



*FUPAVI*

---

*Fundación En Pantalla Contra la Violencia  
Infantil*



Donataria Autorizada: Oficio 600-04-05-2013-9853, Exp. 14687, Folio 40162 publicado en el Diario Oficial el 24 de mayo del 2013

CLUNI: FPLO8552809014

Registro Federal de Contribuyentes (RFC): FPL0850528 VAA

Acta Constitutiva : Fecha de inscripción 02/06/2008

Fecha de inicio de operaciones: 28/05/2008

Folio de personas morales: 83645

Presidenta: Ma. Teresa Sotelo

Particular: Yeneli Pérez

Directora de Comunicación y Rel. Institucionales: Fabiola Pavón

Coordinadora Programas de Prevención: Gina Lazcano

[www.fundacionenpantalla.org](http://www.fundacionenpantalla.org)

[www.infanciamaltrato.org](http://www.infanciamaltrato.org)

[Fupavi.org@Gmail.com](mailto:Fupavi.org@Gmail.com)

(55)16592282





*FUPAVI utiliza tecnología de vanguardia, creando modelos altamente efectivos para identificar y prevenir el maltrato y/o abuso en la infancia. Es la única organización en México que lleva a cabo programas y estrategias de prevención integral mediante tecnología de punta, difusión “mass media” y mercadotecnia dirigida.*

*Sus programas y contenidos, están sustentados en los últimos hallazgos de las neurociencias, pedagogía e investigaciones recientes de las ciencias penales.*

*A continuación algunos de sus novedosos programas y estrategias:*

*Redes de distribución gubernamental y de la  
organización civil que se benefician de las  
herramientas y programas “FUPAVI”*



# Convenios

- *Centro de Prevención del Delito, SEGOB*
- *Instituto Mexicano de Prevención Integral A.C. (IMEPI)*
- *Instituto Materno Infantil del Estado de México (IMIEM)*
- *Secretaría de Desarrollo Social (SEDESOL) Puebla*
- *Consejo de Participación Ciudadana*



# *Producción y Distribución de Material Audio-Visual*

- *Departamento de Integración Familiar (DIF) Municipales.*
- *Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia (CENSIA)*
- *Secretaría de Desarrollo Social Nacional (SEDESOL)*
- *Centro de Prevención del Delito: Guanajuato; Agua Blanca, San Luis Potosí; Puebla; Pachuca; Chiapas; Estado de México y Nuevo León.*



## *Difusión de sus Spots a nivel Nacional:*

- *MVS*
- *IMER*
- *ACIR* *“Cuando tengas que corregir a un hijo se tan justo y considerado que te sigan por amor y no por temor” ... FUPAVI*
- *DISH*
- *Cadena RASA*
- *Radio Educación*
- *ILCE*
- *Sistema de Transporte Colectivo METRO*
- *Sistema de Corredores de Transporte Público de Pasajeros del D.F. Metrobús*

# *Programas y Modelos creados e implementados por FUPAVI*

- *Clínica “PREAVI”*
- *Modelo “PRENAVI”*
- *Plataforma “PREAVI / PRENAVI”*
- *C.I.T.*



## *Trabajo Asistencial*

*Recibe, canaliza y da seguimiento a denuncias de menores víctimas ante las autoridades.*

# *Clínica “PREAVI”*

*Construida y puesta en marcha en septiembre del 2013*

*En el Hospital para el Niño del IMIEM en Toluca, Edo. de México*



- *La conforma un equipo multidisciplinario integrado por pediatra, trabajador social, psiquiatra, terapeuta y abogado.*
- *El equipo está orientado a la detección temprana, atención médica y legal del maltrato infantil.*
- *Opera mediante el servicio de interconsulta del propio hospital infantil, canalizando los casos de sospecha de maltrato y/o abuso a especialistas, quienes sin distraerse de su trabajo, ni implicarse personalmente, descartan o confirman la sospecha de maltrato, y en su defecto proceden a rescatar a los menores víctimas, en colaboración con instancias gubernamentales como las Procuradurías y el DIF.*

# *Modelo “PRENAVI”*

## *Prevención Prenatal a la Violencia y Rapport Temprano*



*Modelo “Transversal y Longitudinal” sustentado en factores predictivos de violencia hacia niños (as) en mujeres embarazadas.*

## *Programa “PRENAVI”*

- *Se identifican a las madres que representan un alto riesgo de violencia para el bebé desde el embarazo.*
- *Posteriormente se seleccionan los casos de alarma para brindar seguimiento y apoyo mediante un Consejero y un Trabajador Social, quienes buscarán ayudar a la futura madre en la resolución de problemas y conflictos, previniendo así el riesgo de generar violencia hacia su bebé.*



## Modelo “PRENAVI”

- *El personal médico y paramédico es capacitado para fomentar “rapport temprano”, creando expectativas amorosas de la madre hacia su bebé, mediante técnicas altamente efectivas de PNL (Programación Neurolingüística) de Anclaje, Autoafirmación y Logoterapia: frases breves que deja en la mujer un estado de excelencia, identidad al bebé refiriéndose a él/ella por su nombre y estrategias de vinculación madre-hijo(a)*



## *Estrategias de vinculación afectiva Modelo “PRENAVI”*

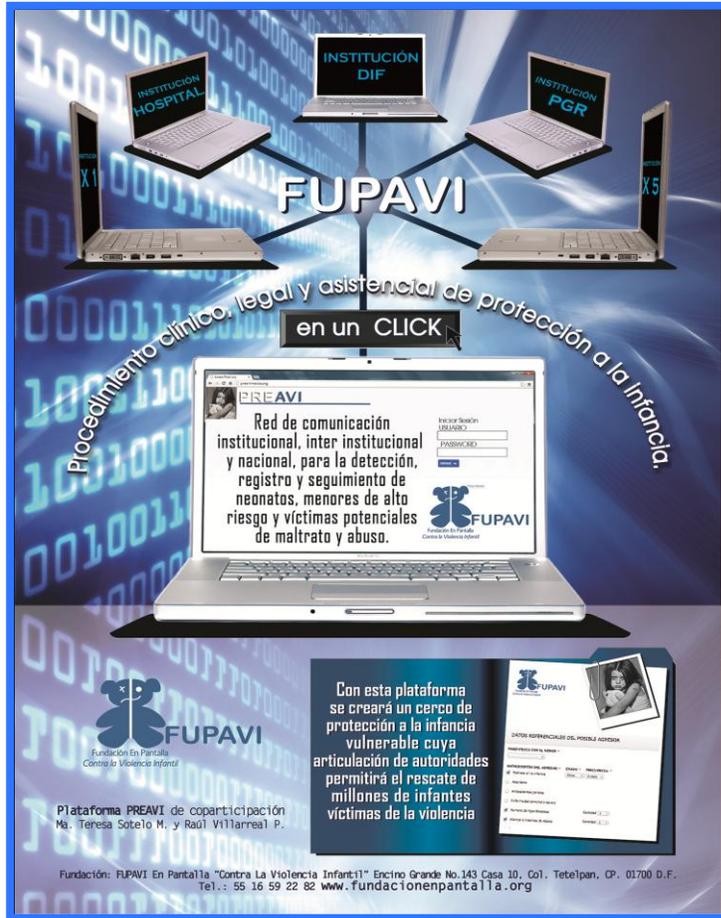
- *Como parte de la prevención integral, en las salas de parto se implementa el Ritual “Corazón a Corazón” y “Palabras de Bienvenida al bebé”, pronunciadas por la mamá a su hijo; además se impulsa la “lactancia materna con amor” y el Programa “mamá canguro, con el uso del rebozo”, de tal modo que se crea en el hospital una atmósfera amorosa y cálida, dirigida a prevenir el maltrato y/o abuso, enfatizando el buen, asertivo y digno trato a los hijos (as)*
- *Como parte de este proceso, en las salas de espera se lleva a cabo la transmisión de spots, documentales y programas formativos y educativos.*



# Plataforma Virtual “PREAVI / PRENAVI”

## Expediente Electrónico

(Derechos Reservados FUPAVI)



Procedimiento clínico, legal y asistencial de protección a la infancia en un CLICK

**FUPAVI**

Red de comunicación institucional, inter institucional y nacional, para la detección, registro y seguimiento de neonatos, menores de alto riesgo y víctimas potenciales de maltrato y abuso.

FUPAVI  
Fundación En Pantalla  
Contra la Violencia Infantil

Plataforma PREAVI de coparticipación  
Ma. Teresa Sotelo M. y Raúl Villarreal P.

Con esta plataforma se creará un cerco de protección a la infancia vulnerable cuya articulación de autoridades permitirá el rescate de millones de infantes víctimas de la violencia

Fundación: FUPAVI En Pantalla "Contra La Violencia Infantil" Encino Grande No.143 Casa 10, Col. Teteipan, CP. 01700 D.F.  
Tel.: 55 16 59 22 82 [www.fundacionenpantalla.org](http://www.fundacionenpantalla.org)

*Sistema electrónico virtual de comunicación institucional e interinstitucional, útil para la identificación temprana de neonatos y menores en riesgo de sufrir violencia, y sospecha de maltrato y/o abuso; también hace las veces de un expediente virtual, que contribuye de manera clave para la denuncia, registro y seguimiento de víctimas con diagnóstico confirmado.*

## *Plataforma “PREAVI / PRENAVI”*

- *Esta Plataforma es un sistema que puede resultar de gran alcance en nuestro país, al utilizarse tanto para crear redes en cada uno de los sectores como salud, educación, justicia entre otros, o como un sistema interno operativo hospitalario, escolar o en servicios asistenciales y jurídicos.*
- *Tenemos expectativas de lograr con este programa un sistema de monitoreo nacional que ayude a la prevención y detección de casos de maltrato hacia el menor.*
- *Por sus características y utilidad, incluso podría ser implementado cualquier parte del mundo.*



## *Plataforma “PREAVI / PRENAVI “:*

*¿Por qué es altamente recomendable su uso e implementación?*

*A través de esta Plataforma se crea una red electrónica multi-institucional e inter-institucional con las dependencias involucradas en la preservación de los derechos supremos de los niños: Procuradurías, Ministerios Públicos, DIF y hospitales.*

*En otras palabras es un expediente electrónico virtual que nos permite darle seguimiento puntual a casos específicos de niños con sospecha de maltrato y/o abuso infantil.*



# Producción y Distribución de Herramientas de Prevención Altamente Especializadas

- *Spots de radio y televisión calidad “Broadcast”*
- *Carteles, folletos y espectaculares: Prevención al Maltrato Infantil, señalándolo como un DELITO.*
- *“Síndrome del niño sacudido”*
- *Cuatro programas documentales altamente especializados para reforzar el vínculo afectivo de los padres e hijos fomentando el buen trato al menor.*



# *Libro especializado en la prevención social y del delito en Adolescentes*

- *“El adolescente Frente al Peligro”, autora Ma. Teresa Sotelo, Edit. Trillas.*
- *Pretende servir como “guía” para menores de edad, padres y profesores mediante un recorrido por los distintos peligros que afectan a los adolescentes actuales, aludiendo a experiencias reales que posibilitan la efectividad del relato.*
- *Muestra la necesidad de proporcionar a los menores información preventiva, valores morales y sentido de responsabilidad. Asimismo señala la existencia de dos tipos de problemas juveniles, aquellos que amenazan a los adolescentes, como pornografía infantil, pederastia, pedofilia, narcotráfico y el maltrato infantil y, por otra parte, aquellas situaciones a las que los jóvenes llegan por iniciativa propia, como el alcoholismo, drogadicción, absentismo escolar o suicidio infanto-juvenil.*



# FUPAVI Proporciona capacitación altamente especializada a profesionales

- *Ámbito: médico, paramédico, legal y docente*
- *Prevención e identificación de menores víctimas*
- *Diagnóstico diferencial entre lesiones dolosas, culposas y accidentales*
- *El papel de las redes institucionales y asistenciales*
- *Factores de riesgo en el maltrato infantil, etcétera*





## INVITA AL CURSO

Fundación de Prevención  
Centro de Violencia Infantil  
www.fundacionperuantele.org



**"Participación Activa del Personal de Salud en la Prevención del Maltrato y Abuso Infantil en Mujeres Embarazadas. Detección Temprana de Factores de Riesgo e Impulso al Vínculo Afectivo. Modelo 'PRENAVI'"**

Implementación de técnicas altamente efectivas integradas de una nueva filosofía hospitalaria

Inicio: 9 de octubre de 09:00 a 10:30 hrs.  
Informes: a 2 17 91 25 y/o al 01 55 16 59 22 82

LUGAR: HOSPITAL DE GINECOLOGÍA DEL "MIEM"

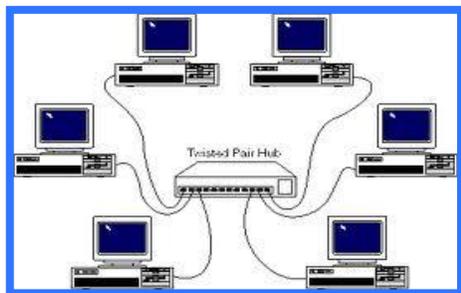
Objetivo General: Inducir en mujeres embarazadas de riesgo, el vínculo afectivo y la aceptación consciente de su bebé, mediante el uso de diagnóstico P.N.L. por personal médico y paramédico, como una intervención oportuna para evitar violencia hacia el infante. Modelo "PRENAVI"

9 de octubre de 09:00 a 11:00 hrs	16 de octubre de 09:00 a 11:30 hrs	23 de octubre de 09:00 a 11:30 hrs	30 de octubre de 09:00 a 11:30 hrs	6 de noviembre de 09:00 a 11:30 hrs	13 de noviembre de 09:00 a 11:30 hrs
<b>MÓDULO I</b> Temática: personal médico y paramédico	<b>MÓDULO II</b> Temática: personal médico y paramédico	<b>MÓDULO III</b> Temática: personal médico, paramédico y trabajo social	<b>MÓDULO IV</b> Temática: personal médico, paramédico y trabajo social	<b>MÓDULO V</b> Temática: personal médico, paramédico y trabajo social	<b>MÓDULO VI</b> Temática: personal médico, paramédico y trabajo social
<b>"MALTRATO INFANTIL": QUÉ ES, CÓMO PREVENIRLO Y PREVENIRLO</b>	<b>TÉCNICAS DE ALTO IMPACTO DEL "PRENAVI" COMO HERRAMIENTA PARA LA Detección TEMPRANA DE FACTORES DE RIESGO EN MUJERES EMBARAZADAS</b>	<b>INTERVENCIÓN DE ALTO IMPACTO REALIZADA POR EL PERSONAL MÉDICO Y PARAMÉDICO PARA LA INDUCCIÓN DEL VÍNCULO AFECTIVO MADRE-BEBÉ</b>	<b>PREVENCIÓN DE EMERGENCIAS EN MUJERES EMBARAZADAS DE RIESGO. Detección TEMPRANA</b>	<b>EL USO DEL VÍNCULO AFECTIVO EN LA Detección TEMPRANA DE FACTORES DE RIESGO EN MUJERES EMBARAZADAS</b>	<b>ESTRATEGIAS DE APOYO AL PERSONAL MÉDICO Y PARAMÉDICO EN LA Detección TEMPRANA DE FACTORES DE RIESGO EN MUJERES EMBARAZADAS</b>
<b>OBJETIVO:</b> General al personal médico y paramédico. Inducir la activa participación en la implementación del modelo "PRENAVI" y conocer las implicaciones de la implementación del modelo y abuso infantil.	<b>OBJETIVO:</b> General al personal médico y paramédico. Inducir la activa participación en la implementación del modelo "PRENAVI" y conocer las implicaciones de la implementación del modelo y abuso infantil.	<b>OBJETIVO:</b> General al personal médico, paramédico y trabajo social. Inducir la activa participación en la implementación del modelo "PRENAVI" y conocer las implicaciones de la implementación del modelo y abuso infantil.	<b>OBJETIVO:</b> General al personal médico, paramédico y trabajo social. Inducir la activa participación en la implementación del modelo "PRENAVI" y conocer las implicaciones de la implementación del modelo y abuso infantil.	<b>OBJETIVO:</b> General al personal médico, paramédico y trabajo social. Inducir la activa participación en la implementación del modelo "PRENAVI" y conocer las implicaciones de la implementación del modelo y abuso infantil.	<b>OBJETIVO:</b> General al personal médico, paramédico y trabajo social. Inducir la activa participación en la implementación del modelo "PRENAVI" y conocer las implicaciones de la implementación del modelo y abuso infantil.
1. Factores de riesgo. 2. Prevención de la violencia, como un trabajo de equipo. 3. El rol de la familia y la red de apoyo. 4. El rol de la familia y la red de apoyo. 5. El rol de la familia y la red de apoyo. 6. El rol de la familia y la red de apoyo. 7. El rol de la familia y la red de apoyo. 8. El rol de la familia y la red de apoyo. 9. El rol de la familia y la red de apoyo. 10. El rol de la familia y la red de apoyo.	1. Inducción al Report Temporal P.N.L. Cultural, idioma, personalidad, estilo y coherencia. 2. Aprendizaje a leer el lenguaje corporal y no verbal. 3. Inducción al Report Temporal P.N.L. Cultural, idioma, personalidad, estilo y coherencia. 4. Aprendizaje a leer el lenguaje corporal y no verbal. 5. Inducción al Report Temporal P.N.L. Cultural, idioma, personalidad, estilo y coherencia. 6. Aprendizaje a leer el lenguaje corporal y no verbal. 7. Inducción al Report Temporal P.N.L. Cultural, idioma, personalidad, estilo y coherencia. 8. Aprendizaje a leer el lenguaje corporal y no verbal. 9. Inducción al Report Temporal P.N.L. Cultural, idioma, personalidad, estilo y coherencia. 10. Aprendizaje a leer el lenguaje corporal y no verbal.	1. Inducción al Report Temporal P.N.L. Cultural, idioma, personalidad, estilo y coherencia. 2. Aprendizaje a leer el lenguaje corporal y no verbal. 3. Inducción al Report Temporal P.N.L. Cultural, idioma, personalidad, estilo y coherencia. 4. Aprendizaje a leer el lenguaje corporal y no verbal. 5. Inducción al Report Temporal P.N.L. Cultural, idioma, personalidad, estilo y coherencia. 6. Aprendizaje a leer el lenguaje corporal y no verbal. 7. Inducción al Report Temporal P.N.L. Cultural, idioma, personalidad, estilo y coherencia. 8. Aprendizaje a leer el lenguaje corporal y no verbal. 9. Inducción al Report Temporal P.N.L. Cultural, idioma, personalidad, estilo y coherencia. 10. Aprendizaje a leer el lenguaje corporal y no verbal.	1. Inducción al Report Temporal P.N.L. Cultural, idioma, personalidad, estilo y coherencia. 2. Aprendizaje a leer el lenguaje corporal y no verbal. 3. Inducción al Report Temporal P.N.L. Cultural, idioma, personalidad, estilo y coherencia. 4. Aprendizaje a leer el lenguaje corporal y no verbal. 5. Inducción al Report Temporal P.N.L. Cultural, idioma, personalidad, estilo y coherencia. 6. Aprendizaje a leer el lenguaje corporal y no verbal. 7. Inducción al Report Temporal P.N.L. Cultural, idioma, personalidad, estilo y coherencia. 8. Aprendizaje a leer el lenguaje corporal y no verbal. 9. Inducción al Report Temporal P.N.L. Cultural, idioma, personalidad, estilo y coherencia. 10. Aprendizaje a leer el lenguaje corporal y no verbal.	1. Inducción al Report Temporal P.N.L. Cultural, idioma, personalidad, estilo y coherencia. 2. Aprendizaje a leer el lenguaje corporal y no verbal. 3. Inducción al Report Temporal P.N.L. Cultural, idioma, personalidad, estilo y coherencia. 4. Aprendizaje a leer el lenguaje corporal y no verbal. 5. Inducción al Report Temporal P.N.L. Cultural, idioma, personalidad, estilo y coherencia. 6. Aprendizaje a leer el lenguaje corporal y no verbal. 7. Inducción al Report Temporal P.N.L. Cultural, idioma, personalidad, estilo y coherencia. 8. Aprendizaje a leer el lenguaje corporal y no verbal. 9. Inducción al Report Temporal P.N.L. Cultural, idioma, personalidad, estilo y coherencia. 10. Aprendizaje a leer el lenguaje corporal y no verbal.	1. Inducción al Report Temporal P.N.L. Cultural, idioma, personalidad, estilo y coherencia. 2. Aprendizaje a leer el lenguaje corporal y no verbal. 3. Inducción al Report Temporal P.N.L. Cultural, idioma, personalidad, estilo y coherencia. 4. Aprendizaje a leer el lenguaje corporal y no verbal. 5. Inducción al Report Temporal P.N.L. Cultural, idioma, personalidad, estilo y coherencia. 6. Aprendizaje a leer el lenguaje corporal y no verbal. 7. Inducción al Report Temporal P.N.L. Cultural, idioma, personalidad, estilo y coherencia. 8. Aprendizaje a leer el lenguaje corporal y no verbal. 9. Inducción al Report Temporal P.N.L. Cultural, idioma, personalidad, estilo y coherencia. 10. Aprendizaje a leer el lenguaje corporal y no verbal.
Impartido por: Lic. Tereza Sotelo, Presidencia FUPAVI	Impartido por: Lic. Gina Lacayo				

# *¿Hacia dónde vamos?*

## *Nuevas Propuestas, Nuevos Retos...*

- *REPLICAR en toda la República Mexicana, la Clínica “PREAVI” y el Modelo “PRENAVI”*
- *IMPLEMENTAR la Plataforma “PREAVI / PRENAVI”, para crear redes de información cruzada (expediente virtual)*
- *CREAR los Centros de Intervención Temprana (C.I.T.) en cada municipio del nuestro país.*
- *DIFUNDIR los programas y trabajo realizado por la Fundación en su lucha por combatir el Maltrato Infantil.*



## *Propuestas de implementación*



# *CENTRO DE INTERVENCIÓN TEMPRANA “CIT”*

- *Los adultos agresores o victimarios, necesitan urgentemente ayuda profesional, no la piden porque no saben a dónde acudir o porque replican como aceptables, modelos de conducta de sus padres quienes los agredían verbal y físicamente.*
- *La violencia en el hogar puede prevenirse, si oportunamente se identifica a las víctimas, y se forma una red de protección al menor.*



*El “CIT” es un centro de atención alternativo para adultos...*

*Está comprobado que en los agresores las condiciones de vida, estigmas sociales y la ausencia de programas de atención específicos a “Padres Violentos”, no les permiten solicitar ayuda médica y terapéutica oportuna exponiendo así a graves riesgos de infanticidio y mutilación a los infantes, víctimas de esta enfermedad social.*



# *Expectativas*

- *Población Beneficiada: Niños (as) víctimas y familias de alto riesgo de violencia, nuestra población en general.*
- *Objetivo General: Prevenir oportunamente el maltrato y/o abuso infantil, mediante la identificación pertinente de posibles víctimas y menores de alto riesgo de violencia.*
- *Objetivo Particular: Instituir un Centro de Intervención Temprana (C.I.T.) que permita rehabilitar clínica y socialmente a padres y tutores violentos, cuyo perfil social y características propias de pobre control de impulsos, ponga en riesgo la seguridad e integridad de los niños (as)*
- *Objetivo Específico: Crear sinergia interinstitucional, definiendo y asumiendo cada organización participante sus propias fortalezas, responsabilidades y ámbitos de acción, para lograr el liderazgo en su área de competencia dentro del proyecto; cuya participación y cooperación, serán mediante recursos físicos, técnicos y humanos.*
- *Formar un cerco de protección amalgamado por diversos sectores públicos y sociales para identificar a los niños (as) y adolescentes de alto riesgo de violencia en la comunidad para su protección oportuna.*

## *Capacitación de adultos:*

*Mediante canalización hospitalaria,  
centros de salud, escuelas y asistencia  
espontánea de la comunidad.*



## *Características del C.I.T.*

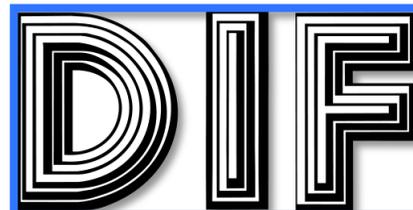
- *Un espacio mínimo de 80 mts<sup>2</sup> en cuyo espacio se adaptarán cuatro cubículos o consultorios, que son un salón para terapias grupales o de pláticas y/o conferencias; un área de recepción y dos baños*
- *Mobiliario y Equipo: cinco escritorios con sillas, banca de recepción, veinte sillas en el área de terapias grupales, equipo básico de oficina: computadoras, impresora, papelería, equipo médico esencial (para el psiquiatra)*
- *Personal básico: una psiquiatra, dos terapeutas, un mediador, una secretaria, un asistente médico, un afanador (personal turno matutino y vespertino)*
- *Servicios que ofrecerá: consultas, terapias, estudios psicológicos y psiquiátricos, pláticas a la comunidad, rehabilitación, mediación de conflicto en parejas o entre padres e hijos (as), cuyos vínculos afectivos se encuentran seriamente dañados. El personal del C.I.T., brinda su capacitación y experiencia para desarrollar actividades que respalden la evolución e interacción sana y afectiva padres-hijos (as)*

## *Imágenes del CIT*



## *Instituciones canalizadoras al CIT*

- Clínicas, hospitales, Procuradurías, DIF., Dirección Escolar de la Zona (escuelas aledañas), ONG's con participación activa en el área, Secretaría de Seguridad Pública, Centros de Prevención del delito y las lesiones, y demás organismos cuya misión sea el “Combate a la Violencia”*
- Difundir información entre autoridades municipales y mediante campañas de medios.*



*Procedimiento para implementación del esquema  
por estado o municipio*



## *Procedimiento...*



- *Instituciones participantes: Procuraduría; M.P., SEP: Inspección, escuelas, Secretaría de Seguridad, DIF, delegación, sectores SEDESOL, Salud.*
- *Identificar zonas de riesgo en áreas geográficas.*
- *Establecer contactos con el delegado, e inspector de la zona para programar estrategias y acuerdos con los responsables.*
- *Consolidar SINERGIAS y establecer convenios*
- *Mediante convenio, establecer apoyos de los diferentes sectores. Salud puede proponer esquemas de tratamiento médicos y canalizar respectivamente adultos con problemas familiares por violencia. SEP puede crear una coordinación escolar como filtro de casos. “SEDESOL”. Crear programas en guarderías y apoyar con trabajadores sociales.*

## *Premisa FUPAVI*

*“Interceptar la violencia desde su primer semilla, y no dejarla florecer”*

*“Estimular el amor de los padres a los hijos  
es la forma más viable para prevenir el maltrato infantil”*

*Las víctimas viven inmersas en un clima  
de complicidad, tortura e inenarrable  
sufrimiento*

*Ayúdanos a cambiar el triste panorama de  
la infancia vulnerable*

*Erradicar el maltrato es responsabilidad  
de todos y todas*



*FUPAVI le da voz a las víctimas*



Fundación En Pantalla  
*Contra la Violencia Infantil*

