en la Ley 1098 de 2006, modificada en algunos de sus articulados por la Ley 1878 de 2018, y bajo la dirección de las autoridades administrativas, quienes actúan como dependencias del ICBF o, en el caso de las Comisarías de Familia, como entidades distritales, municipales o intermunicipales y en todo caso, una y otra autoridad, como entidades del Sistema Nacional de Bienestar Familiar -SNBF.

La Autoridad Administrativa en todos los casos, de manera inmediata, y antes de la definición del trámite de restablecimiento de derechos a seguir, en su condición de director(a) del proceso y con el apoyo del equipo técnico interdisciplinario, verificará el estado de cumplimiento de los derechos de los niños, niñas y adolescentes, consagrados en los artículos 17 a 37 de la Ley 1098 de 2006, de acuerdo con el curso de vida y las particularidades del caso. Lo anterior de conformidad con lo dispuesto en el artículo 52 de la Ley 1098 de 2006, modificado por el artículo 01 de la Ley 1878 de 2018.

La autoridad administrativa en el marco del PARD adopta la medida de restablecimiento de derechos más favorable para el niño, niña y adolescente y determina de acuerdo con la oferta institucional la modalidad de atención más idónea para el restablecimiento de sus derechos. En primer término, la autoridad administrativa privilegia la ubicación de un niño, niña o adolescente con su familia, buscando garantizar su derecho fundamental a tener una familia y a no ser separado de ella, cuando así sea procedente, y a garantizar una atención especializada y diferenciada.

En concreto, desde las áreas Misionales se adelantan acciones de promoción de cuidado para las poblaciones sujeto de los programas y proyectos implementados en los territorios, así:

- La Dirección de Primera Infancia, dentro del proceso de atención en los servicios de Educación Inicial, adelanta acciones de corte psicosocial para promover interacciones de cuidado con calidad entre niñas, niños, familias y talento humano, lo que conlleva al establecimiento de vínculos de apego seguro y entornos protectores para el desarrollo socioemocional de la primera infancia.
- Desde las Direcciones de Infancia, y Adolescencia y Juventud de ICBF, se generan comunidades de aprendizaje a partir del Plan de Asistencia Técnica dirigido a personas colaboradoras del ICBF, operadores, entes territoriales, agentes del Sistema Nacional de Bienestar Familiar (SNBF) y demás actores públicos, privados y comunitarios que, incluye temas relacionados con la promoción de la salud mental y el buen vivir, al igual que la prevención y reducción de riesgos y daños en consumo de sustancias psicoactivas, la detección temprana y la activación de rutas para la garantía o restablecimiento de derechos.
- A su vez, desde la Dirección de Familias y Comunidades se está trabajando en la etapa de cualificación de las modalidades de fortalecimiento familiar y comunitario, en el marco de las características propias del territorio, cultural y étnicas.
- Por su parte, la Dirección de Protección realiza paralelamente el acompañamiento técnico a las regionales, con el fin de superar las barreras que se presentan para lograr el acceso al Sistema de Salud, para la garantía del derecho a la salud de las niñas, niños y adolescentes, que se encuentran bajo la protección del ICBF.

En los términos anteriores damos respuesta a su requerimiento.

Cordialmente,


ADRIANA VELÁSQUEZ LASPRILLA
Subdirectora General

Aprobó: Leonardo Alfonso Pérez Medina. Jefe Oficina Asesora Jurídica (E) 