

---

**La Fundación Bernard van Leer** se estableció en 1949, con sede en los Países Bajos. Nuestros ingresos proceden de la venta de la empresa Royal Packaging Industries Van Leer N.V., legada a la fundación por el industrial y filántropo holandés Bernard van Leer (1883 - 1958).

**Nuestra misión** es mejorar las oportunidades para los niños de hasta 8 años de edad que crecen en circunstancias sociales y económicas difíciles. Consideramos que esto constituye un fin valioso en sí mismo y un medio a largo plazo de promover sociedades más cohesionadas, respetuosas y creativas, con igualdad de oportunidades y de derechos para todos.

---

Nuestra actividad de financiación se desarrolla principalmente **apoyando programas** implementados por contrapartes locales en países seleccionados. A través de nuestras **publicaciones y de actividades de promoción y defensa**, pretendemos informar e influenciar la política y la práctica, no solo en los países en que operamos, sino a escala global.

---

### Objetivos estratégicos (2010- 2015)

- Llevar los programas de aprendizaje temprano de calidad a escala.
- Reducir la violencia en las vidas de los niños pequeños.
- Mejorar la salud de los niños pequeños mediante la mejora de sus entornos físicos.

---

### Países en los que operamos

- Brasil
- India
- Israel
- Países Bajos
- Perú
- Tanzania
- Turquía
- Uganda
- Unión Europea (enfoque regional)

---

### Nuestros objetivos en Perú

1. Incrementar el porcentaje nacional de niños indígenas menores de 3 años en las zonas rurales que cuente con acceso a programas de visita al hogar de calidad, en los que se integre el registro de nacimiento, la salud, el apoyo nutricional y la educación parental.
2. Reducir la violencia en las familias con niños pequeños que viven en los suburbios urbanos de la ciudad de Iquitos y en las comunidades indígenas rurales.
3. Reducir la incidencia de infecciones respiratorias y gastrointestinales entre los niños pequeños que crecen en entornos físicos insalubres de los suburbios urbanos de la ciudad de Iquitos.

---

### Razones para estos objetivos en Perú

**1. Programas de visita al hogar:** En el año 2008, únicamente el 4% de los niños menores de 3 años (el 2% en zonas rurales) tenía acceso a programas de aprendizaje temprano. Los

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



programas existentes suelen tener su base en centros y localizarse en zonas urbanas. Llegar hasta los hogares de los niños de las zonas rurales puede ponerles en contacto con una amplia gama de servicios, y contribuir a que los padres favorezcan el aprendizaje de sus hijos desde el nacimiento. Esto es de la mayor importancia para los aproximadamente 190.000 niños indígenas menores de 3 años, de los cuales más del 85% vive en zonas rurales. Mientras que se ha registrado el nacimiento de nueve de cada diez niños indígenas de tres años, sólo el 44% queda registrado en el primer año, lo que muestra una falta de contacto temprano con los servicios estatales.

**2. Reducir la violencia:** Se calcula que el 41% de las mujeres que tienen pareja han experimentado violencia por parte de esta, y ello es más probable en los hogares con niños pequeños: la investigación de la OMS reveló que del 15% al 28% experimentó violencia física durante el embarazo, y UNICEF calcula que el 37% de las madres con niños menores de 5 años sufre violencia física. Esto implica que 1,85 millones de niños menores de 8 años vive en hogares donde se maltrata a sus madres. Hemos preferido dirigir nuestros esfuerzos a los suburbios urbanos y a las comunidades indígenas rurales, porque son los núcleos que reciben menor asistencia pública y porque viven en condiciones que se correlacionan con la violencia familiar.

**3. Entornos físicos saludables:** Perú destina alrededor del 3% de su PIB al tratamiento de enfermedades causadas por condiciones deficientes de agua, de sanidad e higiene, y los más afectados son los niños que crecen en los suburbios urbanos. En Belén, un suburbio de Iquitos donde habitan 16.600 niños menores de 8 años, los índices de diarrea y de infección respiratoria graves entre los niños de tres años alcanzan el 34% y el 36%, mientras que la malnutrición crónica alcanza el 36%. En total, cerca de la mitad de la población urbana de Perú (9,6 millones de personas) vive con al menos una de las privaciones que comportan la vida en un suburbio: aglomeración, construcción precaria de la vivienda, falta de acceso al agua y a los servicios sanitarios, o no propiedad de la tierra. Además, una de cada cinco personas soporta dos o más de esas privaciones.



**Lisa Jordan**

*Directora Ejecutiva*

Lisa se unió a la Fundación en julio de 2009, tras haber trabajado con la Fundación Ford.



**Leonardo Yáñez**

*Oficial de programa*

Leonardo se unió a la Fundación en el año 2000, tras haber trabajado en el ámbito académico, de las ONG y gubernamental en Venezuela.