



Julio de 2024

¿Qué estrategias apoyan a las adolescentes que están embarazadas, los adolescentes que tienen hijos y se encuentran bajo cuidado de crianza?

Las adolescentes que están embarazadas y los adolescentes que tienen hijos necesitan redes de apoyo sólidas y recursos para superar la adolescencia y transitar de manera exitosa hacia la paternidad y maternidad. Los adolescentes viven cambios cognitivos, emocionales y físicos significativos, ya que el cerebro sigue desarrollándose hasta mediados de la veintena. En el caso de las adolescentes que están embarazadas, los adolescentes que tienen hijos y se encuentran bajo cuidado de crianza, la ya difícil transición de la adolescencia a la edad adulta se ve agravada por el estrés que implica adaptarse a la vida en el sistema de bienestar de menores como padre joven, a menudo con vínculos familiares limitados o inexistentes y la carencia de recursos para satisfacer las necesidades básicas. Como resultado, las adolescentes que están embarazadas, los adolescentes que tienen hijos y se encuentran bajo cuidado de crianza necesitan servicios focalizados, equitativos y que sean de fácil acceso prestados por profesionales competentes del bienestar de menores (y de otros adultos cuidadores) para que tengan éxito como jóvenes adultos y crien a sus hijos de manera eficaz.

La [Family First Prevention Services Act de 2018](#) (Ley de Servicios de Prevención Las Familias Primero) facilita fondos federales para servicios de prevención y apoyo especializados para las adolescentes que están embarazadas, los adolescentes que tienen hijos y se encuentran bajo cuidado de crianza, incluidos la educación sobre crianza en el hogar, orientación individual y familiar, servicios de salud mental, y prevención y tratamiento del consumo de sustancias. Debe darse prioridad a mantener juntos a las adolescentes que están embarazadas, los adolescentes que tienen hijos y a sus hijos colocándolos con parientes o en entornos familiares. Si se requieren mayores niveles de atención, hay reembolsos federales disponibles para entornos grupal especializado donde las adolescentes que están embarazadas y los adolescentes que tienen hijos pueden recibir tratamiento mientras cuidan de sus hijos. Para evitar la

separación y promover la transición exitosa de los adolescentes a convertirse en padres, los profesionales del bienestar infantil deben contar con los conocimientos, las habilidades y las competencias para abordar las necesidades y los retos únicos de esta población.

Este informe destaca varias estrategias —incluidos el uso de datos para fundamentar las políticas y las prácticas, la asociación eficaz con los padres adolescentes y los objetivos y elementos esenciales de los programas— para ayudar a los responsables de las agencias, los asistentes de casos y otros profesionales que atienden a adolescentes, para que apoyen de mejor manera a las adolescentes que están embarazadas, los adolescentes que tienen hijos y a sus hijos.¹ Para obtener información específica sobre la prevención del embarazo, consulte: [What strategies can help prevent unintended pregnancy for youth in foster care?](#)

Necesidades únicas de las adolescentes que están embarazadas y los adolescentes que tienen hijos

Las adolescentes que están embarazadas, los adolescentes que tienen hijos y se encuentran bajo cuidado de crianza tienen mayores posibilidades de tener menores niveles de educación, enfrentar retos de salud mental (como la depresión y la ansiedad), estar desempleados y no tener hogar, que sus contrapartes que no están bajo cuidado de crianza.² Además de sufrir maltrato, muchos adolescentes que tienen hijos y que están bajo cuidado de crianza han tenido que vivir varias colocaciones oficiales y afectaciones en las relaciones con sus progenitores y otros adultos importantes. Estas experiencias dan como resultado un trauma significativo que, de no tratarse, puede afectar su salud mental y su capacidad para formar relaciones duraderas con adultos cuidadores e, incluso, con sus propios hijos.

Las adolescentes que se encuentran bajo cuidado de crianza tienen un mayor riesgo de quedar embarazadas y tener más embarazos que aquellas que no lo están. Las [investigaciones](#) indican que reciben información limitada sobre los anticonceptivos y tienen un acceso limitado a ellos, es más probable que tengan relaciones sexuales en la adolescencia y que tengan más parejas sexuales. Las adolescentes que se encuentran bajo cuidado de crianza que ya han tenido un hijo tienen un mayor riesgo de tener otro antes de cumplir 21 años.^{3,4}

Los hijos de padres adolescentes bajo cuidado de crianza tienen una serie de necesidades únicas. Es más probable que nazcan de manera prematura o que tengan un peso bajo al nacer debido a que las madres adolescentes tienen una nutrición inadecuada o consumen drogas o alcohol durante el embarazo.⁵ Además, muchos padres adolescentes tienen un conocimiento limitado de las habilidades de crianza y el desarrollo de los menores, lo que puede hacer que sea más difícil reconocer y responder a las necesidades de desarrollo de sus hijos. Los padres adolescentes que se encuentran bajo cuidado de crianza tienen mayores probabilidades de ser reportados por abuso o negligencia y de que sus hijos sean colocados bajo cuidado de crianza, lo cual da lugar a un ciclo intergeneracional de participación con la agencia de bienestar de menores que puede perpetuar los malos resultados para los menores.⁶

A pesar de sus retos únicos, las adolescentes que están embarazadas, los adolescentes que tienen hijos y se encuentran bajo cuidado de crianza pueden tener éxito en la edad adulta temprana y en la paternidad y maternidad. Con el apoyo de profesionales del bienestar de menores y de adultos atentos (incluidos los padres, familiares, personas cercanas sin parentesco y cuidadores de crianza), los padres adolescentes pueden tener acceso a servicios y recursos integrales para mejorar la estabilidad y los resultados de vida para ellos y sus hijos.

Barreras para la prestación eficaz de servicios

Los responsables de las agencias se enfrentan a varias barreras para prestar servicios de manera eficaz y equitativa a las adolescentes que están embarazadas, los adolescentes que tienen hijos y se encuentran bajo cuidado de crianza. [Los padres adolescentes reprendieron estas barreras con fuerza](#) en un informe de mayo de 2023. Algunas de estas barreras incluyen:

- **Datos insuficientes:** El acceso a información sobre las jóvenes que están embarazadas y los adolescentes que tienen hijos y se encuentran bajo cuidado de crianza varía entre jurisdicciones, lo que puede dar lugar a datos inexactos e inconsistentes. Para generar un panorama integral de las fortalezas, las necesidades y los retos de esta población, es esencial mejorar la recopilación, el intercambio y el uso de los datos entre los sistemas que interactúan con los padres adolescentes (tales como el educativo, el de atención médica, el de manutención de menores, y el de educación en la primera infancia). Los responsables de los sistemas pueden usar recursos como [Expectant and Parenting Youth in Foster Care: Systems Leaders Data Tool Kit](#) de la Annie E. Casey Foundation como guía para recopilar, compartir y usar los datos para ayudar a informar las políticas y las prácticas que puedan mejorar los resultados para las adolescentes que están embarazadas y los adolescentes que tienen hijos. Al mismo tiempo, “los profesionales del bienestar de menores no pueden permitir que los datos forjen su perspectiva de los padres jóvenes que se encuentran en cuidado de crianza”, señaló Roger De Leon Jr., un padre en California con experiencia vivida en el sistema de bienestar de menores. “Necesitamos los datos para fines informativos, pero no deben determinar cómo vemos a los padres jóvenes. Debemos verlos por quiénes son, no solo por lo que los datos nos dicen que son”.
- **Educación sexual insuficiente.** Muchas [agencias de bienestar de menores carecen de políticas y prácticas para los ámbitos de educación y servicios en materia sexual y salud reproductiva](#) para los jóvenes que se encuentran en cuidado de crianza. Sin prácticas claras, la diferencia de opiniones o la confusión sobre quién tiene la responsabilidad de “hablar” con los adolescentes que se encuentran bajo cuidado de crianza da como resultado que los jóvenes no estén bien informados y preparados para tomar decisiones responsables en materia sexual. Los padres de crianza, los asistentes de casos y otros adultos de confianza que trabajan con los jóvenes deberían de contar con las habilidades y estrategias para facilitar conversaciones informadas y confidenciales sobre el sexo y remitir a los jóvenes a los recursos disponibles (como anticonceptivos) para prepararlos para que tomen decisiones bien informadas sobre su salud y desarrollo sexual y reproductivo.
- **Estigmas y estereotipos.** Las etiquetas y descripciones estigmatizantes (como irresponsable, promiscua, mala influencia, persona que toma malas decisiones y desmotivada) pueden influir en la manera en que los profesionales del bienestar de menores y otros proveedores de servicios perciben e interactúan con las adolescentes que están embarazadas y los adolescentes que tienen hijos. El conocimiento de las percepciones negativas también puede afectar la disposición de los padres jóvenes para buscar ayuda, incluso cuando sea en su propio interés. Para relacionarse con éxito y mejorar los resultados para los padres jóvenes que se encuentran bajo cuidado de crianza, los profesionales del bienestar de menores, los padres de crianza y las demás personas que trabajan con esta población deben [cuestionar y eliminar deliberadamente los arraigados estigmas](#) relacionados con el embarazo de adolescentes y los adolescentes que tienen hijos.
- **Opciones de colocación limitadas** La [estabilidad de colocación para los jóvenes de mayor edad](#) que se encuentran bajo cuidado de crianza es un problema actual, especialmente para las adolescentes que están embarazadas y los adolescentes que tienen hijos. Si bien colocar a los padres adolescentes junto con sus bebés es de vital importancia, a menudo encontrar familia de crianza que tengan la voluntad de apoyar a una adolescente embarazada o un adolescente que tenga un bebé es un reto. Las agencias deben poner en marcha de manera continua estrategias para identificar e involucrar a cuidadores familiares y personas cercanas sin parentesco como opciones para la colocación oficial de los padres jóvenes y sus hijos. También es importante considerar cómo aumentar el reclutamiento y la capacitación de los cuidadores de crianza que puedan ofrecer un entorno acogedor y seguro donde las adolescentes pueden criar a sus hijos con el apoyo de adultos de confianza.

“Mi capacitación como madre de crianza no incluyó información sobre las adolescentes que están embarazadas y los adolescentes que tienen hijos, pero debió incluirse. El sistema de cuidado de crianza debería considerar la adopción de un plan de estudios que prepare a los padres de crianza para apoyar a esta población. Con capacitación, podemos cuidar mejor a estos jóvenes y a sus hijos”.

—Genia Newark, proveedora de cuidado de crianza, Carolina del Norte

Colaboración con adolescentes que están embarazadas y los adolescentes que tienen hijos

A pesar de sus múltiples necesidades y retos de vida únicos, las adolescentes que están embarazadas, los adolescentes que tienen hijos y se encuentran bajo cuidado de crianza son resilientes y tienen la decisión de lograr experiencias y resultados positivos y saludables para sus hijos. Contar con la guía de adultos de confianza y apoyo puede ayudar a preparar mejor a los padres adolescentes para que asuman su responsabilidad como tales. Al trabajar con jóvenes embarazadas y los adolescentes que tienen hijos, los asistentes de casos y demás profesionales deben:

- **Apoyar su doble realidad.** Ser madre y adolescente puede dar lugar a retos emocionales, psicológicos y sociales.⁷ Los adolescentes pueden creer que son demasiado jóvenes para ser padres o madres, sentirse juzgados por los adultos y sus compañeros y verse aislados socialmente. Los asistentes de casos deben ser conscientes de la dualidad de la identidad de los adolescentes y encontrar el equilibrio adecuado para abordar sus necesidades como jóvenes, respetándolos como madres, padres y adultos emergentes.
- **Reconocer la diversidad de sus identidades.** [Los jóvenes de color](#) y [LGBTQ+](#) se encuentran representados de manera desproporcionada en el sistema de bienestar de menores. Los retos a los que los padres y las madres jóvenes se enfrentan mientras se encuentran en cuidado de crianza pueden verse agravados cuando se combinan con su identidad en la sociedad (como raza, identidad de género, orientación sexual, capacidades físicas y mentales y situación migratoria). Para apoyar de manera integral a las jóvenes que están embarazadas y los adolescentes que tienen hijos, los asistentes de casos deben reconocer y fomentar sus diferentes identidades e identificar las fortalezas, barreras y vulnerabilidades potenciales que pudieran ser el resultado de sus identidades entrecruzadas.
- **Poner las opiniones de los padres jóvenes en el centro.** Apoyar a las jóvenes que están embarazadas y a los adolescentes que tienen hijos exige que los asistentes de casos [le den prioridad a sus opiniones y decisiones](#) en relación con la crianza, la colocación oficial y los apoyos necesarios mientras se encuentran bajo cuidado de crianza y después de transición. También es importante poner en el centro la perspectiva de los adolescentes sobre la confidencialidad de su embarazo y darles espacio mental y emocional para que decidan cuando dar a conocer información sobre el embarazo a su debido tiempo. Esto permite mostrar respeto por la naciente autonomía de los padres jóvenes de una manera que los empodere para que tomen decisiones y asuman su propia defensa y la de sus hijos.

Guía para adolescentes embarazadas y adolescentes que tienen hijos

El Washington State Department of Social and Health Services (Departamento de Servicios Sociales y de Salud del Estado de Washington) publicó una [guía](#) para adolescentes embarazadas y adolescentes que tienen hijos que se encuentran bajo cuidado de crianza, dirigida especialmente a los jóvenes mayores de 12 años. La guía da respuesta a preguntas frecuentes planteadas por las adolescentes que están embarazadas y los adolescentes que tienen hijos para asegurarse de que conozcan sus derechos y los servicios que tienen a su disposición. Este recurso también tiene por objetivo servir como una orientación práctica para los asistentes de casos y administradores de las agencias de protección de menores en el estado de Washington, pero también puede usarse en otras jurisdicciones.

- **Asegurarse de que los jóvenes comprendan su patria potestad.** Debería informarse a las adolescentes que están embarazadas, los adolescentes que tienen hijos y se encuentran bajo cuidado de crianza [sobre sus derechos como padres](#), opciones y oportunidades para ayudarles a decidir el mejor plan de atención para ellos y sus hijos. La información relativa a la planeación familiar, la preparación para la crianza, el papel y el involucramiento como padres y las opciones de colocación oficial y opciones de permanencia preparan a los jóvenes que tienen hijos para que tomen decisiones informadas sobre su futuro.
- **Mejorar los resultados para las dos generaciones.** Las jóvenes que están embarazadas y los adolescentes que tienen hijos y se encuentran bajo cuidado de crianza tienen más probabilidades de que sus hijos sean colocados bajo cuidado fuera del núcleo familiar que los jóvenes que son progenitores que no están dentro del sistema de bienestar de menores.⁸ Para romper el ciclo intergeneracional para las familias que se encuentran en el sistema, las agencias deben prestar los servicios con [un enfoque en las dos generaciones](#), centrándose en el bienestar integral de los padres jóvenes y sus hijos para que los resultados sean mejores para la familia.
- **Proporcionar orientación y apoyo imparciales.** Los adolescentes necesitan el apoyo de adultos de confianza que no los juzguen. Los asistentes de casos y otros adultos (como los progenitores, familiares, personas cercanas sin parentesco y cuidadores de crianza) deben ser imparciales y evitar imponer creencias personales cuando informen de las [opciones y recursos a los padres adolescentes](#). Tomar una postura neutral permite que figuras adultas de apoyo ofrezcan orientación basada en hechos y sin prejuicios, a la vez que se proporciona a las adolescentes que están embarazadas y a los adolescentes que tienen hijos la información que necesitan para tomar decisiones, sin verse presionados para que cumplan o se alineen con determinadas expectativas.

Objetivos de los programas eficaces para los padres adolescentes que se encuentran bajo cuidado de crianza

Ofrecer una gama integral de servicios puede reducir el riesgo de tener resultados negativos en los ámbitos educativos, relacionales, económicos y de salud. Según el Center for the Study of Social Policy (Centro de Estudio de las Políticas Sociales), los programas que abordan de manera integral las necesidades de los padres jóvenes deberían concentrarse en los siguientes objetivos:⁹

Garantizar el sano desarrollo de los padres adolescentes:

No se olviden de los padres adolescentes.

Sin importar su edad, los padres tienen un papel fundamental en el desarrollo de los menores. [Involucrar a los padres](#) de manera activa, cuando sea seguro y apropiado, es una estrategia clave para el bienestar de los menores. Sin embargo, [a menudo los padres, incluidos los padres adolescentes que se encuentran bajo cuidado de crianza, son ignorados y atendidos de manera adecuada](#).

Entre las razones de esto se encuentran:

- El financiamiento inadecuado de los apoyos enfocados en los padres o el financiamiento da prioridad a las madres.
- Puede ser difícil identificar a los padres y determinar la paternidad.
- Los padres jóvenes podrían no querer buscar ayuda por temor a ser juzgados o castigados por alguna falta en su papel de padres, incluida la incapacidad de ser el sostén económico.
- Las prácticas y las políticas institucionales, y los puntos de vista sesgados de los profesionales pueden desvalorizar los derechos y el papel de los padres jóvenes.

[Los padres jóvenes también enfrentan retos únicos](#),

como un mayor riesgo de ser encarcelados o tener hijos con varias parejas. Es más probable que los padres jóvenes tengan un menor nivel educativo, lo que puede reducir sus oportunidades de empleo y, en última instancia, dificultarles la manutención de sus hijos.

Los sistemas de bienestar de menores pueden desempeñar un papel fundamental para garantizar que los padres jóvenes que se encuentran en cuidado de crianza reciban el apoyo y los recursos esenciales (incluidos la crianza, orientación, educación y desarrollo profesional) para que tengan éxito como padres y transiten con éxito a la edad adulta.

- Asegurándose de que reciban atención médica constante, incluida la atención prenatal y después del parto.
- Ofreciendo apoyos que favorezcan objetivos de desarrollo adecuados para la edad y aborden cuestiones relevantes de salud mental, incluidos los efectos del trauma.
- Ofreciendo educación respecto al consumo de sustancias (en particular los riesgos que el consumo de sustancias representa para el desarrollo de los menores), la salud sexual, la prevención de segundos embarazos y de enfermedades de transmisión sexual.
- Fomentando relaciones sanas con los aliados, compañeros, familiares y otras personas que los apoyen.
- Promover los resultados de autosuficiencia y vida independiente para las adolescentes que están embarazadas y los adolescentes que tienen hijos ayudándoles a obtener los certificados de preparatoria/GED y a continuar con sus estudios aprovechar las oportunidades de empleo o formación laboral, en función de sus intereses.

Garantizar el sano desarrollo de los menores:

- Asegurándose de que los padres reciban atención médica constante, incluida la atención prenatal, para aumentar las posibilidades de que este transcurra bien.
- Ayudando a que los padres se registren para recibir otros apoyos, como Medicaid y Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP; Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria), para que el menor reciba atención médica de manera regular, como evaluaciones del desarrollo, y alimentos saludables.
- Vinculando a los hijos de madres y padres adolescentes con recursos, cuidado infantil y servicios para los menores, que sean adecuados a su nivel de desarrollo, entre otros transporte y oportunidades educativas.

Desarrollar relaciones sólidas entre las madres, los padres y los hijos que promuevan sus vínculos:

- Dando acceso a programas que promuevan una crianza positiva y enfatizan la crianza y la disciplina apropiada según la edad.
- Vinculando a los adolescentes con modelos de prácticas de buena crianza y programas que ofrezcan educación sobre habilidades de crianza fundamentales y sobre la importancia de la crianza responsable.
- Ofreciendo oportunidades para la práctica de las habilidades de crianza en un ambiente acogedor.

Programas eficaces para los padres adolescentes que se encuentran bajo cuidado de crianza

Abordar las necesidades únicas de esta población, evitar el maltrato de menores y reducir los resultados dispares exige que los sistemas de bienestar de menores ofrezcan acceso equitativo a una amplia gama de [intervenciones y servicios clínicos y de crianza](#) adecuados para el desarrollo e informados por la evidencia y el trauma.

Varios programas en todo el país ofrecen apoyo de alta calidad a las adolescentes que están embarazadas y a los adolescentes que tienen hijos que se encuentran bajo cuidado de crianza y después de que salen de él. Los siguientes son algunos ejemplos:

El **California Department of Social Services** (Departamento de Servicios Sociales de California) ofrece a las jóvenes que están embarazadas y los adolescentes que tienen hijos y se encuentran bajo cuidado de crianza una [amplia gama de servicios para abordar necesidades específicas](#) como apoyo financiero, ayuda alimentaria y cuidado infantil subsidiado. Otros servicios incluyen el acceso a los programas de visitas en el hogar que van desde el embarazo hasta que los menores cumplen 5 años de edad, y una enfermera del servicio de salud pública que ofrezca apoyo con las citas, los expedientes médicos y las derivaciones para recibir atención prenatal y después del embarazo.

En Colorado, el centro de recursos **Florence Crittenton Services** en Denver da acceso a las adolescentes que están embarazadas, los adolescentes que tienen hijos y se encuentran bajo cuidado de crianza, y a su familia extendida a una serie de servicios envolventes, que incluyen educación para la primera infancia todo el año, educación sobre crianza y desarrollo infantil y manejo de caso centrado en la familia. El enfoque de dos generaciones de la organización incluye un [Early Childhood Education Center](#) (Centro de Educación para la Primera Infancia) que atiende a los menores desde las 6 semanas de edad hasta el preescolar (pre-K), y una preparatoria que ofrece a los padres y las madres la oportunidad de obtener un diploma de Denver Public Schools. De acuerdo con su [informe anual](#), Florence Crittenton Services atendió a 125 estudiantes de preparatoria y 135 bebés y niños pequeños en 2022, logrando que el 79% de sus estudiantes de último de preparatoria se graduaran y 9 más terminaran un GED. El [Student and Family Support Program](#) (Programa de Apoyo para Estudiantes y Familias) de la agencia vincula a los padres y madres jóvenes con defensores de las familias que ofrecen educación y apoyo socioemocional, y que promueven la transición, para que ayuden a los estudiantes de último grado de preparatoria y recién graduados de ella en la preparación de planes para su educación después de la preparatoria. En 2022, el 90% de los estudiantes que terminaron la preparatoria elaboraron un plan de educación posterior a la preparatoria, y 17 madres adolescentes fueron colocadas en una vivienda de largo plazo o permanente.

Inwood House, un servicio de The Children's Village en la ciudad de Nueva York, Ofrece educación y apoyo a las adolescentes que están embarazadas, los adolescentes que tienen hijos y se encuentran bajo cuidado de crianza. El modelo de atención continua de Inwood está diseñado para ayudar a que los adolescentes se independicen, mejoren su autoestima, terminen sus estudios y entren al mercado laboral. También tiene como objetivo ayudar a reducir la tasa de nuevos embarazos, mejorar las habilidades de crianza y mejorar la salud de las madres y sus hijos. Un [estudio](#) encontró resultados significativamente mejores entre los padres adolescentes que se encuentran bajo cuidado de crianza que reciben servicios a través de Inwood House respecto a las normas locales y nacionales para los padres adolescentes. Por ejemplo, a los seis meses del estudio, casi todas las madres adolescentes que estaban en Inwood habían conservado la custodia de sus hijos, y estos tenían contacto de manera regular con el padre. Otros hallazgos indicaron que el 89% de las madres adolescentes tenían cuidado médico adecuado para sus hijos y el 86% iban a la escuela o tenían un empleo. El seguimiento a los 12 meses mostró resultados casi idénticos para las madres adolescentes que participaron en el estudio.

St. Anne's Family Services, en Los Ángeles, atiende a adolescentes que están embarazadas y adolescentes que tienen hijos que actualmente se encuentran bajo cuidado de crianza o que están saliendo del sistema de bienestar de menores. El objetivo del programa es que las familias sean seguras, acogedoras y resilientes apoyando a las madres mientras aprovechan las oportunidades de estudio y desarrollan habilidades para el mundo laboral. Idealmente, este apoyo da como resultado a una mayor autosuficiencia, empleo permanente y estabilidad en la vivienda. St. Anne's opera un programa terapéutico residencial a corto plazo para los jóvenes que se encuentran en el sistema (es decir, en los sistemas de bienestar de menores o de justicia juvenil), que tienen entre 13 y 18 años, y un programa de vivienda de transición para jóvenes que tienen entre 18 y 24 años que anteriormente se encontraban bajo cuidado de crianza o en libertad condicional y para sus hijos. St. Anne's también ofrecen un programa de desarrollo profesional que está diseñado para ayudar a los jóvenes a adquirir habilidades profesionales esenciales (como participación en entrevistas, comunicación asertiva y exploración profesional) para que obtengan y conserven un empleo digno. Para promover el desarrollo sano de los menores, St. Anne's tiene varios centros de educación para la primera infancia en el condado de Los Ángeles que atienden a quienes participan en el programa y a la comunidad en general favoreciendo el desarrollo y la preparación para la escuela de los hijos de las familias de bajos ingresos que tengan de 4 meses a 5 años de edad. La agencia ofrece servicios de salud mental que incluyen terapias individuales, familiares y en grupo, así como otros apoyos integrales para fortalecer a las familias.¹⁰

“Los adolescentes que se encuentran en cuidado de crianza cargan con traumas que los siguen incluso cuando tienen hijos. Sí, necesitan orientación y otros recursos que les ayuden a lidiar con traumas del pasado, pero también necesitan escuchar algo como ‘A pesar de las desgracias, tú vales y puedes ser un(a) padre/madre viable’”.

—Lisa Myles, proveedora de cuidado adoptivo y de crianza, Illinois

¹ El contenido de este informe se elaboró consultando de manera continua a los miembros del Consejo Asesor sobre Experiencia Viva en la Gestión del Conocimiento. Este equipo incluye a jóvenes, padres, cuidadores familiares y padres de crianza con experiencia viva en el sistema de bienestar de menores, que fungen como socios estratégicos de Family Voices United, una colaboración entre FosterClub, Generations United, Children’s Trust Fund Alliance y Casey Family Programs. Entre los miembros que han contribuido a este informe figuran: Genia Newark, Lisa Myles y Roger De Leon Jr.

² Eastman, A. L., Palmer, L., & Ahn, E. (2019). Pregnant and parenting youth in care and their children: A literature review. *Child and Adolescent Social Work Journal*, 36(6), 571-581.

³ Shpiegel, S., Fleming, T., Mishraky, L., VanWert, S., Goetz, B., Aparicio, E. M., & King, B. (2021). Factors associated with first and repeat births among females emancipating from foster care. *Children and Youth Services Review*, 125.

⁴ Combs, K.M., Begun S., Rinehart D.J., & Taussig H (2018). Pregnancy and childbearing among young adults who experienced foster care. *Child Maltreat*, 23(2), 166-174.

⁵ Lieberman, L. D., Bryant, L. L., Boyce, K., & Beresford, P. (2014). Pregnant teens in foster care: Concepts, issues, and challenges in conducting research on vulnerable populations. *Journal of Public Child Welfare*, 8(2), 143-163.

⁶ Dworsky, A. (2014). [Child welfare services involvement among the children of young parents in foster care](#). Chicago: Chapin Hall at the University of Chicago.

⁷ Child Welfare Information Gateway. (2023). [Improving services for expectant and parenting youth in care](#). U.S. Department of Health and Human Services, Administration for Children and Families, Children’s Bureau. Recuperado de

⁸ Wall-Wieler, E., Brownell, M., Singal, D., Nickel, N., & Roos, L. (2018). The cycle of child protection services involvement: A cohort study of adolescent mothers. *Pediatrics*, 141(6).

⁹ Center for the Study of Social Policy (CSSP). (n.d.). Pregnant and parenting youth in foster care. Part I: A guide to service improvements.

¹⁰ El contenido se basa en la conversación sostenida con Gina Peck-Sobolewski, directora de programas (Chief Program Officer) de St Anne’s Family Services el 15 de marzo de 2024.

MENORES SEGUROS FAMILIAS FUERTES COMUNIDADES SOLIDARIAS
MENORES SEGUROS FAMILIAS FUERTES COMUNIDADES SOLIDARIAS
MENORES SEGUROS FAMILIAS FUERTES COMUNIDADES SOLIDARIAS
MENORES SEGUROS FAMILIAS FUERTES COMUNIDADES SOLIDARIAS
MENORES SEGUROS FAMILIAS FUERTES COMUNIDADES SOLIDARIAS
MENORES SEGUROS FAMILIAS FUERTES COMUNIDADES SOLIDARIAS

MENORES SEGUROS FAMILIAS FUERTES COMUNIDADES

SOLIDARIAS MENORES SEGUROS FAMILIAS

FUERTES COMUNIDADES SOLIDARIAS

MENORES SEGUROS FAMILIAS FUERTES

MENORES SEGUROS FAMILIAS FUERTES

COMUNIDADES SOLIDARIAS MENORES

SEGUROS FAMILIAS FUERTES COMUNIDADES

SOLIDARIAS MENORES SEGUROS FAMILIAS

FUERTES COMUNIDADES SOLIDARIAS MENORES

SEGUROS FAMILIAS FUERTES COMUNIDADES

SOLIDARIAS MENORES SEGUROS FAMILIAS

FUERTES COMUNIDADES SOLIDARIAS MENORES

SEGUROS FAMILIAS FUERTES COMUNIDADES

SOLIDARIAS MENORES SEGUROS FAMILIAS FUERTES

COMUNIDADES SOLIDARIAS MENORES SEGUROS

FAMILIAS FUERTES COMUNIDADES SOLIDARIAS

MENORES SEGUROS FAMILIAS FUERTES MENORES

SEGUROS FAMILIAS FUERTES COMUNIDADES

SOLIDARIAS MENORES SEGUROS FAMILIAS

FUERTES COMUNIDADES SOLIDARIAS

MENORES SEGUROS FAMILIAS FUERTES

COMUNIDADES SOLIDARIAS MENORES

SEGUROS FAMILIAS FUERTES COMUNIDADES

SOLIDARIAS MENORES SEGUROS FAMILIAS FUERTES

COMUNIDADES SOLIDARIAS MENORES SEGUROS

FAMILIAS FUERTES COMUNIDADES SOLIDARIAS

MENORES SEGUROS FAMILIAS FUERTES COMUNIDADES

SOLIDARIAS MENORES SEGUROS FAMILIAS FUERTES

COMUNIDADES SOLIDARIAS MENORES SEGUROS

FAMILIAS FUERTES MENORES SEGUROS FAMILIAS

FUERTES COMUNIDADES SOLIDARIAS MENORES

FUERTES FAMILIAS FUERTES COMUNIDADES SOLIDARIAS

Casey Family Programs

Casey Family Programs es la fundación más grande del país en operación que se concentra en reducir de manera segura la necesidad de cuidado de crianza y en crear *Communities of Hope* (Comunidades de Esperanza) para los menores y las familias en los Estados Unidos. Al trabajar juntos, creamos un país donde las *Communities of Hope* brindan el apoyo y las oportunidades que los menores y las familias necesitan para salir adelante. Fundado en 1966, trabajamos en los 50 estados, Washington, D.C., Puerto Rico, las Islas Vírgenes de Estados Unidos y con las naciones tribales en todo Estados Unidos para influir en mejoras duraderas para el bienestar de los menores, las familias y las comunidades en las que viven.

Tel.: 800.228.3559

Tel.: 206.282.7300

Fax: 206.282.3555

casey.org | KMResources@casey.org



COMUNÍQUESE CON NOSOTROS

