

Metodología CONIN

Modelo de Atención de la Desnutrición Infantil

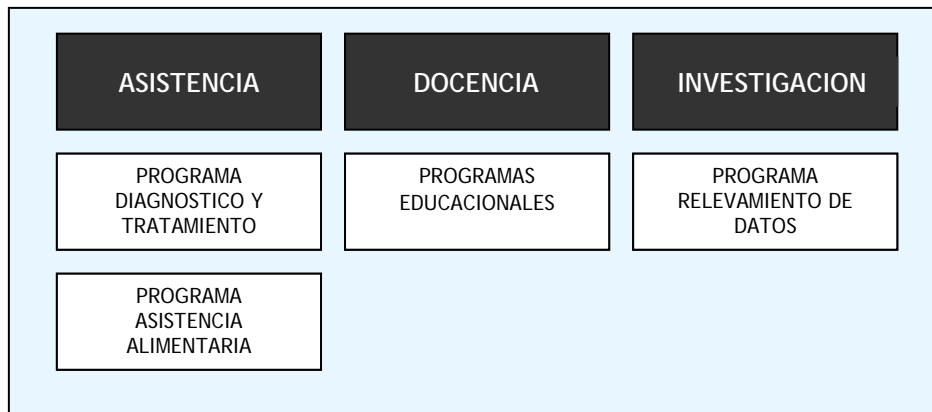
Resumen Ejecutivo



CONSIDERACIONES GENERALES

La Fundación CONIN trabaja en la prevención y recuperación de la desnutrición infantil centrandose en tres pilares: Docencia, Asistencia e Investigación.

Sobre estos cimientos se han desarrollado en el Centro de Prevención, programas específicos como los enunciados en el siguiente gráfico:



Los centros de prevención y promoción humana tienen como beneficiarios de sus programas a niños de 0 a 5 años con alto riesgo social y/o nutricional y a sus familias. La prevención de la desnutrición en estos primeros años de vida es de crucial importancia para favorecer el desarrollo temprano y evitar daños permanentes en la vida futura. Es esencial incluir a la familia como responsable del desarrollo de su hijo, fundamentalmente a la madre, que es su principal agente de salud. En todos los programas y servicios se involucra a la madre.

El objetivo debe tender a la prestación de un **servicio integral**, ya que el éxito de este modelo está asegurado en la contención de los niños y de sus familias en todos los aspectos.

De esta manera, se da una respuesta concreta, a cada problema concreto. Aquí se fortalece a la familia, como célula social, como la "única escuela de humanidad que existe".

PROCEDIMIENTO BÁSICO

A continuación se describe el procedimiento básico que se sigue en los centros de prevención para la atención de los niños:

1. Contacto de los beneficiarios con el centro de Prevención y Promoción Humana (principalmente por Derivaciones Institucionales, Motivación y Necesidad propia de la población y Relevamiento de poblaciones en riesgo realizado por CONIN)
2. Procedimiento de ingreso: Diagnóstico de Ingreso realizado por pediatra y asistente social
3. Ingreso del niño y su madre a todos los programas.

4. Egreso del Centro por alta interdisciplinaria o por no cumplir con los requerimientos establecidos.

PROGRAMAS Y SERVICIOS

Cada institución que quiera pertenecer a la Red cuenta con una realidad particular, por ello es posible que inicialmente cada centro comience sus actividades ofreciendo solamente algunos de los programas establecidos, teniendo la posibilidad de ampliar sus servicios en forma progresiva hasta cubrir todas las áreas que se proponen en este modelo.

A continuación se presentarán los programas desarrollados en el Centro Modelo y luego se definirán los requerimientos mínimos para empezar a funcionar

Área Asistencia:

- Programa de Diagnóstico y Tratamiento (cuatro áreas):
 - o **Área Social:** el profesional a cargo es un trabajador social quien junto al pediatra y nutricionista serán los responsables de la evaluación para el ingreso y luego trabajará orientando a las familias.
 - o **Área Nutricional:** el responsable es un nutricionista quien realiza el diagnóstico y tratamiento nutricional, y hace el seguimiento de cada chico.
 - o **Área Pediátrica:** cuenta con un pediatra que trabaja junto al nutricionista con la misma carga horaria.
 - o **Área de Estimulación Temprana:** realiza la evaluación del desarrollo madurativo y su posterior tratamiento.

- Programas de Asistencia:
 - o Alimentaria complementaria- Consiste en la entrega, una vez a la semana, de un **bolsón de alimentos** no perecederos, según asesoramiento del nutricionista, con los requerimientos mínimos para la recuperación de los niños, donde se incluye prioritariamente leche.
 - o También se les sirve el **desayuno y colación especial**, a media mañana, a todos los niños y madres que asisten al Centro.
 - o Roperito
 - o Medicamentos

Área Docencia:

- Programas Educativos:
 - o Padres:
 - Escuela para Padres (alfabetización, Capacitación Laboral)
 - Educación para la Salud (Lactancia Materna, Educación Nutricional, Planificación familiar natural, Prevención y Tratamiento de Adicciones)
 - o Niños:
 - Jardín Maternal
 - Jardín Infantil
 - Fonoaudiología
 - Psicopedagogía
 - Servicio Social

Área Investigación:

- Se lleva un completo control de la cantidad de beneficiarios atendidos directos e indirectos (Niño y su familia)
- Se busca relevar la cantidad de Niños potencialmente desnutridos de la zona donde se emplaza el centro
- Se realizan estadísticas de la evolución de los Niños y reincidencia acorde a parámetros bien establecidos
- Se comparte la información recabada y las mejores prácticas

REQUISITOS MÍNIMOS PARA EMPEZAR A FUNCIONAR

Programa de diagnóstico y tratamiento

En el Centro es necesario contar con **4 profesionales** para cubrir las **4 áreas**.

1. Área social: asistente social
2. Área nutricional: nutricionista
3. Área pediátrica: pediatra
4. Área estimulación: psicopedagoga, fonoaudióloga, estimuladora temprana, psicóloga, maestra jardinera u otra profesional con formación específica en este tema

Programa de asistencia alimentaria

1. Bolsón: se **adecuará a las posibilidades** de cada centro, debe entregarse prioritariamente leche.
2. Desayuno, colación y merienda- se dará en **función de la posibilidades**

Programas educativos

1. Niños: se puede comenzar con una sala de jardín unificada
2. Madres:
 - a. la alfabetización puede hacerse con educación de adultos
 - b. educación para la salud

A todos los programas y servicios que se están desarrollando en el Centro de Promoción Humana y Prevención de la Desnutrición Infantil El Plumerillo queda abierta la posibilidad de incluir otros como programas complementarios (a modo de ejemplo, apoyo escolar para hijos de las familias beneficiarias, talleres para adolescentes y padres, etc.)

INVESTIGACIÓN

Representa la tercera pata sobre la que se apoya el trípode del accionar de CONIN. Su objetivo es realizar investigación científica sobre la problemática de pobreza y desnutrición y presentar trabajos y ponencias a nivel nacional e internacional que permitan calificar el prestigio de la Institución, la difusión y conocimiento de su actividad.

Deben relevarse todos los datos posibles:

- Beneficiarios directos e indirectos (niños, madres y familias)
- Estadísticas de evolución de los niños y reincidencia
- Niños desnutridos en la zona

Esto será coordinado por la Red y se compartirá con todos los centros con el objetivo de mejorar el modelo, compartir mejores prácticas y realizar presentaciones tanto en congresos profesionales como ante organismos para la búsqueda de fondos.

EDIFICIO

Se recomienda comenzar en un espacio cedido (por empresas, particulares, municipio, parroquia, ONGs u otros) hasta tanto la institución logre la inserción en la comunidad beneficiaria, se organice bien y se afiance en su accionar desde el punto de vista institucional y operativo.

Los requerimientos dependen de la cantidad de beneficiarios, los mínimos son:

1. Consultorios para diagnóstico y tratamiento (pueden rotar los profesionales en uno solo en los comienzos)
2. 2 salas para programas educativos, una para los niños y otra para las madres (puede ser un SUM divisible al comenzar)
3. Cocina amplia y en condiciones (equipamiento y normas de higiene) donde se pueda desarrollar un taller
4. Depósito para guardar los alimentos y materiales de trabajo
5. Lugar de espera, (puede ser un hall) para recibir a los beneficiarios, donde puedan esperar para ser atendidos por los profesionales.