

**Fortalecimiento del Desarrollo y el Cuidado Integral de la Primera Infancia para Crecer
en paz
Guia para Facilitar Procesos de Cualificación de Actores Territoriales**

Equipo Salud

Diana Villota Vallejo
Fabian Ardila Pinto
Jacqueline Campos Baquero
José Nieves Deluque
Lisbeth Florez Martinez
Luz Marina León Montenegro

De Cero a Siempre

Patrimonio Autonomo Fondo Colombia en Paz para el Ministerio de Salud y Protección Social

Bogotá D.C, Marzo 2018

Producto final

Programa curricular integrador de estrategias de salud materna, neonatal e infantil, encaminados a fortalecer el desarrollo de capacidades de actores institucionales del sector salud, comunitarios, familias gestantes y lactantes con enfoque intercultural, para el desarrollo y el cuidado integral de la primera infancia.

Coordinación Pedagógica
Luz Marina León Montenegro

Apoyo Pedagógico
Andrea Suarez
Asesora Comisión Intersectorial para la Primera Infancia-CIPI

Equipo Técnico
Diana Villota Vallejo
Fabian Ardila Pinto
Jacqueline Campos Baquero
José Nieves Deluque
Lisbeth Florez Martinez

Apoyo Técnico
Martha Imelda Linero
Jineth Hernandez
Maria del Carmen Morales
Grupo Curso de Vida
Dirección de Promoción y Prevención
Ministerio de Salud y Protección Social

Ruben Robayo Rico
Asesor Comisión Intersectorial para la Primera Infancia-CIPI

CONTENIDO

Tabla de contenido

CONTENIDO.....	3
PRIMERA PARTE: HORIZONTES PARA EL QUEHACER TERRITORIAL.....	5
A MANERA DE INVITACIÓN.....	5
1. PRESENTACIÓN.....	6
2.¿CUÁL ES EL PROPÓSITO DE ESTA GUÍA?.....	7
3.¿QUÉ ENFOQUES ORIENTAN EL PROCESO DE CUALIFICACIÓN?.....	8
3.1 Enfoque de derechos.....	8
3.2 Enfoque de Género.....	8
3.3 Enfoque diferencial.....	9
3.4 Enfoque curso de vida.....	9
3.5 Enfoque territorial.....	9
4. ¿CUÁL ES EL MARCO PEDAGÓGICO PARA LA CUALIFICACIÓN?.....	9
4.1 PRINCIPIOS PEDAGÓGICOS.....	10
4.1.1 Partir de los conocimientos y experiencias.....	10
4.1.2 Dialogo de saberes:.....	11
4.1.3 Articular la teoría y la práctica:.....	11
4.1. 4 Reflexión-acción-participación.....	11
5.MOMENTOS PEDAGÓGICOS.....	11
5.1 Reconocimiento y apertura emocional:.....	11
5.2.Construcción colectiva de saberes.....	11
5.3 Evaluación.....	11
6. ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS.....	12
6.1 Ambientación pedagógica:.....	12
6.2 Trabajo corporal:.....	12
6.3Trabajo grupal:.....	12
6.4 Trabajo expositivo-explicativo.....	13
7. EL TALLER EDUCATIVO COMO ESTRATEGIA PARA LA CUALIFICACIÓN.....	13

8.¿CUÁL ES LA ESTRUCTURA CURRICULAR ?.....	14
9. ¿CÓMO SE DINAMIZA EL PROCESO DE CUALIFICACIÓN EN EL TERRITORIO?	20
10.¿CÓMO ME DISPONGO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS TALLERES?	20
11.¿QUÉ NECESITAN LAS PERSONAS QUE FACILITAN PROCESOS DE CUALIFICACIÓN?	25
SEGUNDA PARTE: ACCIONES CON SENTIDO PARA LA PRIMERA INFANCIA.....	26
TALLER 1: HABILIDADES DE COMUNICACIÓN PARA LA VIDA.....	26
TALLER 2: TRANSITOS Y TRANSICIONES PARA CRECEN EN PAZ	31
TALLER 3: CONTROL PRENATAL... UNA GARANTIA DEL DERECHO A LA VIDA (Ajuar de Bienvenida)	35
TALLER 4: UN MINUTO EN LA VIDA... CUENTA (Minuto de oro).....	40
TALLER 5: ¿CÓMO CRECEN Y SE DESARROLLAN NIÑAS Y NIÑOS? (Escala Abreviada del Desarrollo-3 (EAD-3).	44
TALLER 6: NUTRIR...DECISIÓN Y ACCIÓN EN FAMILIA PARA LA VIDA: Lactancia Materna y Alimentación complementaria.....	48
TALLER 7: ¿CÓMO SON NUESTRAS PRÁCTICAS DE CUIDADO DE CRIANZA? (CuidArte-Memo)	58
TALLER 8: TEJIENDO REDES PARA CRECER EN PAZ	61
TALLER 9: ¿DÓNDE ESTAN LOS RECURSOS PARA INVERSIÓN EN PRIMERA INFANCIA?	66
ANEXOS	69
Anexo 1 Evaluación talleres de cualificación	69
Anexo 2: Lista de chequeo de trabajo grupal	70
Anexo 3: Guión 1- Habilidades para Observar, escuchar y aprender	71
Anexo 4 : Guión 2- Habilidades para reforzar la confianza y dar apoyo	73
Anexo 5: Mensajes ambientación actividad 1: Vientre materno.....	74
Anexo 6: Preguntas y respuestas de análisis.....	76
Anexo 7: Observación de la Lactancia Materna.....	79
BIBLIOGRAFÍA.....	80

A MANERA DE INVITACIÓN

A todas las personas que acompañan procesos de cualificación en los territorios

“Enseñar no es transferir conocimiento, sino crear las posibilidades para su producción o su construcción. Quien enseña aprende a enseñar y quien enseña aprende a aprender”

Paulo Freire

PRIMERA PARTE: HORIZONTES PARA EL QUEHACER TERRITORIAL

La Guía para el “Fortalecimiento del Desarrollo y el Cuidado Integral de la Primera Infancia para Crecer en paz”, es una herramienta que orienta el ejercicio de cualificación de actores territoriales (instituciones, comunidad y familias) en los municipios priorizados en el marco de los acuerdos de paz, la cual puede ser recreada por los facilitadores desde sus experiencias, saberes y estilos particulares teniendo en cuenta los contextos, las personas, las negociaciones y acuerdos que logren con los diferentes actores, a partir de la propuesta que se ha estructurado para cada uno de los ejes temáticos.

El rol que agencian los facilitadores en el territorio, comprende actividades enmarcadas en el Plan de asistencia técnica en sus categorías de cualificación y acompañamiento, esta acción social, política y humana implica ser sensibles y conscientes de una observación ecuánime, teniendo una mirada crítica frente a las lecturas de los contextos, estar dispuestos y dispuestas a “estar con”, “ir junto a”; por tanto *“se constituye en un recurso pedagógico que implica la construcción de relaciones horizontales enmarcadas en ambientes de aprendizaje -entre las instituciones públicas, las entidades formadoras, los [facilitadores] y los agentes-[...]”*¹; esto implica reconocerse al mismo tiempo enseñantes-aprendientes.

Todos las personas participantes de los procesos que van a movilizar a nivel institucional, familiar y comunitario, tienen saberes, conocimientos, prácticas que se ponen en tensión y el diálogo con sus saberes, experiencias y conocimientos para de esta manera construir individual y colectivamente comprensiones fundamentales sobre el sentido y las implicaciones del desarrollo integral y armónico de la primera infancia para el país, el departamento, los municipios, las familias y las mujeres.

¹ Ministerio de Educación Nacional. Documento No 19. Referentes técnicos para la cualificación del talento humano que trabaja con la primera infancia. Bogotá, pág 39

Facilitar procesos de cualificación en el territorio es una oportunidad de aprendizaje personal y profesional, en la medida que este hacer técnico, pedagógico y educativo promueve procesos de reflexión, acción participación, diálogo de saberes que permiten poco a poco ir fortaleciendo y/o transformando por un lado mis propios imaginarios, prácticas sociales, paradigmas y los que tienen los diferentes actores sobre lo que los niñas y los niños son y deberían ser , sobre su crianza, cuidado, desarrollo y crecimiento.

Les invitamos a iniciar esta experiencia con el corazón y la mente abiertos a la comprensión de las situaciones que ocurran en los contextos, a no tener y generar expectativas sobre las acciones y los procesos, ya que no podemos controlar la vida, sus ritmos y particularidades. Cada contexto es diferente y permite o no ciertas acciones. Estar atentos y atentas de sus pensamientos, emociones, acciones puede ayudar a armonizar los propósitos entre: **a)** su hacer personal y el hacer de los actores participantes , **b)** entre lo que el nivel nacional, regional y departamental esperan que ocurra en cada uno de los territorios, **c)** entre el deseo de hacer y lo que las realidades tienen y favorecen. Ser acompañantes es como cultivar la vida y todo cultivo implica cierto nivel de incertidumbre, nuestra certeza está en dar lo mejor de nosotros y nosotras mismas en cada cosa que hagamos con las personas que nos encontremos en los territorios.

1. PRESENTACIÓN

Esta propuesta de cualificación se inscribe en el marco de la Estrategia Nacional de Atención Integral a la Primera Infancia "De Cero a Siempre" y el Plan de Acción de la Salud Primeros mil días de Vida. La importancia trascendental de la atención, protección y cuidado en los primeros mil días de vida de las mujeres gestantes y sus bebés reside en que este momento es determinante para su crecimiento y desarrollo; estos mil días se consideran como "...una etapa que va de la gestación hasta los dos años de edad, durante la cual ocurren numerosos procesos biológicos, psicoafectivos, sociales y culturales que impactan el crecimiento y el desarrollo físico, cognitivo, del lenguaje, emocional y social de las niñas y niños, por lo cual se trata de un periodo de alta sensibilidad que exige el continuo cuidado por parte de los adultos"², cuidadores o personas significativas.

La aspiración de contar con una sociedad y personas cada vez más proclives a reconocer a los niños y niñas como sujetos de derechos, con capacidades particulares para aportar a las transformaciones sociales y culturales en los entornos donde transcurren sus vidas y apoyar el fortalecimiento de capacidades en los diferentes actores que inciden en el cuidado y la crianza a la primera infancia -instituciones, comunidad y familias- en ocho (8)

² Ministerio de Salud y Protección social, Organización Panamericana de la Salud (OPS), Organización Mundial de la Salud (OMS). Plan de Acción de Salud Primeros 1000 días de vida 2012-2021, Colombia , Pág. 11

subregiones, nueve (9) departamentos y veintiún (21) municipios priorizados para Programas de Desarrollo con Enfoque Territorial (PDET) son entre otros aspectos lo que nos animan a la construcción de la guía **“LAS INFANCIAS: ¿QUÉ HACEMOS PARA CUIDAR Y EDUCAR CON AMOR?”**

Esta guía consta de tres partes, la primera *“HORIZONTES PARA EL QUEHACER TERRITORIAL”* la cual incluye: la invitación a participar en la implementación de esta propuesta, los propósitos que la orientan, información sobre los temas que se desarrollan, enfoques que guían las prácticas y los discursos en el territorio, el marco pedagógico en sus principios, momentos y estrategias didácticas orientadoras para la acción pedagógica, la estructura curricular, la manera como se dinamiza la cualificación en el territorio, los pasos para preparar el proceso de cualificación en el territorio y las actitudes personales a tener en cuenta en los espacios de formación que se organicen con cada grupo en los municipios.

La segunda parte *“ACCIONES CON SENTIDO PARA LA PRIMERA INFANCIA”* contempla la descripción metodológica de cada uno de los temas propuestos, la cual explicita: el objetivo general, los objetivos específicos para el trabajo con instituciones, comunidad y familias, el tiempo estimado, los materiales y el paso a paso de las actividades que se desarrollan teniendo en cuenta los principios y momentos pedagógicos y las estrategias didácticas diseñadas para el logro de los objetivos y el instrumento de evaluación que se aplicará.

Y la tercera parte *“ELEMENTOS CONCEPTUALES PARA LEER Y COMPRENDER”* en donde se desarrollan los contenidos de cada uno de los temas desde narrativas que orientan el diálogo de saberes, la construcción colectiva de conocimientos y el fortalecimiento de mensajes claves para la atención integral en salud a niñas y niños.

2.¿CUÁL ES EL PROPÓSITO DE ESTA GUÍA?

Esta guía se propone como un material de apoyo pedagógico que acompaña su experiencia personal y profesional, en el abordaje de las estrategias de atención integral en salud a la primera infancia, por tanto plantea los siguientes objetivos:

Objetivo general

Fortalecer capacidades en los diferentes actores que tienen incidencia en el cuidado y crianza de niños y niñas en los mil primeros días de vida, en contextos rurales y de ruralidad dispersa de los municipios priorizados para Programas de Desarrollo con Enfoque Territorial (PDET).

Objetivos específicos

Proporcionar herramientas conceptuales y metodológicas para el trabajo con actores de las instituciones, comunidad y familia que permitan el diálogo de saberes y la reflexión,

acción, participación para el posicionamiento de estrategias de atención integral en salud a la primera infancia.

Promover el fortalecimiento del enfoque pedagógico propuesto para la cualificación del talento humano en la medida que permite darle un mayor sentido a la educación para la salud en los territorios.

3. ¿QUÉ ENFOQUES ORIENTAN EL PROCESO DE CUALIFICACIÓN?

Los enfoques son horizontes conceptuales y éticos que orientan la manera como se ven e interpretan las realidades y la forma de abordarlas; la comprensión y aplicación de estos enfoques en las prácticas pedagógicas, en las prácticas de atención a niños y niñas favorece una mirada integral y contextual que tenga en cuenta las particularidades de las personas en cuanto a su etnia, clase, sexo, edad, género, orientación sexual, condiciones de discapacidad, desplazamiento, entre otras. Para esta guía proponemos los siguientes enfoques:

3.1 Enfoque de derechos

Los derechos humanos forman parte constitutiva de todas las personas por el hecho de existir, por tanto somos poseedoras y poseedores de dignidad y titulares de derechos. El enfoque de derechos transforma las prácticas del desarrollo centradas en la identificación y satisfacción de necesidades por la de realización de los derechos. Los derechos son garantías jurídicas universales que protegen a los individuos y los grupos contra acciones y omisiones que interfieren con sus libertades y su dignidad humana. Ministerio de Salud y protección social (2012-2013).

3.2 Enfoque de Género

Los procesos de socialización configuran la manera como nos relacionamos en los diferentes contextos hombres y mujeres, por tanto el género es una construcción sociocultural que asigna roles a partir de la diferencia sexual; estos roles se reproducen en las prácticas sociales que se establecen en la familia, la escuela, las instituciones, los medios de comunicación; en este sentido el género se entiende como una categoría de análisis, social e histórica que permite explicar las desigualdades y desventajas que resultan de construcciones sociales basadas en la condición de ser hombre y mujer. El sistema de relaciones de sexo y género también asigna y distribuye estatus, prestigio, posiciones y consideraciones sociales, atraviesa la vida social (cuerpo, sexualidad, reproducción, economía, política, atención en salud, justicia, ambiental) y se expresa como relaciones de poder de diferentes tipos. Ministerio de salud y Protección Social (2013).

3.3 Enfoque diferencial

Este enfoque permite analizar aspectos relacionados con las desigualdades, desventajas y discriminaciones que ocurren debido a condiciones de las personas en cuanto a su etnia, clase, edad, orientación sexual, capacidades diferenciales, victimización en el marco del conflicto armado, trata o abuso sexual, pobreza extrema, entre otras características que conlleven a la falta de reconocimiento y por tanto a la vulneración de sus derechos.

La Comisión Intersectorial para la Primera Infancia (2016) plantea que el enfoque diferencial en el marco de la atención integral a la primera infancia debe considerar el reconocimiento, respeto y valoración de la diversidad como elementos centrales para el abordaje de las infancias en tanto que, en cada niño, en cada niña, la diversidad se manifiesta de múltiples formas: tienen ritmos propios de crecimiento, formas particulares de aprender, viven su cultura y su tiempo de una manera particular, ocupan un lugar en su familia y ejercen un rol específico al interior de su comunidad.

3.4 Enfoque curso de vida

Reconoce que el desarrollo humano ocurre en momentos del continuo de la vida y que los resultados de la salud dependen de la interacción de diferentes factores a lo largo del curso de la vida, de experiencias acumulativas y situaciones presentes de cada individuo influenciadas por el contexto familiar, social, económico, ambiental y cultural; entendiéndose que invertir en atenciones oportunas en cada generación repercutirá en las siguientes y que el mayor beneficio de un momento vital puede derivarse de intervenciones hechas en un período anterior. Ministerio de Salud y Protección social-Grupo curso de vida (2015)

3.5 Enfoque territorial

El enfoque territorial constituye un cambio paradigmático en la manera como se lee, interpreta e intervienen las realidades para la aplicación de las políticas públicas y la apropiación de la institucionalidad en las regiones, departamentos y municipios; busca una mirada multisectorial que incida en la reducción de las brechas sociales y de esta manera se logre el desarrollo humano en cada uno de los territorios.

4. ¿CUÁL ES EL MARCO PEDAGÓGICO PARA LA CUALIFICACIÓN?

La educación formal e informal como acción social y política que permea procesos de socialización, prácticas sociales, relaciones de poder-saber y vínculos; se constituye en el eje central de todo proceso de cualificación que tenga como propósito la formación de capital social, y el fortalecimiento de capacidades para la atención a la primera

infancia, pues “la educación verdadera es praxis, reflexión y acción del hombre sobre el mundo para transformarlo” (Freire,1971).

En concordancia con el planteamiento anterior esta propuesta acoge algunos lineamientos en términos de cualificación del talento humano que trabaja con la Primera Infancia desarrollados por el Ministerio de Educación Nacional, particularmente en lo relacionado con el enfoque de la cualificación y los principios los cuales interpretamos y adecuamos a los principios y momentos pedagógicos que proponemos más adelante.

Desde la perspectiva de Mineducación (2014) “ la cualificación es entendida como un proceso estructurado en el que las personas actualizan y amplían sus conocimientos, resignifican y movilizan sus creencias, imaginarios, concepciones y saberes, y fortalecen sus capacidades y prácticas cotidianas con el propósito de mejorar en un campo de acción determinado”..., igualmente ... “busca incidir en la realización de procesos permanentes e intencionados que contribuyan a generar las condiciones para la reflexión sobre las prácticas y saberes de los diferentes actores que trabajan con la primera infancia”.

En este mismo sentido el proceso de cualificación como una acción dinámica, participativa, reflexiva e interpretativa que permea las subjetividades, los imaginarios, las maneras como comprendemos y nos relacionamos con niñas y niños nos lleva a reconocer que: i) El cuerpo es el eje de la formación de las personas, ii) Los aprendizajes ocurren en contextos particulares mediados por el lenguaje, las relaciones y vínculos, iii) En el proceso de enseñanza-aprendizaje intervienen el intelecto (la razón) , las emociones (el sentir) y el actuar (las actitudes) , y iv) Comprender la importancia de la relación entre cuerpo, educación, salud y pedagogía como aspectos estructurantes de los procesos de cualificación del talento humano; que en su conjunto permiten abordajes de atención en salud humanizados.

4.1 PRINCIPIOS PEDAGÓGICOS

Los cuatro principios que se describen a continuación se constituyen en los aspectos que orientan las prácticas pedagógicas que llevan a la resignificación y afianzamiento de saberes y experiencias en cada uno de los actores con los que se trabajan los temas propuestos para la cualificación que más adelante se mencionan.

4.1.1 Partir de los conocimientos y experiencias: es una práctica esencial de lo educativo, pues implica reconocer a los otros y otras, poner en tensión y en diálogo los discursos, prácticas, habilidades de quienes participan con los saberes y prácticas disciplinares de las personas que facilitan los procesos; no hay uno que sabe y otro u otra que no sabe. Todas las personas traen distintas experiencias, emociones, comprensiones que han construido en la vida cotidiana, inscritas en prácticas culturales diversas.

4.1.2 Dialogo de saberes: como un hecho comunicativo en el que se ponen en juego maneras particulares de ver el mundo, sentimientos, racionalidades diferentes para lograr consensos, respetando los disensos implica procesos de transformación individuales y colectivos que lleven a la construcción colectiva y significativa de otros saberes: En últimas dialogar es construir en y desde la diferencia.

4.1.3 Articular la teoría y la práctica: estos dos aspectos son indispensables en los procesos de cualificación y el fortalecimiento de capacidades en tanto no se puede asumir una práctica social sin elementos teóricos y viceversa, en este sentido la reflexión sobre lo que conocemos y hacemos, es lo que da sentido y transforma las acciones de promoción y protección que se realizan en la primera infancia.

4.1. 4 Reflexión-acción-participación: forma parte constitutiva en la producción, construcción y gestión del conocimiento, reflexionar exige problematizar lo que pensamos, hacemos y sentimos, leer de manera crítica las realidades y construir acciones con sentido para la vida y los contextos desde y con las personas para garantizar la sostenibilidad de los cambios individuales, sociales y familiares.

5.MOMENTOS PEDAGÓGICOS

Como su nombre lo indica hacen referencia a los espacios que configuran la actividad pedagógica para el logro de los objetivos y el fortalecimiento de capacidades cognitivas, emotivas, actitudinales y comunicativas en cada uno de los temas que se proponen para la cualificación. Para tal fin se proponen los siguientes momentos:

5.1 Reconocimiento y apertura emocional: es el primer espacio de encuentro con la diversidad, las posibilidades y limitaciones de quienes participan, se proponen estrategias didácticas para que ocurra el diálogo con las subjetividades; en este momento, se crean condiciones anímicas, expansiones de lo subjetivo, de la conciencia corporal, emotiva y social; se predispone al grupo para los procesos de enseñanza- aprendizaje.

5.2.Construcción colectiva de saberes: se refiere a los procesos reflexivos, de disenso y argumentativos que llevan al diálogo, a la resignificación y ampliación de los saberes propios, enriqueciendo puntos de vista, experiencias, comprensiones teóricas y prácticas en relación con los contenidos temáticos que se desarrollan.

5.3 Evaluación: es un proceso importante en cuanto sitúa a quienes participan en el análisis de sus propios procesos en cuanto a: los aportes teóricos, los análisis y reflexiones, la calidad de la facilitación y la logística; la utilidad de las estrategias didácticas, los

aprendizajes alcanzados, el reconocimiento de buenas prácticas y los aspectos susceptibles de mejorar. (ver anexo 1)

6. ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS

La didáctica es la herramienta pedagógica fundamental para la estructuración de procesos de enseñanza-aprendizaje a fin de garantizar la relación dinámica e interdependiente entre el pensar, sentir, actuar y comunicar, que en su conjunto conllevan a la comprensión y aproximación integral de elementos teórico-prácticos que se plantean para cada uno de los temas propuestos para la cualificación. Las estrategias didácticas hacen referencia a las diversas técnicas y métodos que establecimos para acompañar la acción pedagógica³ en los talleres; se inscriben en los principios y momentos que se explicaron en el apartado anterior con el fin de facilitar el conocimiento del grupo, la movilización de las subjetividades, la reflexión, acción, participación, la resignificación de saberes propios, la construcción colectiva desde las singularidades. A continuación explicamos las estrategias propuestas para esta guía

6.1 Ambientación pedagógica: hace referencia a la manera intencionada como se disponen los espacios para la acción pedagógica, la estética y poética de los espacios juegan un papel importante para el desarrollo de los procesos cognitivos, emotivos, comunicativos, crea disposiciones y aperturas anímicas para el proceso enseñanza aprendizaje, forma parte de rituales de bienvenida a las personas que participan, “en el espacio las emociones constituyen el espacio psíquico relacional en el que pensamos y realizamos nuestro hacer” (Maturana,1993).

6.2 Trabajo corporal: se considera fundamental en la medida que se convierte en el lugar de las mediaciones, de los aprendizajes y desaprendizajes, por ello se proponen ejercicios de conciencia corporal, emocional, de relajación y meditación, de respiración consciente, de reconocimiento individual y colectivo; es decir actividades que propicien encuentros conmigo mismo, conmigo misma, con los otros y otras, con los entornos.

6.3 Trabajo grupal: propicia el diálogo con los saberes y experiencias individuales y colectivas; con los saberes cotidianos y prácticos, a través de preguntas problematizadoras

³ La acción pedagógica se constituye es una intervención sistematizada e intencional que contribuye a la concientización de toda acción educativa. Aporta el qué, el por qué, el para qué y el cómo de todas estas acciones. <https://bit.ly/1Pgr08V>

orientamos los ejercicios de discusión, la producción escritural en torno a los temas, la elaboración de imágenes, ejercicios demostrativos.

6.4 Trabajo expositivo-explicativo: hace referencia al dialogo de saberes entre el grupo de participantes y quienes facilitan, se presentan los trabajos grupales; en este momento hacemos análisis crítico-argumentativos ,fortalecemos, ampliamos y profundizamos la información sobre el tema, construimos síntesis y conclusiones de los ejercicios vividos y trabajados.

El siguiente gráfico sintetiza e ilustra la explicación que desarrollamos de la propuesta pedagógica

DESDE LAS DIMENSIONES PEDAGÓGICAS

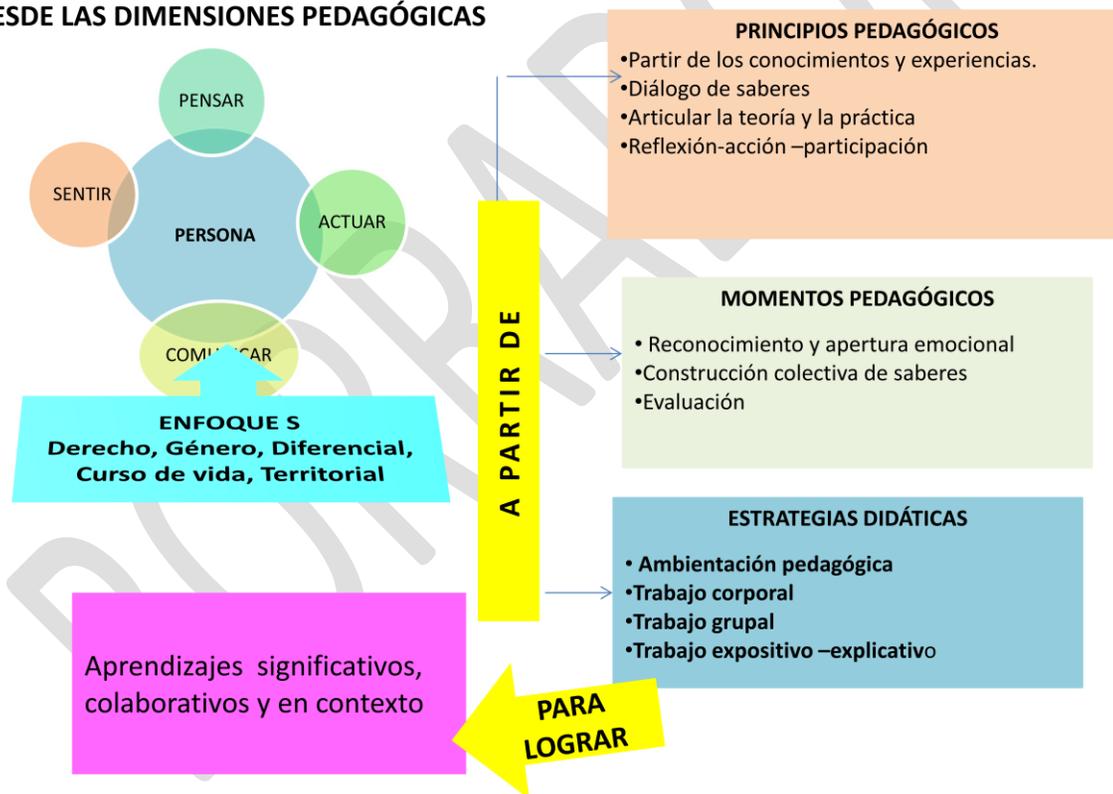


Gráfico 1: Enfoque pedagógico

7. EL TALLER EDUCATIVO COMO ESTRATEGIA PARA LA CUALIFICACIÓN

La cualificación tanto para el equipo territorial como para el equipo institucional , la comunidad y familias se propone bajo la modalidad de taller educativo, en tanto lo consideramos el espacio en el que se logran conjugar de manera teórico-práctica el enfoque pedagógico planteado anteriormente. Partimos de reconocer el taller “como tiempo-espacio para la vivencia, la reflexión y la conceptualización; como síntesis del pensar, sentir y el hacer. Como el lugar para la participación y el aprendizaje”,. “El taller como ámbito de reflexión y acción en el que se pretende superar la separación que existe entre la teoría y la práctica, entre el conocimiento y el trabajo, entre la educación y la vida”(Maya Betancuort:1996), entre salud-educación, entre el cuerpo y la mente. El siguiente gráfico explicita los alcances del taller educativo en el proceso de cualificación.



Gráfico 2: Elementos constitutivos del taller educativo

8.¿CUÁL ES LA ESTRUCTURA CURRICULAR ?

El siguiente cuadro da cuenta de la estructura curricular que proponemos para trabajar los temas sustantivos que atañen a la Atención Integral en salud a la primera infancia, la cual

se organiza teniendo en cuenta los grupos que participan en la cualificación: grupo institucional, comunidad y familias, los objetivos generales y específicos y los tiempos estimados para cada uno de los temas.

Cuadro 1: Estructura curricular para la cualificación en territorio

BORRADOR

TEMAS	OBJETIVOS GENERALES	OBJETIVOS ESPECIFICOS /ACTORES-TIEMPOS						
		INTITUCIONAL	Horas	COMUNIDAD	Horas	FAMILIAS	Horas	
1	HABILIDADES DE COMUNICACIÓN PARA LA VIDA	Reconocer las habilidades de comunicación como elementos claves para la atención integral de la primera infancia	Conocer las habilidades de comunicación como elementos claves en la atención integral de la primera infancia	4	Reconocer las habilidades de comunicación como elementos claves para la protección y cuidado de la primera infancia	3	Reconocer las habilidades de comunicación como elementos claves en el cuidado y la crianza de niños y niñas	3
2	TRANSITOS Y TRANSICIONES PARA CRECER EN PAZ	Reconocer los marcos de política pública encaminados a la protección y garantía de los derechos de la primera infancia.	Apropiar los marcos de política pública para la atención integral a la primera infancia.	2	Ofrecer conocimiento sobre el derecho a la salud en la primera infancia para su exigibilidad en el territorio.	2		2
3	CONTROL PRENATAL...UNA GARANTIA DEL DERECHO A LA VIDA (Ajuar de Bienvenida)	Reconocer el control prenatal como una acción protectora de la salud en las mujeres gestantes que contribuye disminuir la morbilidad y mortalidad materna – perinatal	Fortalecer capacidades en la promoción y atención de la salud de la mujer en gestación encaminadas a la captación temprana y control prenatal para la disminución de la morbilidad y mortalidad	4	Reconocer la importancia de iniciar de manera oportuna el control prenatal como una acción efectiva que salva vidas.	2		3

TEMAS	OBJETIVOS GENERALES	OBJETIVOS ESPECIFICOS /ACTORES-TIEMPOS						
		INTITUCIONAL	Horas	COMUNIDAD	Horas	FAMILIAS	Horas	
		materna y perinatal. -Conocer el manejo del ajuar de bienvenida como estrategia para el cuidado de las mujeres y los bebes.						
4	UN MINUTO EN LA VIDA...CUENTA (Minuto de oro)	Fortalecer capacidades para reconocer los aspectos esenciales de la estrategia minuto de oro en la vida de los recién nacidos y su desarrollo integral.	Fortalecer capacidades en el personal de salud para la atención inmediata de recién nacidos sanos y a aquellos recién nacidos que no respiran al nacer.	8	Conocer las importancia de los cuidados que requieren los bebes en el momento de su nacimiento y las ventajas de promover parto institucional	2	Conocer las importancia de los cuidados que requieren los bebes en el momento de su nacimiento y las ventajas de un parto	2
5	¿CÓMO CRECEN Y SE DESARROLLAN NIÑAS Y NIÑOS? (Escala Abreviada del Desarrollo 3 (EAD3))	Fortalecer capacidades en la comprensión del desarrollo infantil para la aplicación de la escala abreviada desarrollo en la atención integral en salud de niñas y	Cualificar al personal de salud en la de Escala Abreviada del Desarrollo 3 (EAD3) para su implementación en la atención integral en salud a la	24	Reconocer los procesos de crecimiento y desarrollo de las niñas y niños para el cuidado y crianza.	2	Reconocer los procesos de crecimiento y desarrollo de las niñas y niños para el cuidado y crianza.	3

TEMAS	OBJETIVOS GENERALES	OBJETIVOS ESPECIFICOS /ACTORES-TIEMPOS						
		INTITUCIONAL	Horas	COMUNIDAD	Horas	FAMILIAS	Horas	
		niños.	primera infancia					
6	NUTRIR... DECISION Y ACCIÓN EN FAMILIA PARA LA VIDA (Lactancia Materna y Alimentación Complementaria	Fortalecer capacidades que faciliten la promoción, protección y apoyo de la lactancia materna y alimentación complementaria para el desarrollo integral en la primera infancia.	Reforzar conocimientos y habilidades para la promoción, protección y apoyo de la lactancia materna y alimentación complementaria como eje fundamental del desarrollo integral de niñas y niños.	14	Generar conocimientos para la promoción, protección y apoyo de la lactancia materna y alimentación complementaria como eje fundamental del desarrollo integral en la primera infancia, a partir de la conformación de redes de apoyo	14	Promover la lactancia materna y alimentación complementaria como prácticas efectivas de cuidado y crianza	8
7	¿CÓMO SON NUESTRAS PRÁCTICAS DE CUIDADO Y CRIANZA? (CuidArte y Memo)	Fortalecer capacidades en la comprensión de las prácticas de cuidado y crianza para el crecimiento y desarrollo armónico de niñas y niños.	Explorar imaginarios, percepciones y representaciones del cuidado y crianza. Socializar los elementos esenciales de Cuidarte y Memo	4	Explorar imaginarios, percepciones y representaciones del cuidado y crianza. Identificar y fortalecer las prácticas comunitarias que favorecen el desarrollo integral	3	Explorar imaginarios, percepciones y representaciones del cuidado y crianza. Identificar y fortalecer las prácticas familiares que favorecen el desarrollo integral de niñas y niños.	3

TEMAS	OBJETIVOS GENERALES	OBJETIVOS ESPECIFICOS /ACTORES-TIEMPOS						
		INTITUCIONAL	Horas	COMUNIDAD	Horas	FAMILIAS	Horas	
8	TEJIENDO REDES PARA CRECER EN PAZ	Fortalecer capacidades para reconocer la importancia de redes de apoyo para la atención integral en salud a la primera infancia.	Crear condiciones que faciliten la conformación y/o el fortalecimiento de redes de apoyo para la atención integral en salud a la primera infancia.	6	de niñas y niños Promover el fortalecimiento y la consolidación de redes comunitarias y grupos en salud para la atención integral en salud a la primera infancia, con énfasis en lactancia materna y alimentación complementaria.	10	Promover que las familias reconozcan y se integren a las redes y grupos de apoyo institucionales y /o comunitarias que trabajan primera infancia	5
9	¿DÓNDE ESTÁN LOS RECURSOS PARA INVERSION EN LA PRIMERA INFANCIA	Fortalecer capacidades que promuevan la inversión para la atención integral a la primera infancia.	Identificar el nivel de inversión del sector salud en primera infancia	3	Reconocer los recursos existentes en el municipio para la atención integral en primera infancia	2	Reconocer los recursos existentes en el municipio para la atención integral en primera infancia	2
TOTAL HORAS				69		40		30 +10 horas

El trabajo con familias es de 30 horas presencial y 10 horas trabajo de observación (trabajo autónomo)

9. ¿CÓMO SE DINAMIZA EL PROCESO DE CUALIFICACIÓN EN EL TERRITORIO?

Este proceso fue estructurado de la siguiente manera:

1. El Equipo nacional de salud diseña e implementa la cualificación para el equipo territorial durante cinco días con una intensidad horaria de 40 horas, en las cuales se desarrollaran nueve temas relacionados con la atención integral en salud a la primera infancia.
2. El equipo territorial será el responsable de realizar el proceso de cualificación en el territorio siguiendo el siguiente esquema.

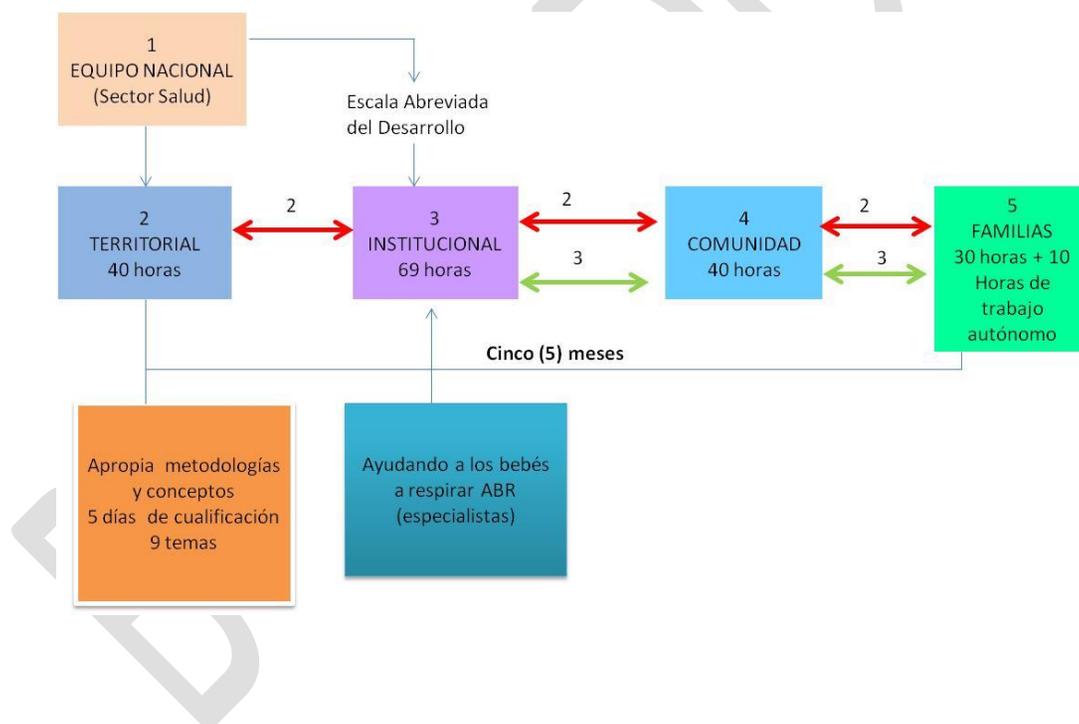


Gráfico 3: Esquema dinamización cualificación en territorio

3. El equipo territorial apropia las metodologías y elementos conceptuales de cada uno de los temas; concerta los espacios, tiempo y quienes participarían del equipo institucional; adecua los talleres a los contextos y realiza la cualificación al equipo institucional exceptuando los temas relacionados con Escala Abreviada de desarrollo 3 (EAD3) la cual será trabajada por el Equipo nacional (Participa el equipo territorial y talento humano que realiza el control de crecimiento y

desarrollo) y Ayudando a los bebés a respirar ABR, trabajado por profesionales especializados (Participa talento humano que brinda atención del parto y/o cesárea). El equipo territorial cuenta con la guía **“LAS INFANCIAS: ¿QUÉ HACEMOS PARA CUIDAR Y EDUCAR CON AMOR?”** para facilitar la cualificación en territorio.

4. Una vez el equipo institucional se va cualificando en cada tema puede ir desarrollando el proceso de cualificación al grupo de la comunidad y las familias previamente concertados, este proceso será acompañado por el equipo territorial; con el fin de dejar capacidad técnica instalada en el Municipio a través de los sus equipos de salud y poder dar continuidad en los procesos de formación a las comunidades y familias.
5. El grupo de comunidad se cualifica y fortalece sus capacidades para conformar redes de apoyo para las mujeres gestantes y lactantes y sus familias. Como parte de su formación acompañaran al equipo territorial e institucional en el desarrollo de algunos contenidos específicos en la formación a mujeres gestantes, lactantes y sus familias. Dejando un directorio telefónico el cual se publicará en la institución y entregará a las familias.

Nombre	Teléfono	Dirección – Ubicación

6. El grupo de familia está conformado por mujeres en periodo de gestación, lactancia materna sus familias, niños y niñas de 0 a 2 años, cuidadores y cuidadoras. El proceso de cualificación para este grupo se inscribe en el curso de preparación para la maternidad y paternidad, el cual será liderado por el equipo institucional, y acompañado por el grupo de comunidad. en el desarrollo se llevará seguimiento de la participación y control de asistencia en cada uno de los talleres, con el fin de y contar con soportes para cumplir con los criterios para la graduación y la entrega del ajuar de bienvenida a las madres gestantes.

Este grupo tendrá una formación presencial de 30 horas de acuerdo a lo establecido en el cuadro “Esquema de cualificación en territorio” de esta guía, y 10 horas de trabajo de observación que denominamos trabajo autónomo, el cual consiste en observar prácticas asociadas a las actividades que se desarrollan en el taller. Este ejercicio de observación lo pueden realizar mediante fotos, dibujos, escritos, los cuales serán expuestos en los talleres presenciales según lo concertado al iniciar el proceso de cualificación. En esa actividad se promueve un dialogo de saberes entre lo observado en la vida cotidiana y lo trabajado en las

actividades y de esta manera reflexionar cuales de esas prácticas favorecen el cuidado y la crianza, cuales necesitan transformarse mediante compromisos de trabajo individual, colectivo o mediante redes de apoyo. A través del siguiente cuadro orientamos las actividades prácticas de observación en la familia y comunidad que son objeto de reflexión y acciones de cambio en la vida cotidiana.

7. Todas las personas que participan en los diferentes procesos de cualificación se les hará entrega de una certificación al finalizar el proceso cumpliendo los acuerdos establecidos.

Cuadro 3: Prácticas de observación para el trabajo autónomo

TALLERES		ACTIVIDADES REALIZADAS ⁴	TRABAJO AUTONOMO Aspectos a observar en la familia y comunidad
1	HABILIDADES DE COMUNICACIÓN PARA LA VIDA	<p>Actividad 1: Palabras y emociones</p> <p>Actividad 2. Exploración de Saberes</p> <p>Actividad 3. ¿Cuáles son tus habilidades de comunicación?</p>	<p>-En su familia y comunidad cuáles son las palabras cotidianas usadas que generan sentimientos positivos o negativos</p> <p>- Cuales es la habilidad de comunicación que más usan con niñas y niños y la que menos usan en la vida cotidiana</p>
2	TRANSITOS Y TRANSICIONES PARA CRECER EN PAZ	<p>Actividad 2: Naipes política de atención integral a la primera infancia</p>	<p>-De los actores institucionales (alcalde servicios de salud, educación, ambiente, deportes, iglesia) quienes se preocupan por el cuidado de las mujeres gestantes y niños y niñas de 0 a 2 años</p> <p>-En su familia, comunidad o vereda tienen programas que garantizan los derechos de niños , niñas, mujeres gestantes</p>
3	CONTROL PRENATAL ...UNA GARANTIA DEL	<p>Actividad 1: Vientre materno</p> <p>Actividad 2: Cuidados de la mujer gestante</p>	<p>-Como cuidan a las mujeres gestantes (en la comida, el trabajo , acompañan a</p>

⁴ Estas actividades se describen el cuadro 2: Esquema de cualificación en territorio ubicado en la segunda parte de esta guía -Acciones con sentido para la primera Infancia.

TALLERES		ACTIVIDADES REALIZADAS ⁴	TRABAJO AUTONOMO Aspectos a observar en la familia y comunidad
	DERECHO A LA VIDA	Actividad 3: Presentación el Ajuar de bienvenida.	servicios de salud) -Que hace la familia para recibir al nuevo miembro de la familia
4	UN MINUTO EN LA VIDA CUENTA	Actividad 1: Trabajo de cuerpo Actividad 2: Situación en salud Perinatal	-Identifiquen algún caso de un niño o una niña que tengan alguna situación de salud porque al momento de nacer le faltó el aire. -Si conocen algún familiar, vecino/a que su hija la nacer haya muerto.
5	¿CÓMO CRECEN Y SE DESARROLLAN NIÑAS Y NIÑOS	Actividad 1: Trabajo de cuerpo Actividad 2: ¿Que es una niña, un niño? Actividad 3: Desarrollo infantil y contextos	-Que actividades realizan en la familia o la comunidad para favorecer el crecimiento y desarrollo de los niños y niñas -Que instituciones en sus familias, comunidades y veredas contribuyen al crecimiento y desarrollo de niños y niñas -Los niños y niñas de su familia y la comunidad son llevados al programa de crecimiento y desarrollo, cada cuando lo hacen, quienes lo hacen.
6	NUTRIR...DECISION Y ACCIÓN EN FAMILIA PARA LA VIDA	La lactancia materna, más que leche: cuerpo y mente. Actividad. 1 Exploración de imaginarios Actividad. 2 Lactancia materna como hecho biológico y social Actividad. 3 ¿Qué nos dicen de la lactancia Materna? Actividad. 4 Técnica de Lactancia materna Actividad. 5 Técnica de extracción de leche materna Actividad.6 Situaciones que	-En la familia, comunidad o vereda como se practica la lactancia materna -En la familia, comunidad y veredas existen personas o grupos que brinden ayuda e información sobre la lactancia materna y alimentación complementaria. -Qué alimentos les dan a los niños y niñas de: 6 meses a 8 meses, de 9 a 11 meses, de

	TALLERES	ACTIVIDADES REALIZADAS ⁴	TRABAJO AUTONOMO Aspectos a observar en la familia y comunidad
		<p>pueden ocurrir durante la lactancia</p> <p>Alimentación complementaria</p> <p>Actividad. 1 Exploración de imaginarios</p> <p>Actividad. 2 ¿Cómo se Alimentan las niñas y niños de 0 a 2 años?</p> <p>Actividad. 3 Recetas que me alimentan con amor</p>	<p>12 a 23 meses.</p> <p>-Traer una receta tradicional con la que alimentan a niños y niñas de 6 meses a 23 meses.</p>
7	¿CÓMO SON NUESTRAS PRÁCTICAS DE CUIDADO Y CRIANZA?	<p>Actividad 1: <i>¿Cómo aprendimos a cuidar?</i></p> <p>Actividad 2: <i>Imaginarios de cuidado en claves de género</i></p>	<p>-Las prácticas de cuidado que utiliza su familia y la comunidad con los niñas y niños de 0 a 2 años</p> <p>-Las prácticas de crianza que utilizan la familia y la comunidad con los niños y niñas 0 a 2 años</p>
8	TEJIENDO REDES PARA CRECER EN PAZ	<p>Actividad 1: <i>Aproximación al concepto de redes</i></p> <p>Actividad 2: <i>línea curso de vida</i></p> <p>Actividad 3: <i>Cartografía social "Redes en mi territorio"</i></p>	<p>-Si en su comunidad o vereda existen grupos que trabajen por el bienestar de mujeres gestantes, niños y niñas de 0 a 2 años</p> <p>-Si en su comunidad o vereda realizan actividades a favor del cuidado y bienestar de las mujeres gestantes, niños y niñas de 0 a 2 años</p>
9	¿DÓNDE ESTAN LOS RECURSOS PARA INVERSIÓN EN PRIMERA INFANCIA?	<p>Actividad 1: <i>Trabajo de cuerpo</i></p> <p>Actividad 2: <i>Lluvia de ideas(concepto de gasto público)</i></p> <p>Actividad 3: <i>Identificación del gasto público</i></p>	<p>-Si en su comunidad o vereda existen inversiones por parte de las instituciones municipales para el bienestar de las madres gestantes, niños y niñas de 0 a 2 años</p>

10.¿CÓMO ME DISPONGO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS TALLERES?

Teniendo en cuenta que la preparación y la realización de los talleres educativos se inscriben en un proceso de transferencia de contenidos temáticos y metodologías, el equipo nacional estará atento a resolver dudas, hará acompañamiento y seguimiento durante todo el proceso. La experiencia vivida en su propia cualificación considérela como una herramienta valiosa para su trabajo en el territorio. El siguiente esquema lo proponemos como un referente para preparar la cualificación que realizará con el equipo institucional, comunidad y familias en los territorios. ¡Acudan a su experiencia y capacidad creativa!

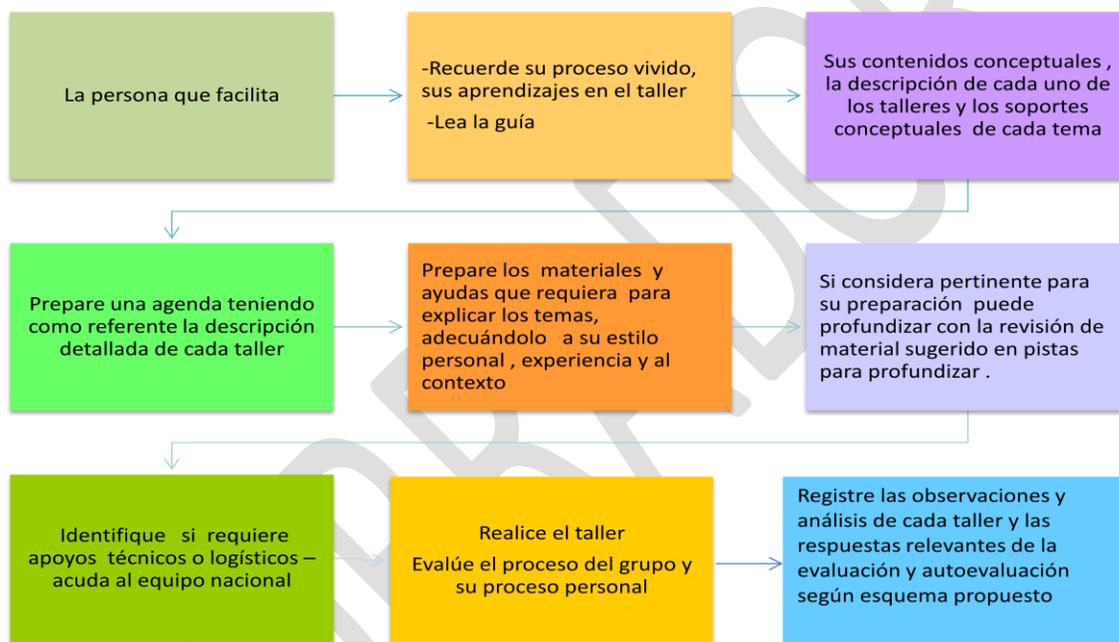


Gráfico 4: Ruta para implementar el proceso de cualificación en territorio

11.¿QUÉ NECESITAN LAS PERSONAS QUE FACILITAN PROCESOS DE CUALIFICACIÓN?

La práctica pedagógica, es un escenario privilegiado para el desarrollo de capacidades tanto de quien facilita como de quien participa, pues durante el proceso ocurre un interdiálogo de saberes, emocionalidades, actitudes, relaciones de poder-saber; es decir que el ejercicio pedagógico, no es un acto neutral está contenido de lenguajes simbólicos,

discursos implícitos y explícitos. En este sentido proponemos algunos referentes para la auto-observación de su accionar pedagógico.

- Tenga una mente abierta frente a las formas de pensar, sentir y actuar de los otros y otras.
- Reconozca las emociones, conocimientos, opiniones, creencias
- Utilice preguntas problematizadoras para animar los procesos reflexivos, participativos.
- Recree las estrategias didácticas que se requieran para movilizar las concepciones, creencias e imaginarios de acuerdo a sus capacidades personales y los contextos.
- Propicie el desarrollo de diversas capacidades relacionadas con escuchar y ser escuchado, hacer contacto visual cuando se habla, aprender a concertar, aceptar la diferencia.
- Construya relaciones empáticas para poder establecer un verdadero diálogo de saberes.
- Reconozca que no hay verdades absolutas, hay distintos puntos de vista.
- Sea consciente de ¿Cuáles de mis saberes, imaginarios, discursos, actitudes personales, prácticas se ponen en contradicción, con los saberes, imaginarios, discursos y prácticas de quienes participan?

SEGUNDA PARTE: ACCIONES CON SENTIDO PARA LA PRIMERA INFANCIA

En este apartado se presenta la descripción detallada de los talleres que desarrollan los temas propuestos en la estructura curricular. Cada taller plantea un objetivo general, la descripción del proceso donde encuentra: el cuadro guía de cualificación en terreno (este le indica el grupo con el cual va a trabajar, el objetivo específico, el tiempo estimado y las actividades de cualificación que trabajará con cada grupo) y el paso a paso de cada una de las actividades, las cuales tienen en cuenta los momentos que se plantearon en el marco pedagógico: reconocimiento y apertura emocional, construcción colectiva de saberes y evaluación.



TALLER 1: HABILIDADES DE COMUNICACIÓN PARA LA VIDA

Objetivo general: Reconocer las habilidades de comunicación como elementos claves para la atención integral de la primera infancia

DESCRIPCIÓN DEL PROCESO

1. Identifique en el siguiente cuadro el grupo con el que va a trabajar, los objetivos, el tiempo y las actividades de cualificación, la cuales están desarrolladas en cada uno de los talleres.
2. Recomendamos leer el numeral 10 de esta guía el cual orienta la ruta para preparar la implementación de este proceso.

Cuadro 2: Esquema de cualificación en territorio

Grupo	Objetivo específico	Tiempo Estimado	Actividades de cualificación
Equipo institucional	Apropiar las habilidades de comunicación como elementos claves en la atención integral de la primera infancia	4	Actividad 1: Palabras y emociones Actividad 2. Exploración de Saberes Actividad 3. ¿Cuáles son tus habilidades de comunicación? Evaluación
Comunidad	Reconocer las habilidades de comunicación como elementos claves para la protección y cuidado de la primera infancia	3	Actividad 1: Palabras y emociones Actividad 2. Exploración de Saberes Actividad 3. ¿Cuáles son tus habilidades de comunicación? Evaluación
Familias	Reconocer las habilidades de comunicación como elementos claves en el cuidado y la crianza.	3	Actividad 1: Palabras y emociones Actividad 2. Exploración de Saberes Actividad 3. ¿Cuáles son tus habilidades de comunicación? Evaluación

Actividades preliminares: Elaborar una (1) cartelera con las HABILIDADES DE COMO OBSERVAR, ESCUCHAR Y APRENDER (Use comunicación no verbal útil, Haga preguntas abiertas, Emplee respuestas y gestos que demuestren interés, Parafrasee o repita lo que la persona dice, Tenga empatía – demuestre que comprende lo que la persona siente, Evite palabras que juzguen a la persona) y otra cartelera HABILIDADES PARA REFORZAR LA CONFIANZA Y DAR APOYO (Acepte lo que la persona piensa y siente, Reconozca y elogie lo que la persona está haciendo bien, Brinde ayuda práctica, Brinde información pertinente, Use lenguaje sencillo, Haga una o dos sugerencias, no de órdenes), Dos (2) juegos de las habilidades (tamaño 2 habilidades por memo ficha).

MOMENTO 1: Reconocimiento y apertura emocional

Actividad 1: Palabras y emociones**Tiempo:** 10 minutos

-Lee el fragmento de “Ventana sobre la palabra” de Eduardo Galeano, “Magda recorta palabras de los diarios, palabras de todos los tamaños, y las guarda en cajas. En cajas rojas guarda las palabras furiosas. En caja verde, las palabras amantes. En caja azul, las neutrales. En caja amarilla, las tristes. Y en caja transparente guarda las palabras que tienen magia. A veces, ella abre las cajas y las pone boca abajo sobre la mesa, para que las palabras se mezclen como quieran. Entonces, las palabras le cuentan lo que ocurre y le anuncian lo que ocurrirá.

-Quien facilita realiza la siguiente reflexión: Quizá como Magda algunas personas han guardado en su mente y corazón palabras que les dijeron y que fueron significativas, las palabras tienen mucho poder por ello es importante ser cuidadosos con las palabras, que nos decimos a nosotros mismos, las que les decimos a los demás; las palabras están cargadas de emociones, sentimientos y mensajes.

MOMENTO 2: Construcción colectiva de saberes**Actividad 2 :** Exploración de Saberes**Tiempo:** 30 minutos

Materiales: Cinta de enmascarar, tarjetas con habilidades, tarjetas en blanco, marcadores y plumones, una fotocopia para cada participante con el listado de las habilidades, lista de chequeo de trabajo grupal. **(ver anexo 2)**

-Solicita a los integrantes del equipo facilitador se distribuyan en cada grupo para hacer la observación de la actividad.

-Quien facilita organiza dos (2) grupos de trabajo, le entrega a cada grupo una hoja de papel kraf, marcadores y plumones, les explica que dibujen una línea horizontal y en ella ubiquen los momentos de curso de vida en los mil primeros días.

-Entrega a cada grupo un juego de tarjetas con las habilidades de comunicación y tarjetas en blanco, les explica que van a realizar las siguientes actividades:

a) Leer y discutir ¿Cuáles de esas habilidades consideran se utilizarían en cada momento del curso de vida? y las peguen con cinta. En caso que necesiten una habilidad diferente a las que ya tienen, la escriben en la tarjeta blanca y la pegan en el papel.

b) En la parte superior del papel kraf escriben los actores que participan en cada momento del curso de vida y con líneas unen las habilidades que se utilizan con esos actores.

-Los integrantes del equipo facilitador observan la forma de trabajar de los dos grupos usando la lista de chequeo.(ver anexo 2)

-Cuando terminen solicita que ubiquen las carteleras en la pared, se sienten frente a ellas y las observen.

-Pregunta al grupo ¿ Qué observan en las carteleras?, ¿Qué habilidades se utilizan en cada momento? y registra en papel kraft las palabras claves de las respuestas dadas.

-Solicita al equipo facilitador que compartan los aspectos que observaron frente al ejercicio grupal, iniciando por los aspectos positivos y en seguida los aspectos a mejorar.

-Quien facilita retoma las respuestas y realiza retroalimentación del ejercicio enfatizando que las habilidades se utilizan en todos espacios y momentos de la vida. (Es importante que se tengan en cuenta las reflexiones de los participantes).

Actividad 3: ¿ Cuáles son tus habilidades de comunicación?

Tiempo:50 minutos

Materiales: Cartelera de las habilidades de como observar, escuchar y aprender en tamaño pliego, impresión del guion N° 1 (**ver anexo 3**) Cartelera de las habilidades para reforzar la confianza y dar apoyo tamaño pliego, impresión del guion N° 2 (**ver anexo 4**), 30 Fotocopias del listado de las habilidades

Parte 1: Habilidades de como observar, escuchar y aprender

- Quien facilita pregunta a los participantes ¿Qué entienden por consejería?, escucha las respuestas y fortalece el concepto de consejería y su utilidad.

- Con apoyo de los integrantes del equipo facilitador se realiza el dramatizado de las habilidades para observar, escuchar y aprender siguiendo el Anexo 3 Guion N°1.

-Pregunta a los participantes ¿Qué habilidades de las que se trabajaron en el primer momento se pusieron en práctica en el dramatizado?

- Escucha las respuestas, fortalece y refuerza los conceptos explicando cada una de las habilidades de como observar, escuchar y aprender.

Habilidad N° 1: Use comunicación no verbal útil

Habilidad N° 2: Haga preguntas abiertas

Habilidad N° 3: Emplee respuestas y gestos que demuestren interés

Habilidad N° 4: Parafrasee o repita lo que la persona dice

Habilidad N° 5: Tenga empatía – demuestre que comprende lo que la persona siente

Habilidad N° 6: Evite palabras que juzguen a la persona

Parte 2: Habilidades para reforzar la confianza y dar apoyo

-Con apoyo de los integrantes del equipo facilitador se realiza el dramatizado de las habilidades para reforzar la confianza y dar apoyo, siguiendo el Anexo 4 Guion N°2.

-Quien facilita pregunta a los participantes ¿Qué habilidades de las que se trabajaron en el primer momento se pusieron en práctica en el dramatizado?

-Escucha las respuestas, fortalece y refuerza la idea de que con estas habilidades se puede reconocer la importancia de evitar decir que se están haciendo las cosas mal y que es lo que tiene que hacer, de una mejor manera, y se ayudara a que las personas decidan por sí mismas que es lo mejor para ellas y para las personas que los rodean, generando mayor confianza. Se explica cada una de las habilidades.

Habilidad Nº 1: Acepte lo que la persona piensa y siente

Habilidad Nº 2: Reconozca y elogie lo que la persona está haciendo bien

Habilidad Nº 3: Brinde ayuda practica

Habilidad Nº 4: Brinde información pertinente

Habilidad Nº 5: Use lenguaje sencillo

Habilidad Nº 6: Haga una o dos sugerencias, no de ordenes

-Solicita a los participantes que realicen la lectura de las todas las habilidades y al finalizar se entrega la fotocopia del resumen de las habilidades resaltando que estas se deben usar en el proceso de comunicación con TODAS las personas en los diferentes momentos de la vida.

MENSAJES A FORTALECER

- ⊙ En cada momento del curso de vida se configuran formas de comunicación verbales, no verbales, simbólicas de manera consciente e inconsciente, por ello la importancia de la auto-observación en la manera como nos comunicamos con niñas y niños, con nosotras y nosotros mismos, con los otros y otras.
- ⊙ Las habilidades de comunicación en la atención integral de niñas y niños es fundamental para el fortalecimiento del desarrollo de su identidad, autoestima y autonomía. Las niñas y niños aprenden a comunicarse en la mediación del lenguaje, los vínculos que establecen en los entornos donde transcurren sus vidas.
- ⊙ En la interacción con niñas y niños es importante saber que ellos y ellas leen nuestro cuerpo, nuestras expresiones y gestos y de manera muy clara expresan libremente sus pensamientos y sentimientos.
- ⊙ Las palabras y las acciones tienen un poder muy grande en las personas, por ello es importante cuidar lo que decimos y hacemos. La comunicación no solo es hablar; desde nuestros gestos, nuestra postura corporal podemos expresar lo que sentimos.
- ⊙ Todas las personas podemos desarrollar las habilidades de comunicación para la vida, practicándolas y haciéndonos conscientes de su uso en las

diferentes relaciones que establecemos en la cotidianidad; en el trabajo con la comunidad, los amigos y con la familia.

MOMENTO 3: Evaluación y cierre del taller

Tiempo: 30 minutos

Materiales: copia formatos de evaluación, carteleras con las preguntas para evaluar, cinta de enmascarar.

- En el trabajo con el grupo de instituciones aplica el formato Nr 1 (ver anexo 1) Con las familias y comunidad Lleva una cartelera, cinta, marcadores, con las siguientes preguntas ¿cómo se sintieron?, ¿qué aprendieron?, ¿para qué les sirvió este tema? y va registrando las respuestas. Observe si todas las personas participaron; pregunte a las personas que no participan. Esta información se registra y organiza para los análisis del informe final del proceso.
- Propone al grupo que se ponga de pie y se ubique de manera circular, se cojan de las manos, cierren los ojos y reconozcan como esta su cuerpo, donde tienen tensiones y respiren profundo, pausado, lento y rítmicamente. Mentalmente hacen un recorrido por cada uno de los momentos vividos desde que llegaron y a su manera agradece esa experiencia. Abren lentamente los ojos, cada uno dice una palabra que sintetice lo vivido. Nos vamos inclinando y estirando los brazos hacia atrás, nos soltamos de las manos. Se agradece la participación.

TALLER 2: TRANSITOS Y TRANSICIONES PARA CRECEN EN PAZ

Objetivo general: Fortalecer capacidades en el conocimiento de los antecedentes y marcos de política pública de la primera infancia para la garantía de derechos

DESCRIPCIÓN DEL PROCESO

Actividades preliminares:

1. Identifique en el siguiente cuadro el grupo con el que va a trabajar, los objetivos, el tiempo y las actividades de cualificación, la cuales encuentra desarrolladas en cada uno de los talleres.
2. Recomendamos leer el numeral 10 de esta guía el cual orienta la ruta para preparar la implementación de este proceso.

Cuadro 2: Esquema de cualificación en territorio

GRUPO	Objetivo específico	Tiempo estimado	Actividades de cualificación
Equipo institucional	Apropiar los marcos de política pública para la	2	Actividad 2: Naipes política de atención

	atención integral a la primera infancia.		integral a la primera infancia Evaluación
Comunidad	Ofrecer conocimiento sobre el derecho a la salud en la primera infancia para su exigibilidad en el territorio.	2	Actividad 2: Naipes política de atención integral a la primera infancia Evaluación
Familias	Ofrecer conocimiento sobre el derecho a la salud en la primera infancia para su exigibilidad en el territorio.	2	Actividad 2: Naipes política de atención integral a la primera infancia Evaluación

Actividades Preliminares: fotocopiar y plastificar en cartulinas de diversos colores las portadas de los documentos del marco de política para la atención integral a la primera infancia. Organizar las tarjetas con los contenidos de cada una de las políticas.

MOMENTO 1: Reconocimiento y apertura emocional

Actividad 1 : Adecuación pedagógica

Tiempo : 10 minutos

Materiales: cartulinas negras, cinta de enmascarar, octavos de cartulina de colores, impresión de las portadas de documentos de política.

-Quien facilita ubica en una pared del salón a manera de galería los ocho ½ pliegos de cartulina negra con las imágenes de las portadas de los documentos de la política como referente visual para el desarrollo del ejercicio que se propone.

MOMENTO 2: Construcción colectiva de saberes

Actividad 2: Naipes para la política de atención integral a la primera infancia

Tiempo: 1 hora y 50 minutos

Materiales: tarjetas de colores con los contenidos de cada política, marcadores, postic de colores diversos, estrellas de cartulina amarilla pequeñas, cinta de enmascarar.

-Pregunta al grupo ¿Qué conocen o han leído del marco de política para la atención integral de la Primera Infancia?, ¿Cuáles de esos políticas conocen se desarrollan en sus municipios?, ¿Qué es una política pública?

-Quien facilita escucha y toma nota de las respuestas y de manera participativa construye la definición de política pública.

-Organiza siete grupos: tres grupos de tres y cuatro grupos de dos y les entrega una bolsa con las tarjetas de los contenidos fundamentales de los documentos de política, y una tarjeta marcada al respaldo como señal de que no pertenece al contenido de la política que trabajara el grupo, es decir una carta comodín, postic y cinta de enmascarar.

Grupo 1: Fundamentos políticos, técnicos y de gestión **y sus tarjetas** informativos - Ley 1804 de 2016: política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia de Cero a Siempre. **Tarjeta 1:** Línea de tiempo del contexto que da origen a la política de Atención Integral a la Primera Infancia en Colombia, **tarjeta 2:** Gestión intersectorial para la atención integral, **tarjeta 3:** Marco conceptual, **Tarjeta 4:** Líneas de Acción, y **tarjeta 5** comodín

Grupo 2: Plan de Acción de Salud Primeros Mil Días de Vida. **Tarjeta 1:** Antecedentes, **tarjeta 2:** enfoques, **tarjeta 3:** áreas estratégicas, **tarjeta 4:** armonización del Plan de Acción de Salud Materna e Infantil «Primeros Mil Días de Vida con el Plan Decenal de Salud Pública, Colombia 2012-2021.», **tarjeta 5:** Estrategias de Salud Materna infantil, **Tarjeta 6:** Actividades e Intervenciones basadas en evidencia científica dirigidas a los sujetos de derechos priorizadas., **tarjeta 7** comodín:

Grupo 3: Lineamiento técnico para la atención integral en salud a primera infancia, infancia y adolescencia. **Tarjeta 1 :** Anexos Técnicos, **tarjeta 2 :** comodín

Grupo 4: Ley 1751 de 2015-Ley Estatutaria en salud. **Tarjeta 1:** Antecedentes, **tarjeta 2:** alcance, **tarjeta 3:** Política de Atención Integral en Salud-PAIS **tarjeta 4:** comodín .

Grupo 5: Modelo Integral de Atención en Salud-MIAS. **Tarjeta 1:** Rutas integrales de atención en salud (RIAS). **Tarjeta 2:** Ruta de promoción y mantenimiento de la salud para el momento del curso de vida Primera Infancia, **Tarjeta 3:** Ruta integral de atención en salud para grupos de riesgo Materna Perinatal, **tarjeta 4:** Intervenciones priorizadas de las Rutas como oferta complementaria del “plan de acción de salud primeros 1000 días de vida”, dirigido a la atención integral en salud materna infantil en municipios PDET priorizados, en el marco del plan intersectorial del acuerdo de paz para la atención integral a la primera infancia. **Tarjeta 5:** comodín

Grupo 6: Acuerdos de paz: Primera Infancia. **Tarjeta 1:** Fondo Colombia en Paz, **Tarjeta 2:** Plan Marco de Implementación de los Acuerdos de Paz, **tarjeta 3:** Construcción del Plan Marco de Implementación de los Acuerdos de Paz: Primera Infancia, **tarjeta 4:** Plan de acción intersectorial para armonizar las acciones de implementación del acuerdo de paz relacionada con la primera infancia, **tarjeta 5:** comodín

Cartulina 7: Plan para la implementación de intervenciones de oferta complementaria del “Plan de acción de salud primeros 1000 días de vida”, dirigido a la atención integral en salud materna infantil en municipios PDET priorizado.

Cartulina 8: Preguntario, esta cartulina se propone para que quienes participan escriban en postic preguntas que tienen sobre las políticas.

-Explica a los grupos la metodología de la actividad así:

1. En la pared están ubicadas ocho carteleras de cartulina negra, seis de ellas tienen las imágenes de portadas de las políticas. En la cartelera 7 está el plan para la implementación de intervenciones de oferta complementaria del “Plan de acción de salud primeros 1000 días de vida”, dirigido a la atención integral en salud materna infantil en municipios PDET priorizado. En la cartelera 8 “El preguntario” en esta cartelera se ubican las preguntas que surgieron con la explicación de los marcos de política pública.
2. Cada grupo cuenta con tarjetas que corresponden a los contenidos de cada política.
3. Cada grupo lee las tarjetas y discuten a que política creen que corresponden y las ubican en la respectiva cartelera teniendo en cuenta la imagen que tiene la cartulina
4. Les explica que una de las tarjetas que tienen, no corresponde a la política, y entre todos los integrantes del grupo deciden a que política le corresponde y la ubican en la respectiva cartelera.

-Cuando terminen quien facilita pregunta al grupo que concluyen con el ejercicio.

-Retoma la información de cada cartelera, reorganiza la ubicación de las tarjetas comodines si es necesario y va explicando los contenidos fundamentales del marco de política para la atención integral de la Primera Infancia.

-Utilizando las estrellas de color amarillo, va mostrando las interrelaciones y puntos claves a tener en cuenta para el acompañamiento territorial. -Finalizada la exposición, sugiere que escriban las dudas que tengan en los postic entregados y las peguen en la cartelera ocho.

Retoma las preguntas de los postic y las va resolviendo, si no están seguros y seguras de alguna respuesta, consulten con el equipo nacional y posteriormente den respuesta al grupo .

MOMENTO 3: Evaluación y cierre del taller

Tiempo:30 minutos

Materiales: copia formatos de evaluación, carteleras con las preguntas para evaluar, cinta de enmascarar

- En el trabajo con el grupo de instituciones aplica el formato Nr 1 (ver anexo) Con las familias y comunidad Lleva una cartelera, cinta, marcadores, con las siguientes preguntas ¿cómo se sintieron?, ¿que aprendieron?, ¿para qué les sirvió este tema? y va registrando las respuestas. Observe si todas las personas participaron; pregunte a las personas que no participan. Esta información se registra y organiza para los análisis del informe final del proceso.

- Propone al grupo que se ponga de pie y se ubique de manera circular, se cojan de las manos, cierren los ojos y reconozcan como esta su cuerpo, donde tienen tensiones y respiren profundo, pausado, lento y rítmicamente. Mentalmente hacen un recorrido por cada uno de los momentos vividos desde que llegaron y a su manera agradece esa experiencia. Abren lentamente los ojos, cada uno dice una palabra que sintetice lo vivido. Nos vamos inclinando y estirando los brazos hacia atrás, nos soltamos de las manos. Se agradece la participación.

TALLER 3: CONTROL PRENATAL... UNA GARANTÍA DEL DERECHO A LA VIDA (Ajuar de Bienvenida)

Objetivo general: Fortalecer capacidades para reconocer el control prenatal como una acción protectora de la salud en las mujeres gestantes que contribuye a disminuir la morbilidad y mortalidad materna – perinatal

DESCRIPCIÓN DEL PROCESO

Actividades preliminares

1. Identifique en el siguiente cuadro el grupo con el que va a trabajar, los objetivos, el tiempo y las actividades de cualificación, las cuales están desarrolladas en cada uno de los talleres.
2. Recomendamos leer el numeral 10 de esta guía el cual orienta la ruta para preparar la implementación de este proceso.

Cuadro 2: Esquema de cualificación en territorio

Grupo	Objetivo específico	Tiempo estimado	Actividades de cualificación
Equipo institucional	-Fortalecer capacidades para la atención integral y cuidado de la mujer gestante, él bebe y su familia. -Apropiar los significados del cuidado que contempla el ajuar de bienvenida promoviendo su uso.	4	Actividad 1: Vientre materno Actividad 2: Cuidados de la mujer gestante Actividad 3: Presentación estrategia Ajuar de bienvenida. Evaluación
Comunidad	Apropiar el significado de su rol en la construcción de un vientre social que promueva el cuidado prenatal como una acción efectiva que salva	2	Actividad 1: Vientre materno Actividad 2: Cuidados de la mujer gestante Evaluación

	vidas. (Madre-hijo, hija.)		
Familia	Promover prácticas de cuidado de la salud de la mujer gestante, la asistencia a control prenatal y parto institucional -Motivar la preparación del ajuar de bienvenida con los elementos claves para el cuidado de la mujer y el recién nacido.	3	Actividad 1: Vientre materno Actividad 2: Cuidados de la mujer gestante Actividad 3: Presentación el Ajuar de bienvenida. Evaluación

MOMENTO 1: Reconocimiento y apertura emocional

Actividad 1: Vientre materno

Tiempo: 30 minutos

Materiales: 4 Pliegos de papel bond blanco, 1 caja de marcadores rojo, azul, verde, negro, naranja, violeta, fotocopias derechos sexuales y derechos reproductivos., presentaciones en Power Point (suministradas por el equipo de cualificación), tarjetas de colores, esferos, plumones, cinta de enmascarar, octavos de cartulina.

-Previo a la actividad se dibuja con marcadores de colores un vientre materno sobre cuatro pliegos de papel bond blanco, prepara en tarjetas los mensajes con la información de los cambios del cuerpo de la mujer y con mensajes de lo que ocurre en el vientre y la relación madre-hijo, hija (Ver anexo 5) y las ubica alrededor de la imagen del vientre.

-Invita a los participantes que se ubiquen alrededor de la imagen del vientre, solicita que cada uno, cada una tome una tarjeta, la lea y reflexione sobre la información que le ofrece la tarjeta, luego propone que lean en voz alta.

-Pregunta: ¿Qué piensan de la información que leyeron?, ¿Qué concluyen con el ejercicio? reflexiona sobre:

- ☉ El sentido de promover la calidad de vida en el vientre materno, el cuidado de la vida, crear un vientre amoroso.
- ☉ Reconocer que la primera cuna: es el vientre, la segunda cuna: la familia y la tercera cuna: la sociedad, es decir un vientre social que acune a los niños y niñas que vienen al mundo.

MOMENTO 2: Construcción colectiva de saberes

Actividad 2: Cuidados de la mujer gestante

Tiempo: 60 minutos

Materiales: octavos de cartulina, cinta enmascarar, plumones de colores, tarjetas blancas y amarillas, copia de los derechos de los niños y niñas

-En el tablero o en octavos de cartulina se escriben las siguientes preguntas: 1¿Qué cuidados necesita la mujer gestante?,2¿Cuáles serían las alertas que se deben tener en cuenta en la mujer gestante?

-Entrega a cada participante dos tarjetas una blanca y una amarilla, y explica que en la tarjeta blanca escriben la respuesta a la pregunta 1 y en la tarjeta amarilla escriben la respuesta a la pregunta 2.

-Cuando terminen solicita que peguen las tarjetas debajo de las preguntas.

-Lee las respuestas de la pregunta 1 y en conjunto con el grupo se analizan las respuestas, identifica y categoriza el cuidado en relación a: Derechos humanos, derechos sexuales y derechos reproductivos, reconocimiento y valoración del cuerpo (autoestima, autonomía reproductiva) participación y decisiones relacionadas con el cuidado de la salud sí misma. Entrega a cada participante información relacionada con los derechos sexuales y los derechos reproductivos.

MENSAJES A FORTALECER PARA GESTACIÓN

- ⊙ Una gestación sana y segura se logra con una atención humanizada e integral.
- ⊙ La gestación es una oportunidad de preparación de las mujeres y hombres para el ejercicio de su maternidad y paternidad.
- ⊙ El apoyo con que cuente una mujer gestante al interior de su comunidad es vital para su cuidado.
- ⊙ El desarrollo de capacidades para el cuidado de la mujer gestante, el recién nacido en familias y comunidad debe ser una prioridad de las entidades garantes de derechos.

-Retoma la imagen del vientre materno., entrega a cada participante una tarjeta y solicita que escriban un derecho de niños y niñas y los ubiquen alrededor del vientre.

-Recoge las tarjetas y agrupa los que están repetidas y lee los derechos que quedan. Pregunta al grupo si allí están contemplados todos los derechos de niñas y niños. Quien facilita entrega a cada participante una copia de los derechos de las niñas y los niños y les pide que identifiquen los que faltaron en el ejercicio, se reflexiona porque faltaron.

MENSAJES A FORTALECER PARA LA LACTANCIA MATERNA

- ⊙ La mujer se prepara para amamantar al mismo tiempo en que se prepara para la maternidad. El amamantamiento es uno de los cuidados importantes para la mujer-madre y su bebé.

- ⊙ El amamantamiento está influenciado por la condición emocional de la mujer y por la sociedad en que vive. Por eso, el apoyo de su pareja, de la familia, de los profesionales de la salud, en fin, de toda la sociedad es fundamental para que el amamantamiento ocurra sin complicaciones.
- ⊙ Las modificaciones fisiológicas que ocurren en el organismo de la mujer desde la gestación, la preparan para el amamantamiento: las mamas crecen, las aréolas (parte oscura de la mama) se tornan más oscuras y resistentes por la acción de las hormonas.
- ⊙ No hay necesidad de estimular los pezones o hacer presión sobre la mama para verificar si está saliendo leche.
- ⊙ La mujer gestante debe saber que el parto debe ser respetado y humanizado, es un derecho.
- ⊙ La lactancia materna contribuye a la disminución de la muerte materna causada por la hemorragia postparto, debido a que las previene.
- ⊙ La práctica de la lactancia materna beneficia a la madre, por que disminuye el riesgo de cáncer de mama, ovario y diabetes.
- ⊙ Las madres que alimentan a su bebé con leche materna queman calorías y recuperan su peso rápidamente.

Actividad 3: Presentación el Ajuar de Bienvenida.

Tiempo: 60 minutos

Materiales: Laminas del ajuar de bienvenida

-Previo a la actividad ubica en el piso las laminas del ajuar por grupos de categorías así: **grupo 1:** A favor de un espacio seguro, **grupo 2:** hábitos de vida saludable del bebe, **grupo 3:** Hábitos de vida saludable de la madre, **grupo 4:** A favor del desarrollo de niñas y niños, **grupo 5:** A favor del cuidado integral.

-Solicita que se sienten en círculo y cierran los ojos, respiren lento, pausada y rítmicamente. Cada uno, cada una tratan de imaginar cómo creen que se prepararon las mamás y las familias para su nacimiento. Las que son mamás y papás como se prepararon (pausa de 1 minuto)

-Pida que hagan una respiración profunda y abran lentamente los ojos

-Propone que dos o tres participantes socialicen su experiencia y concluye el ejercicio planteando las siguientes reflexiones

- ⊙ Los rituales de bienvenida son: formas de festejar el nacimiento y la nueva vida de niñas y niños.
- ⊙ Son acontecimientos culturales y sociales que marcan el inicio de la vida familiar y social de niñas y niños

© En todas las culturas se celebran rituales de nacimiento para honrar la vida

- Organiza cinco grupos, a cada grupo le asigna un número y le solicita que se ubiquen donde están las tarjetas del ajuar ubicadas en el piso.
- Cada grupo observa las laminas que le correspondieron y conversan sobre el por qué es importante ese objeto en el cuidado del bebe y la madre. Cada grupo presenta las tarjetas y explicaciones.
- Retoma las respuestas y va aclarando y fortaleciendo las ideas presentadas en relación con: El espacio propio y el sueño seguro, hábitos de vida saludables higiene y cuidados, cuidado y crianza, Lactancia materna exclusiva.

MENSAJES A FORTALECER

- © Las interacciones son las que posibilitan los aprendizajes. En las experiencias de cuidado se producen las primeras interacciones entre el bebé y su madre /padre, cuidador y cuidadora
- © Nadie puede vivir sin ser cuidado, El cuidado se convierte entonces en una dimensión central del bienestar y del desarrollo humano (Esquivel, Faur, Jelin, 2012 p. 11).
- © Si los hábitos de alimentación, descanso y cuidado se adecuan al niño y a la niña y le producen una sensación de bienestar interior, le posibilitan a su vez desarrollar su mente, su personalidad, sus relaciones y sus sentimientos (Piatti S, (2005)

MOMENTO 3: Evaluación y cierre del taller:

Tiempo:30 minutos

Materiales: copia formatos de evaluación, carteleras con las preguntas para evaluar, cinta de enmascarar.

- En el trabajo con el grupo de instituciones aplica el formato Nr 1 . Con las familias y comunidad Lleva una cartelera, cinta, marcadores, con las siguientes preguntas ¿cómo se sintieron?, ¿que aprendieron?, ¿para qué les sirvió este tema? y va registrando las respuestas. Observe si todas las personas participaron ; pregunte a las personas que no participan. Esta información se registra y organiza para los análisis de informe final del proceso
- Propone al grupo que se ubique de manera circular, se cojan de las manos, cierren los ojos y reconozcan como esta su cuerpo, donde tienen tensiones y respiren profundo, pausado, lento y rítmicamente. Mentalmente hacen un recorrido por cada uno de los momentos vividos desde que llegaron y a su manera agradece esa experiencia. Abren lentamente los ojos, cada uno dice una palabra que sintetice lo

vivido. Nos vamos inclinando y estirando los brazos hacia atrás, nos soltamos de las manos. Se agradece la participación.

TALLER 4: UN MINUTO EN LA VIDA... CUENTA (Minuto de oro)

Objetivo general: Fortalecer capacidades para reconocer los aspectos esenciales de la estrategia minuto de oro en la vida de los recién nacidos y su desarrollo integral.

DESCRIPCIÓN DEL PROCESO

Actividades preliminares

1. Identifique en el siguiente cuadro el grupo con el que va a trabajar, los objetivos, el tiempo y las actividades de cualificación, las cuales están desarrolladas en cada uno de los talleres.
2. Recomendamos leer el numeral 10 de esta guía el cual orienta la ruta para preparar la implementación de este proceso.

Cuadro 2: Esquema cualificación en territorio

Grupo	Objetivo específico	Tiempo estimado	Actividades de cualificación
Institucional	Fortalecer capacidades en el personal de salud para la atención inmediata de recién nacidos sanos y a aquellos recién nacidos que no respiran al nacer.	8	Actividad 1: Trabajo de cuerpo Actividad 2: Situación en Salud Perinatal Entrenamiento en Ayudando a respirar a los bebés (ABR) por especialistas en el tema <i>Evaluación</i>
Comunidad	Conocer la importancia de los cuidados que requieren los bebés en el momento de su nacimiento y las ventajas de promover parto institucional	2	Actividad 1: Trabajo de cuerpo Actividad 2: Situación en Salud Perinatal <i>Evaluación</i>
Familias	Conocer la importancia de los cuidados que requieren los bebés en el momento de su nacimiento y las ventajas de un parto	2	Actividad 1: Trabajo de cuerpo Actividad 2: Situación en Salud Perinatal

MOMENTO 1: Reconocimiento y apertura emocional**Actividad 1:** Trabajo de cuerpo**Tiempo:** 30 minutos**Materiales:** bandas de caucho negro de 1:30 cms de largo y 2 cms de ancho , uno para cada persona y música

-Entrega a cada participante una banda elástica, les propone moverse por el espacio siendo conscientes del cuerpo, la respiración, utilizando el caucho hacen estiramientos amplios, girando el tronco, y buscando posiciones que exijan elongaciones de brazos y piernas, trabajan por parejas, tríos y cuartetos entrelazando el caucho, hasta quedar todo el grupo en un nudo, luego propone que deshagan el nudo.. Pregunta ¿Cómo resolvieron el nudo ?, ¿Qué necesitaron para hacerlo?

Pida a cada participante que se tape la nariz y sostengan la respiración. Cada uno, cada uno controla el tiempo que puede estar así, observan ¿Qué le pasa al cuerpo?, ¿Qué siente? ¿Qué hacen?

Quien facilita solicita que le cuenten la experiencia vivida - cuánto tiempo pudieron sostener el aire-¿Qué concluyen con el ejercicio?

MOMENTO 2: Construcción colectiva de saberes**Actividad 2:** Situación en salud perinatal**Tiempo:** 60 minutos**Materiales:** mapa de Colombia, tarjetas rojas con cifras de mortalidad perinatal infantil, tarjetas verdes con cifras de discapacidad en primera infancia (asociadas al minuto de oro), cinta de enmascarar .

-Ubica el mapa de Colombia con las cifras por muerte en tarjetas de color rojo y discapacidad en color verde asociadas a la atención en el minuto de oro.

-Elabora las preguntas en octavos de cartulina y la pega en la pared: 1.¿Qué les dicen a ustedes esas cifras?, 2.¿Por qué ocurren esas muertes y discapacidades?, 3.¿Qué generan esas muertes?, 4.-¿Qué puede hacerse para evitar esas muertes o discapacidades?.

-Explica al grupo que en el mapa se ubicaron datos de las muertes y discapacidad en la atención del minuto de oro y que a través de cuatro preguntas se realizará la reflexión de este aspecto.

- Propone que observen el mapa con las cifras de muerte y discapacidad de niñas y niños en silencio.
- Organiza cuatro grupos de trabajo y les entrega cuatro tarjetas de color: amarillo, verde, azul, blanco y plumones
- Explica al grupo que en la tarjeta blanca contesten la pregunta 1, en la tarjeta azul la pregunta 2, en la tarjeta verde la pregunta 3 , en la tarjeta amarilla la pregunta 4.
- Cuando terminen pide que peguen las tarjetas debajo de las preguntas que están en la pared.
- Junto con el grupo va leyendo las respuestas, identifican y organizan las tarjetas que tienen las respuestas similares, en cada una de las preguntas.
- De acuerdo a las respuestas seleccionadas pregunta al grupo que concluyen con el ejercicio. se retoman las ideas relevantes y se fortalece el tema con los mensajes del recuadro

- ⊙ En las salas de parto se requiere una atención humanizada para proteger la vida de la madre y el bebe y evitar sufrimiento.
- ⊙ La muerte o discapacidad de un recién nacido son situaciones evitables.
- ⊙ El determinante de salud más intervenible para reducir la mortalidad materna y neonatal evitable, se halla en los servicios de salud.
- ⊙ Las personas de los sistemas de salud que atienden partos requieren estar entrenadas en ayudando a las bebes a respirar (ABR) para garantizar el derecho a la vida.

Actividad 3: Presentación estrategia del minuto de oro

Tiempo: 60 minutos

Materiales: ilustración de minuto de oro

-Explica al grupo que va a presentarles los aspectos relacionados con minuto de oro así: ¿Qué es minuto de oro?, ¿Por qué es importante conocerlo?, ¿Quiénes lo deben conocer?, ¿Cuáles son las intervenciones claves para evitar muertes o discapacidades en los bebe al momento de su nacimiento?, ¿Cuáles son las intervenciones clave para que un niño nazca y sea saludable?

-Quien facilita entrega a cada participante copia tamaño carta de afiche Ayudando a respirar a los bebes (ABR) y explica que se debe hacer ante las dos situaciones que pueden

presentarse en el minuto de oro: a) los bebés que nacen y no respiran por sí solos y b) los que nacen y respiran solos.

-En cuanto a los bebés que nacen y no respiran por sí solos, les explica que este procedimiento requiere un entrenamiento específico para médicos y enfermeras de salas de partos, el cual será dado en las instituciones de salud territoriales por expertos con una duración de 8 horas. Este entrenamiento debe concertarse con las instituciones

b) los que nacen y respiran solos. Aquí se describirá los primeros cuidados del recién nacido como es el contacto piel a piel mantenerlo caliente (uso del gorro), vigilar respiración, pinzamiento de cordón y los mensajes que se refieren a continuación.

MENSAJES A FORTALECER PARA LA LACTANCIA MATERNA

- ⊙ El contacto piel a piel favorece el inicio temprano de la lactancia materna, este debe durar más de 30 minutos.
- ⊙ El pinzamiento tardío del cordón umbilical previene la anemia de los niños menores de 6 meses.
- ⊙ El bebé está listo para amantar cuando: Abre los ojos, levanta su cabeza, abre la boca, levanta la lengua, lame y saliva.
- ⊙ La lactancia materna es a libre demanda, cada vez que el bebé la requiera en el día y en la noche, evite poner horarios y tiempos.
- ⊙ Cuando amamante permita que el bebé succione hasta que vacíe el seno antes de cámbialo de pecho.
- ⊙ La primera leche se llama calostro, esta es especial debido a que contiene las defensas necesarias para que el bebé sea fuerte, son gotas de amor que alimentan en grande.
- ⊙ A mayor succión de pecho, mayor producción de leche materna.
- ⊙ Todos contribuimos con el amamantamiento, mientras la madre le da el pecho al bebé, la familia apoya con las labores del hogar, mientras la madre descansa la familia ayuda a cuidar del bebé.
- ⊙ Todas las mujeres pueden producir leche por dos mecanismos: con la salida de la placenta y la estimulación por medio de succión.
- ⊙ Cuando un bebé es alimentado con leche materna a los 4 meses duplica el peso del nacimiento.
- ⊙ Es importante que el espacio intergenésico (espacio entre el nacimiento de un hijo y otro) sea mayor a 2 años, porque si se desteta al niño entre los 12 y 24 meses puede generar desnutrición, debido a que la leche materna aporta el 50% de las necesidades nutricionales.

MOMENTO 3: Evaluación y cierre del taller:

Tiempo :30 minutos

Materiales: Fotocopia de los formatos de evaluación, cartelera con los preguntas de evaluación, cinta y marcadores

- En el trabajo con el grupo de instituciones aplica el formato Nr 1 . Con las familias y comunidad Lleva una cartelera, cinta, marcadores, con las siguientes preguntas ¿cómo se sintieron?, ¿que aprendieron?, ¿para qué les sirvió este tema? y va registrando las respuestas. Observe si todas las personas participaron; pregunte a las personas que no participan. Esta información se registra y organiza para el informe y los análisis finales del proceso.
- Propone al grupo que se ubique de manera circular, se cojan de las manos, cierren los ojos y reconozcan como esta su cuerpo, donde tienen tensiones y respiren profundo, pausado, lento y rítmicamente. Mentalmente hacen un recorrido por cada uno de los momentos vividos desde que llegaron y a su manera agradece esa experiencia. Abren lentamente los ojos, cada uno dice una palabra que sintetice lo vivido. Nos vamos inclinando y estirando los brazos hacia atrás, nos soltamos de las manos. Se agradece la participación.

TALLER 5: ¿CÓMO CRECEN Y SE DESARROLLAN NIÑAS Y NIÑOS? (Escala Abreviada del Desarrollo-3 (EAD-3)).

Objetivo general: Fortalecer capacidades en la comprensión del desarrollo infantil para la aplicación de la Escala Abreviada del Desarrollo en la atención integral en salud de niñas y niños.

DESCRIPCIÓN DEL PROCESO

Actividades preliminares

1. Identifique en el siguiente cuadro el grupo con el que va a trabajar, los objetivos, el tiempo y las actividades de cualificación, las cuales están desarrolladas en cada uno de los talleres.
2. Recomendamos leer el numeral 10 de esta guía el cual orienta la ruta para preparar la implementación de este proceso.

Cuadro2: Esquema cualificación en territorio

Grupo	Objetivo específico	Tiempo estimado	Actividades de cualificación
Institucional	Cualificar al personal de salud en la de Escala Abreviada del Desarrollo 3 (EAD3) para su implementación en la	24	Actividad 1: Trabajo de cuerpo Actividad 2: ¿Que es una

	atención integral en salud a la primera infancia.		niña, un niño? Actividad 3: Desarrollo infantil y contextos Actividad 4: Escala abreviada del desarrollo 3 Evaluación
Comunidad	Reconocer los procesos de crecimiento y desarrollo de las niñas y niños para el cuidado y crianza.	2	Actividad 1: Trabajo de cuerpo Actividad 2: ¿Que es una niña, un niño? Actividad 3: Desarrollo infantil y contextos Evaluación
Familias	Reconocer los procesos de crecimiento y desarrollo de las niñas y niños para el cuidado y crianza.	3	Actividad 1: Trabajo de cuerpo Actividad 2: ¿Que es una niña, un niño? Actividad 3: Desarrollo infantil y contextos Evaluación

MOMENTO 1: Reconocimiento y apertura emocional

Actividad 1: Trabajo corporal

Tiempo : 30 minutos

Materiales: palos de bambú y música suave

- Previo a la actividad se disponen palos de bambú en el piso de manera circular.
- Se invita al grupo a quitarse los zapatos y las medias y ubicarse frente al palo de bambú.
- Se pide que observen sus pies y sientan de manera consciente como están los pies en ese momento y propone que respiren de manera consciente situando la atención en los pies
- Solicita que e conecten con la música, pongan el talón sobre el palo y respiren lenta, pausada y rítmicamente.
- Invita al grupo a que desplacen los pies lentamente hasta llegar a los dedos y luego de los dedos al talón, observando algún dolor que sientan y quedándose en ese punto del dolor acompañándolo con la respiración (se repite 2 veces este ejercicio), se pide que lo hagan en silencio.
- Luego solicita que se paren en el piso y observen como sienten los pies después del ejercicio.

-Se explica que el trabajo con los pies ayuda a mejorar los niveles de circulación y a la estimulación de ciertos puntos que tienen conexión con otros órganos del cuerpo.

Actividad 2: ¿Qué es una niña, un niño?

Tiempo: 30 minutos

Materiales: Papel kraf, marcadores, cinta de enmascarar, tarjetas de colores

-Se ubican las sillas en círculo y solicita al grupo que se siente con la espalda recta, los pies sobre el piso y las manos sobre las piernas con las palmas hacia arriba.

-Se invita a quienes participan que piensen en un lugar donde se sientan seguros y seguras, y desde allí traigan a su mente una fotografía de cuando eran niñas o niños, (pausa), recuerden los juegos y juguetes, amigos y amigas, lugares importantes (pausa), recuerden lo que más le gustaba hacer, que los hacía felices.

-Solicita que tomen aire suave lento y profundo observando ese niño y niña que fueron (pausa), solicita agradecer a esos niños y niñas interiores que los han acompañado (pausa). Se invita a que abran lentamente los ojos y se queden en silencio. Quien facilita explica que todos y todas tenemos en nuestro interior un niño, una niña que nos acompaña a través del curso de vida. Desde lo que fuimos, y vivimos hemos hecho aprendizajes que interiorizamos y muchas veces desde ese guión reaccionamos frente a ciertas situaciones.

-Se continúa con el ejercicio preguntando: ¿Qué recordaron de su niñez? ,quien facilita va escribiendo en una hoja de papel kraf, los elementos claves de las respuestas, y luego identifica los momentos representativos de esa edad.

-Pregunta al grupo ¿Qué es una niña, niño?, quien facilita va escribiendo en una hoja de papel kraf las frases o palabras claves, luego marca las palabras comunes, las características asociadas a la edad del juego, la imaginación, curiosidad, la libertad, entre otras.

-Para finalizar pregunta, ¿Qué piensan del ejercicio? , si todas las definiciones eran iguales, si fue fácil definir que era un niño, una niña, si las niñas son diferentes a los niños y niñas.

-Cierra el ejercicio proponiendo la siguiente reflexión: De la idea que tengamos los adultos de los niños y niñas dependerá el cómo nos relacionamos y convivimos con ellos y ellas, la manera como los cuidamos y protegemos, la forma como en los municipios se gestionan planes, programas, proyectos para promover su desarrollo y atención en las instituciones, las familias, la comunidad.

-Entrega a cada persona una tarjeta y solicita que escriban aspectos de la personalidad de su niño o niña que aún conservan.

-Solicita que compartan esa información, retoma las respuestas y fortalece la importancia de esos rasgos en el desarrollo de nuestra vida.

MOMENTO 2: Construcción colectiva de saberes

Actividad 3: Desarrollo infantil y contextos

Tiempo: 1 hora 45 minutos

Materiales : Papel kraf, plumones, marcadores, cinta de enmascarar, cartelera con preguntas: ¿En dónde crecen y se desarrollan los niños y niñas? , ¿Que necesitan los niños y niñas para su desarrollo? , ¿Qué cosas creen afectan el desarrollo integral de los niños y niñas?, ¿Qué cosas potencian el desarrollo integral de los niños y niñas?, ¿Cómo se evalúa actualmente el crecimiento y el desarrollo de niñas y niños?

-Organiza dos grupos, a cada grupo le entrega una hoja de papel kraf y plumones; les pide que dibujen una línea horizontal y ubiquen los momentos del curso de vida de una persona.

-Quien facilita pregunta si saben o han oído hablar de curso de vida, escucha las ideas y si es necesario aclara que: curso de vida hace referencia a los momentos del continuo de la vida, que el desarrollo humano y los resultados en salud dependen de la interacción de diferentes factores a lo largo del curso de la vida, de experiencias acumulativas y situaciones presentes de cada individuo influenciadas por el contexto familiar, social, económico, ambiental y cultural.

-Cuando ubiquen los momentos quien facilita observa si están todos, o si es necesario complementar.

-Solicita a los grupos que debajo del momento que ubicaron, escriban las edades.

-Cuando terminen quien facilita verifica la información por cada franja de edad así: Primera infancia (de cero a 5 años 11 meses 29 días), Infancia (de 6 a 11 años), Adolescencia(12 a 17años),Juventud (de 18 a 28 años),Adulthood (de 29 a 59 años),Vejez (de 60 en adelante).

-Solicita a los participantes que resalten la franja que corresponde a primera infancia y trabajen las preguntas que están en la cartelera, ubicando el número de la pregunta y su respuesta en la parte superior de la hoja.

-Cuando finalizan el ejercicio, propone a los grupos que peguen las carteleras en la pared.- De manera participativa va trabajando cada una de las preguntas, analizando y explicando los aspectos relevantes (**ver anexo 6**)

-Quien facilita a través de una presentación en power point explica la evolución de la Escala de Desarrollo hasta hoy y los aspectos fundamentales del desarrollo infantil definido por MSPS para su valoración.

-Para cerrar el taller propone escuchar la canción de Joan Manuel Serrat “Esos locos bajitos” <https://www.youtube.com/watch?v=Oj3jqtzqNX8> (4:20 minutos)

MOMENTO 3: Evaluación y cierre del taller:

Tiempo :30 minutos

Materiales: Fotocopia de los formatos de evaluación, cartelera con los preguntas de evaluación, cinta y marcadores

- En el trabajo con el grupo de instituciones aplica el formato Nr 1 . Con las familias y comunidad Lleva una cartelera, cinta, marcadores, con las siguientes preguntas ¿cómo se sintieron?, ¿que aprendieron?, ¿para qué les sirvió este tema? y va registrando las respuestas. Observe si todas las personas participaron; pregunte a las personas que no participan. Esta información se registra y organiza para el informe y los análisis finales del proceso.
- Propone al grupo que se ubique de manera circular, se cojan de las manos, cierren los ojos y reconozcan como esta su cuerpo, donde tienen tensiones y respiren profundo, pausado, lento y rítmicamente. Mentalmente hacen un recorrido por cada uno de los momentos vividos desde que llegaron y a su manera agradece esa experiencia. Abren lentamente los ojos, cada uno dice una palabra que sintetice lo vivido. Nos vamos inclinando y estirando los brazos hacia atrás, nos soltamos de las manos. Se agradece la participación.

TALLER 6: NUTRIR...DECISIÓN Y ACCIÓN EN FAMILIA PARA LA VIDA:

Lactancia Materna y Alimentación complementaria.

Objetivo general: Fortalecer capacidades que faciliten la promoción, protección y apoyo de la lactancia materna y alimentación complementaria para el desarrollo integral en la primera infancia

DESCRIPCIÓN DEL PROCESO

Actividades preliminares

1. Identifique en el siguiente cuadro el grupo con el que va a trabajar, los objetivos, el tiempo y las actividades de cualificación, las cuales están desarrolladas en cada uno de los talleres.
2. Recomendamos leer el numeral 10 de esta guía el cual orienta la ruta para preparar la implementación de este proceso.

Cuadro 2: Esquema de cualificación en territorio

Grupo	Objetivo específico	Tiempo estimado	Actividades de cualificación
--------------	----------------------------	------------------------	-------------------------------------

Institucional	Reforzar conocimientos y habilidades para la promoción, protección y apoyo de la lactancia materna y alimentación complementaria como eje fundamental del desarrollo integral de las niñas y niños.	14	<p>La lactancia materna, más que leche: cuerpo y mente.</p> <p>Actividad. 1 Exploración de imaginarios</p> <p>Actividad. 2 Lactancia materna como hecho biológico y social</p> <p>Actividad. 3 ¿Qué nos dicen de la lactancia Materna?</p> <p>Actividad. 4 Técnica de Lactancia materna</p> <p>Actividad. 5 Técnica de extracción de leche materna</p> <p>Actividad.6 Situaciones que pueden ocurrir durante la lactancia</p> <p>Alimentación complementaria</p> <p>Actividad. 1 Exploración de imaginarios</p> <p>Actividad. 2 ¿Cómo se Alimentan las niñas y niños de 0 a 2 años?</p> <p>Actividad. 3 Recetas que me alimentan con amor</p> <p><i>Evaluación</i></p>
Comunidad	Generar conocimientos para la promoción, protección y apoyo de la lactancia materna y alimentación complementaria como eje fundamental del desarrollo integral en la primera infancia, a partir de la conformación de redes de apoyo.	14	<p>La lactancia materna, más que leche: cuerpo y mente.</p> <p>Actividad. 1 Exploración de imaginarios</p> <p>Actividad. 2 Lactancia materna como hecho biológico y social</p> <p>Actividad. 3 ¿Qué nos dicen de la lactancia Materna?</p> <p>Actividad. 4 Técnica de Lactancia materna</p> <p>Actividad. 5 Técnica de extracción de leche materna</p> <p>Actividad.6 Situaciones que pueden ocurrir durante la lactancia</p> <p>Alimentación complementaria</p> <p>Actividad. 1 Exploración de imaginarios</p> <p>Actividad. 2 ¿Cómo se Alimentan las niñas y niños de 0 a 2 años?</p> <p>Actividad. 3 Recetas que me alimentan con amor</p> <p><i>Evaluación</i></p>
Familias	Promover la lactancia materna y alimentación complementaria como prácticas efectivas de	8	<p>La lactancia materna, más que leche: cuerpo y mente.</p> <p>Actividad. 1 Exploración de imaginarios</p> <p>Actividad. 2 Lactancia materna como hecho biológico y social</p>

cuidado y crianza.

Actividad. 3 ¿Qué nos dicen de la lactancia Materna?

Actividad. 4 Técnica de Lactancia materna

Actividad. 5 Técnica de extracción de leche materna

Actividad.6 Situaciones que pueden ocurrir durante la lactancia

Alimentación complementaria

Actividad. 1 Exploración de imaginarios

Actividad. 2 ¿Cómo se Alimentan las niñas y niños de 0 a 2 años?

Actividad. 3 Recetas que me alimentan con amor

Evaluación

MOMENTO 1: Reconocimiento y apertura emocional

Actividad 1: Exploración de imaginarios

Tiempo: 30 minutos

Materiales :Pliegos de papel bond blanco, semillas, hilos, lanas, texturas, marcadores, lápices, borradores, tarjetas con nombres de la anatomía del seno, cinta de enmascarar

-Entrega al grupo 4 pliegos de papel bond blanco, cinta de enmascarar, semillas, hilos, lanas, texturas, marcadores, lápices, borradores se propone que unan los pliegos y elaboren un seno/pecho con sus partes y escriban los nombre que cotidianamente le dan a los senos.

-Entrega las tarjetas con los nombres de: sistema nervioso, sexualidad, útero, oxitocina, prolactina, hipófisis, visión, oído, olfato, tacto, lanas y cinta de enmascarar y les pide que organicen como se produce la leche a partir de la ilustración elaborada y usando las tarjetas entregadas, cuando terminen se solicita se sienten en círculo, observen imagen que está en el piso.

-Quien facilita observa la imagen y pregunta: ¿Para qué les sirvió la actividad? escucha los aportes, y concluye:

-El seno está diseñado biológica, social y culturalmente para nutrir la vida.

-Su estructura anatómica permite el amamantamiento y acunamiento de los niños y niñas.

-Este ejercicio permite reconocer que el seno está integrado con otros sistemas que va más allá de la parte externa que observamos.

-Los senos al relacionarse con la sexualidad, tienen distintas connotaciones culturales.

MOMENTO 2: Construcción colectiva de saberes

Actividad 2: Lactancia materna como hecho biológico y social

Tiempo: 45 minutos

Materiales: Laminas impresas en tamaño ¼ de pliego de cartulina blanca (prolactina, Reflejo de la oxitocina y buen y mal agarre), 2 pliegos de Papel kraft, marcadores

- Quien facilita retoma la imagen y realiza la lectura de las partes que el grupo dibujo y escribió.
- Posteriormente agrega las tarjetas con las partes que hicieron falta explicando su funcionamiento.
- Pide a un participante del grupo que cuente ¿Cómo funciona la lactancia materna?, teniendo en cuenta el esquema que trabajaron.
- Escucha la explicación y observa la imagen construida por el equipo frente a la relación de sistemas, hormonas y partes. De acuerdo a lo que observa hace preguntas relacionadas con: la integración de los sistemas, hormonas y partes para el funcionamiento de la lactancia materna.
- A partir de la información refuerza los conceptos teóricos que no se tuvieron en cuenta y aclara cómo funciona la lactancia materna y explica lo siguiente:

-El mecanismo hormonal de la producción y eyección de la leche materna- dando respuesta a los interrogantes: *¿Por qué es importante comprender lo que siente y piensa la madre y su familia? y ¿Qué hace que se produzca más leche?*, Inhibidor de la leche materna, diferencia entre un buen y mal agarre del bebe al pecho y las diferencias entre una succión efectiva y una succión inefectiva.

MENSAJES A FORTALECER

- ⊙ Todas las mujeres pueden amamantar, independiente del tamaño de sus senos.
- ⊙ Todas las mujeres necesitan de apoyo y acompañamiento por parte de las personas significativas para ellas, la familia, comunidad e institución para tener una lactancia materna consiente.
- ⊙ A través del seno materno se construye el segundo vínculo materno, después del vínculo con el cordón umbilical.
- ⊙ La lactancia materna conecta a las niñas y niños con el mundo, el gusto por la vida y los alimentos.

- ⊙ Por medio de leche materna las niñas y niños construyen la noción de ser persona y se fundamenta el apego, es decir el aprendizaje de la confianza y desconfianza básica (etapa biopsicosocial según Erikson).
- ⊙ El niño por medio de la lactancia materna reconoce sentimientos de frustración y satisfacción.

Actividad 3. ¿Qué nos dicen de la lactancia materna?

Tiempo: 45 minutos

Materiales: 6 pliegos de Papel kraft, marcadores, cinta de enmascarar, tarjetas blancas, azules, amarillas y verdes, plumones, laminas impresas en tamaño ¼ de pliego de cartulina blanca (madre, bebé, práctica)

-Quien facilita pregunta al grupo ¿Quién enseña a lactar a las mujeres?, registra las respuestas en una hoja de papel kraft, resaltando las que más se repiten.

-Quien facilita pega en la pared hojas de papel kraf

-Se entregan a los participantes esferos y una tarjeta de color blanco a las mujeres y una de color verde a los hombres y solicita que escriban una pregunta por tarjeta sobre interrogantes que se han hecho sobre la lactancia materna.

-Recoge las tarjetas, realiza la lectura y con ayuda del grupo eliminan las tarjetas que se repiten, las otras tarjetas se clasifican y se pegan en las hojas de papel kraf de acuerdo a las siguientes categorías: madre, bebé, práctica y posteriormente se da respuesta a cada interrogante.

-Se organizan dos (2) grupos de trabajo, a cada grupo se entrega una hoja de papel kraft, y plumones y se solicita que dividan la hoja en dos partes y en una parte discuten y escriben las barreras que se presentan para la lactancia materna y en la otra parte las acciones que posibilitan la práctica de la lactancia materna.

-Al terminar el ejercicio se solicita que peguen las carteleras sobre las hojas de papel kraf que están en la pared debajo de las tarjetas de preguntas que se trabajaron anteriormente, quien facilita lee la información y con la participación del grupo identifica las respuestas de las barreras que se relacionan con las tarjetas de las preguntas y las une con una línea de color rojo, en seguida lee las respuestas de posibilidades y las relaciona con los interrogantes y se unen con una línea de color azul. Cuando termine el ejercicio solicita al grupo que observe la imagen resultante del ejercicio y pregunta que concluyen. De acuerdo a las respuesta se fortalecen mensajes relacionados con

- ⊙ La mayoría de las barreras y posibilidades están en el marco de las creencias que tenemos.

- ⊙ Las barreras impiden que se dé la adherencia a la lactancia materna.
- ⊙ Algunas barreras son imaginarias, se dan por los prejuicios y desconocimiento del tema.
- ⊙ La práctica de la lactancia materna se relaciona con los mensajes transmitidos por las personas que enseñan y acompañan este proceso.
- ⊙ La lactancia materna es un aprendizaje y una práctica social.
- ⊙ Es importante que los hombres comprendan la importancia de la lactancia materna y apoyen su práctica, como elemento esencial para el desarrollo del niño-niña, y el bienestar de las mujeres gestantes.
- ⊙ ¡Lactancia materna hasta los dos años o más y como único alimento durante los primeros seis meses de vida!

-Con la información obtenida y el análisis realizado posiciona: las ventajas de la lactancia materna exclusiva, desventajas de la alimentación artificial y las diferencias entre leche materna y leche artificial.

Actividad 4: Técnicas de Lactancia materna

Tiempo: 60 minutos

Materiales: 23 Fotocopias de ayuda de trabajo para la observación de la lactancia materna, tarjetas con posiciones: sentada, acostada, debajo del brazo, gemelos, 2 pliegos de Papel kraft, marcadores, cinta de enmascarar, 4 Modelos de seno, 4 modelos de recién nacido, 1 Colchoneta, 4 Almohadadas, 2 cojines de lactancia, 4 cobijas, láminas impresas en tamaño ¼ de pliego de cartulina blanca (4 puntos clave).

-Quien facilita plantea las siguientes preguntas para sensibilizar sobre el cuidado de la madre: *¿Después del parto, a quien se le brindan cuidados especiales y mayor importancia?, ¿Cómo se cuidan las mujeres lactantes?, ¿Por cuánto tiempo?*

-Se retoman las respuestas y se enfatiza en la importancia de la madre y la atención que debe recibir durante la dieta, reforzando la participación de la familia en los cuidados y del rol masculino en las diferentes labores, recordando la importancia de la oxitocina.

-Se entrega una copia y socializa ayuda de trabajo para la observación de la lactancia materna **(Ver anexo 8)**

-Se organizan 4 grupos y se les entregan las tarjetas con los nombres de las posiciones para amamantar, se solicita que dialoguen y realicen la demostración de la posición asignada de cómo colocar al bebé al pecho.

-Cada grupo hace la demostración dando a conocer criterios claves para colocar al bebé al pecho.

-Teniendo en cuenta la demostración de cada grupo, se refuerza la técnica a partir de los **cuatro puntos claves**: 1.La cabeza y el cuerpo del bebe están alineados, 2:Esta en contacto con el cuerpo de la madre, 3. todo el cuerpo del bebe es sostenido,4. aproximación al pecho, nariz al pezón y la ayuda de trabajo para la observación de la lactancia materna.

Actividad 5: Técnica de extracción de leche materna

Tiempo: 45 minutos

Materiales : 5 pliegos de Papel kraft ,marcadores , frasco de vidrio tapa plástica de rosca (tipo café o mayonesa), olla pequeña, Sonda nelaton calibre 8-10, copa de vidrio (aguardiente), vaso, biberón con chupo, laminas impresas en tamaño ¼ de pliego de cartulina blanca (presentación power point).

-Solicita al grupo se sienten en círculo, cierran los ojos y recuerden la actividad donde elaboraron la imagen del seno (pausa) , respiran y abren lentamente los ojos. Quien facilita pregunta ¿Que conocen sobre la extracción de leche materna?. Escucha las respuestas y toma nota en un papel kraft haciendo el listado de las cosas positivas y negativas y fortalece los aspectos relacionados con:

- Normas de bioseguridad básicas para realizar la extracción de leche materna (La higiene y las prácticas de bioseguridad e higiene son esenciales para garantizar la calidad de la leche extraída)
- Elementos necesarios con sus condiciones de higiene.
- Formas de realizar la extracción (mecánica y manual)
- Frecuencia con la que se realiza extracción leche materna.

-Quien facilita guía al grupo para realizar el ejercicio práctico de técnica de extracción manual de leche materna (paso a paso diciendo la importancia de cada acción)- ver soporte técnico.

-Quien facilita indaga: ¿Cómo se almacena la leche extraída? , registra en papel kraft las respuestas, retoma y fortalece información relacionada con las formas de almacenamiento y los tiempos de conservación.

-Pregunta al grupo ¿Quién y cómo le ofrecen la leche extraída a niñas y niños?, se escuchan las respuesta se enfatiza en que :La alimentación de las niñas y niños no es solo responsabilidad de la madre, por esta razón toda la familia debe conocer sobre la lactancia materna, extracción de la misma y apoyar su práctica.

-Pregunta al grupo: ¿Por qué las madres y cuidadores deciden usar el biberón?, se escucha a los participantes y registra en una hoja de papel kraft las respuesta, tenido en cuenta las respuesta visibiliza las desventajas de la alimentación con biberón.

-A continuación se realiza el ejercicio demostrativo de cómo se hace el alistamiento de la leche almacenada y el suministro usando vaso, cuchara, suplantador.

-Para cerrar el tema se explicita la importancia del apoyo social, familiar, empresarial para garantizar la alimentación de niñas y niños hasta los 2 años de edad con leche materna.

Actividad 6: Situaciones que pueden ocurrir durante la lactancia

Tiempo: 60 minutos

Materiales : 4 pliegos de papel kraft , tarjetas blancas, azules, plumones, marcadores, cinta de enmascarar, impresión en tamaño carta de las situaciones **Situación A:** Problemas más comunes de la lactancia materna: 1. poca leche, 2. El bebé llora mucho 3. Rechazo al pecho , **Situación B:** Condiciones del pecho materno: 1. Pezones planos e invertidos, 2. ingurgitación, 3. Conducto lactífero obstruido y mastitis, 4. Pezones doloridos y fisuras del pezón, laminas impresas en tamaño ¼ de pliego de cartulina blanca (presentación power point)

-Quien facilita ubica en la pared las dos situaciones que se presentan para la lactancia

-Organizan dos grupos y se asigna la situación A al grupo 1 y la situación B al grupo 2 y solicita que discutan: ¿Porque pasan las situaciones asignadas? y ¿Cómo se resolverían? a la luz de la información recibida durante el taller.

-Quien facilita solicita que un representante del grupo socialice el trabajo realizado, posteriormente retoma las respuesta fortaleciendo y aclarando la información orientando su manejo a nivel hospitalario o domiciliario y se proponen los mensajes claves (ver soporte técnico /Anexo -Decreto 1397 de 1992)

ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

Actividades preliminares: elaboran tarjetas con la información de los hitos de desarrollo de los 0 a 24 meses, cartelera con Los grupos de alimentos

MOMENTO 1. Reconocimiento y apertura emocional

Actividad . 1: Exploración de imaginarios

Tiempo: 30 minutos

Primera parte -Quien facilita ubica a los participantes en círculo y a partir de lluvia de ideas propone que compartan sus recuerdos de: ¿Qué alimentos eran los que más les gustaban en la infancia? y ¿Cuáles los que menos les gustaban? -Se retoman las respuestas y se reflexiona entorno a los siguientes aspectos: a)La relación entre la comida y los afectos, b)Algunas personas demuestran el amor y el cuidado a través de los alimentos, c)Las prácticas de alimentación de nuestras familias se desarrollan desde los saberes y sabores culturales, d)La alimentación es un elemento clave del desarrollo físico,

mental, emocional, energético, f) Los hábitos alimentarios de la familia son aprendidos por los niños y niñas.

Segunda parte. A partir de lluvia de ideas pregunta a los participantes ¿Qué entienden por alimentación complementaria? -Quien facilita escucha las respuestas y complementa y aclara el concepto.

MOMENTO 2: Construcción colectiva de saberes

Actividad. 2: ¿Cómo se Alimentan las niñas y niños de 0 a 2 años?

Tiempo: 60 minutos

Materiales: pliegos de papel kraft, tarjetas azules con la información de los hitos de desarrollo de los 0 a 24 meses , cinta de enmascarar, cartelera con Los grupos de alimentos, tarjetas blancas

- Ubica en una mesa la tarjetas que elaboró previamente de los hitos del desarrollo
- organiza 4 grupos de trabajo, se entrega a cada grupo una hoja de papel kraft, tarjetas y plumones, y se asignan los rangos de edad así: grupo 1: 0 a 6 meses, grupo 2: 6 a 9 meses, grupo 3: 9 a 12 meses, grupo 4: 12 a 24 meses.
- Propone que cada grupo seleccione de las tarjetas que se encuentran en la mesa las que considere corresponden al rango de edad asignado.
- Solicita que dibujen en el papel kraft una línea horizontal y en la parte superior ubican las tarjetas de los hitos seleccionados en secuencia.
- Se da la instrucción que en cada tarjeta en blanco escriban un alimento y un producto que se ofrecen a los niños en el rango de edad asignada y las peguen en la parte inferior de la línea.
- Al terminar el ejercicio quien facilita solicita que ubiquen las carteleras en orden de las edades, con participación del grupo se hace la relación frente a los hitos de desarrollo, los alimentos y productos por rango de edad. Los conceptos acertados los encierran en un círculo y los inadecuados: 1. Se reubican en el rango de edad correspondiente o 2. Se eliminan del cartel.
- Al finalizar cada rango de edad se indaga sobre ¿A qué grupo de alimentos pertenece cada alimento mencionado?, usando la cartelera de los grupos de alimentos como recordatorio.
- Quien facilita da a conocer la importancia de la introducción oportuna de la alimentación complementaria y riesgos de no hacerlo.
- Para finalizar la sesión se fortalecen los siguientes mensajes:
 - La lactancia materna después de los 6 meses de vida sigue siendo un alimento que aporta nutrientes y es fuente de energía.

- La introducción gradual a la alimentación complementaria está en íntima relación con los hitos del desarrollo a nivel físico, fisiológico y psicosocial.
- El ofrecer a niñas y niños alimentos de los diferentes grupos favorece un desarrollo armónico e integral desde los aportes nutricionales, además permite la estimulación a partir de la diversidad de sabores, colores, olores y texturas

Actividad 3: Recetas que me alimentan con amor

Tiempo: 60 minutos

Material : papel kraft , marcadores, plumones

-Organiza 3 grupos por afinidades regionales y rangos de edad así: grupo 1: 6 a 9 meses, grupo 2: 9 a 12 meses, grupo 3:12 a 24 meses.

-Entrega a cada grupo una hoja de papel kraft y plumones, se solicita que construyan una receta para los niños y niñas según el rango de edad asignado, teniendo en cuenta el ejercicio anterior así:

1. Ingredientes (alimentos, condimentos, agua, etc)
2. Preparación (prácticas de higiene, textura)
3. Formas de servirlo y utensilios
4. Cantidades y frecuencias
5. Formas de ofrecerlo.

-Al terminar el ejercicio ubican las carteleras en la pared y se solicita que cada grupo presente la receta y solicita a los otros grupos retroalimenten el ejercicio.

-Se retoman las ideas expuestas y se complementa con la socialización de los conceptos claves sobre **GUIA PARA LA ALIMENTACIÓN DEL MENOR DE DOS AÑOS**

- Alimentación complementaria
- ¿Por qué iniciar la alimentación complementaria a los 6 meses?
- Guía para la introducción de los diferentes grupos de alimentos
- Consistencia, textura, frecuencia, calidad y densidad energética de los alimentos complementarios
- Recomendaciones generales para una adecuada alimentación complementaria.
- Prácticas de higiene y manipulación de los alimentos

-Finaliza con la lectura de los mensajes clave de las guías alimentarias, dirigidos a los menores de dos años

MOMENTO 3: Evaluación y cierre del taller:

Tiempo :30 minutos

Materiales: Fotocopia de los formatos de evaluación, cartelera con los preguntas de evaluación, cinta y marcadores

- En el trabajo con el grupo de instituciones aplica el formato Nr 1 . Con las familias y comunidad Lleva una cartelera, cinta, marcadores, con las siguientes preguntas ¿cómo se sintieron?, ¿que aprendieron?, ¿para qué les sirvió este tema? y va registrando las respuestas. Observe si todas las personas participaron; pregunte a las personas que no participan. Esta información se registra y organiza para el informe y los análisis finales del proceso.
- Propone al grupo que se ubique de manera circular, se cojan de las manos, cierren los ojos y reconozcan como esta su cuerpo, donde tienen tensiones y respiren profundo, pausado, lento y rítmicamente. Mentalmente hacen un recorrido por cada uno de los momentos vividos desde que llegaron y a su manera agradece esa experiencia. Abren lentamente los ojos, cada uno dice una palabra que sintetice lo vivido. Nos vamos inclinando y estirando los brazos hacia atrás, nos soltamos de las manos. Se agradece la participación.

TALLER 7: ¿CÓMO SON NUESTRAS PRÁCTICAS DE CUIDADO DE CRIANZA? (CuidArte-Memo)

Objetivo general: Fortalecer capacidades en la comprensión de las prácticas de cuidado y crianza para el crecimiento desarrollo armónico de niñas y niños

DESCRIPCIÓN DEL PROCESO

Actividades preliminares

1. Identifique en el siguiente cuadro el grupo con el que va a trabajar, los objetivos, el tiempo y las actividades de cualificación, la cuales están desarrollas en cada uno de los talleres.
2. Recomendamos leer el numeral 10 de esta guía el cual orienta la ruta para preparar la implementación de este proceso.

Cuadro 2: Esquema de cualificación en territorio

Grupo	Objetivo específico	Tiempo estimado	Actividades de cualificación
Equipo institucional	Explorar imaginarios, percepciones y representaciones del cuidado y crianza. Socializar los elementos	4	Actividad 1: ¿Cómo aprendimos a cuidar? Actividad 2: Imaginarios de cuidado en calve de género

esenciales de Cuidarte y Memo		<i>Evaluación</i>
Comunidad	Explorar imaginarios, percepciones y representaciones del cuidado y crianza. Identificar y fortalecer las prácticas comunitarias que favorecen el desarrollo integral de niñas y niños	3 Actividad 1: <i>¿Cómo aprendimos a cuidar?</i> Actividad 2: <i>Imaginarios de cuidado en clave de género</i> Evaluación <i>Evaluación</i>
Familias	Explorar imaginarios, percepciones y representaciones del cuidado y crianza. Identificar y fortalecer las prácticas familiares que favorecen el desarrollo integral de niñas y niños.	3 Actividad 1: <i>¿Cómo aprendimos a cuidar?</i> Actividad 2: <i>Imaginarios de cuidado en clave de género</i> Evaluación <i>Evaluación</i>

MOMENTO 1: Reconocimiento y apertura emocional

Actividad 1: *¿Cómo aprendimos a cuidar?*

Tiempo: 30 Minutos

Material: papel Kraf y marcadores

-Se propone a quienes participan que se sienten con la espalda recta y los pies sobre el piso, cierran los ojos y ponen las manos sobre las piernas con las palmas hacia arriba, se solicita que tomen aire y respiren haciendo conciencia del cuerpo observando donde tengan tensiones y liberándolas con la respiración consciente.

-Se pide que piensen en un lugar donde se sientan cómodos/os, tranquilos/a y protegidos y desde ese lugar van a recordar cuando eran niños y niñas, (pausa) traen a su corazón expresiones de cuidado que vivieron, quienes los y las cuidaban, que sentimientos experimentaron cuando se sentían que no eran cuidados, respiran (pausa). Imaginariamente cada uno y cada una, elaboran una lista con esos recuerdos (pausa).

-Solicita que abran lentamente los ojos y se queden en silencio. Juntan la mano derecha y la izquierda y hacen una pequeña venia. Si durante este ejercicio ocurren situaciones de llanto, acompañe con la respiración de todo el grupo.

-Quien facilita pregunta al grupo ¿Qué expresiones de cuidado recordaron, quien los cuidaban, que sentimientos los acompañaron y va escribiendo en el tablero o en hojas de papel kraft las respuestas. Estas ideas se retoman y articulan con el siguiente ejercicio.

-Se propone al grupo que digan palabras asociadas a cuidado y palabras asociadas a crianza, quien facilita las va escribiendo en el tablero o papel kraft.

-Con la participación del grupo se identifican las palabras comunes, las diferentes, se retoman las palabras, y se hace una aproximación a estas categorías. Se explica y amplían estos conceptos si se requiere. Pregunta al grupo cuales palabras se pueden relacionar con la información que surgió de la meditación.

MENSAJES A FORTALECER

- ⊙ Cuidar y ser cuidado son necesidades básicas humanas.
- ⊙ El cuidado se construye en las interacciones y relaciones de cuidado que establecemos en la convivencia.
- ⊙ El deseo de mantener relaciones de cuidado esta en el centro de nuestra afectividad.
- ⊙ Las relaciones de cuidado son una fuente primaria de bienestar personal.
- ⊙ Las prácticas de crianza se construyen sobre la vinculación afectiva.
- ⊙ El cuidado y la crianza están mediados por el lenguaje, la cultura y la convivencia.
- ⊙ El cuidado y la crianza son elementos estructurantes del desarrollo integral de niñas y niños.

MOMENTO 2: Construcción colectiva de saberes

Actividad 2: Imaginarios de cuidado en clave de género

Tiempo: 60 minutos

Materiales: Papel kraf, marcadores, plumones, cinta de enmascarar

-Organizan dos grupos, le entrega a cada grupo una hoja de papel kraft, marcadores y plumones y explica que un grupo trabaja sobre el cuidado que se ofrece a las niñas y otro grupo el cuidado que se ofrece a los niños así:

Grupo 1. Dibuja una niña y discuten que cuidados necesitan para crecer de manera armónica e integral, quienes le garantizan esos cuidados.

Grupo 2: Dibuja un niño y discuten que cuidados necesitan para crecer de manera armónica e integral, quienes le garantizan esos cuidados.

-Cuando terminen, quien facilita identifica las ideas relevantes en relación con las concepciones del cuidado, identifica los actores que garantizan su cuidado y reflexiona sobre la feminización del cuidado y la importancia de reconocer formas de cuidado masculinas que favorecen la crianza amorosa y el fortalecimiento de las relaciones con niñas y niños.

MOMENTO 3: Evaluación y cierre del taller:

Tiempo :30 minutos

Materiales: Fotocopia de los formatos de evaluación, cartelera con los preguntas de evaluación, cinta y marcadores

- En el trabajo con el grupo de instituciones aplica el formato Nr 1 . Con las familias y comunidad Lleva una cartelera, cinta, marcadores, con las siguientes preguntas ¿cómo se sintieron?, ¿que aprendieron?, ¿para qué les sirvió este tema? y va registrando las respuestas. Observe si todas las personas participaron; pregunte a las personas que no participan. Esta información se registra y organiza para el informe y los análisis finales del proceso.
- Propone al grupo que se ubique de manera circular, se cojan de las manos, cierren los ojos y reconozcan como esta su cuerpo, donde tienen tensiones y respiren profundo, pausado, lento y rítmicamente. Mentalmente hacen un recorrido por cada uno de los momentos vividos desde que llegaron y a su manera agradece esa experiencia. Abren lentamente los ojos, cada uno dice una palabra que sintetice lo vivido. Nos vamos inclinando y estirando los brazos hacia atrás, nos soltamos de las manos. Se agradece la participación.

TALLER 8: TEJIENDO REDES PARA CRECER EN PAZ

Objetivo general: Fortalecer capacidades para reconocer la importancia de redes de apoyo para la atención integral en salud a la primera infancia

DESCRIPCIÓN DEL PROCESO

Actividades preliminares

1. Identifique en el siguiente cuadro grupo con el que va a trabajar, los objetivos, el tiempo y las actividades de cualificación, las cuales están desarrolladas en cada uno de los talleres.
2. Recomendamos leer el numeral 10 de esta guía el cual orienta la ruta para preparar la implementación de este proceso.

Cuadro2: Esquema de cualificación en territorio

Grupo	Objetivo específico	Tiempo estimado	Actividades de cualificación
Equipo institucional	Crear condiciones que faciliten la conformación y/o el fortalecimiento de redes de apoyo para la atención integral en salud a la primera infancia.	6	<p>Actividad 2: línea curso de vida</p> <p>Actividad3: Cartografía social “Redes en mi territorio”</p> <p>Actividad 4: Conexiones entra estrategias de salud para la</p>

			<i>primera infancia</i> Evaluación
Comunidad	Promover el fortalecimiento y la consolidación de redes comunitarias y grupos en salud para la atención integral en salud a la primera infancia, con énfasis en lactancia materna y alimentación complementaria.	10	Actividad 1: Aproximación al concepto de redes Actividad 2: línea curso de vida Actividad3: Cartografía social "Redes en mi territorio" Evaluación
Familias	Promover que las familias reconozca y se integren a las redes y grupos de apoyo institucionales y /o comunitarias que trabajan primera infancia – salud.	5	Actividad 1: Aproximación al concepto de redes Actividad 2: línea curso de vida Actividad3: Cartografía social "Redes en mi territorio" Evaluación

MOMENTO 1: Reconocimiento y apertura emocional

Actividad 1: Aproximación al concepto de redes

Tiempo: 30 minutos

Materiales: plumones de Colores, 15 octavos de cartulina, papel kraft y marcadores, cinta de enmascarar.

-Organiza cinco grupos de 3, le entrega a cada grupo dos octavos de cartulina y plumones de colores, explica que en un octavo elaboran una imagen que represente simbólicamente una red de apoyo y en el otro octavo trabajen las siguientes preguntas: 1. ¿Qué es una red? 2. Ustedes han pertenecido a alguna red o grupo (mencionan las de cada participante del grupo) 3. ¿Por qué son importantes las redes?

-Cuando terminen solicita que pequen en una pared las imágenes de cada grupo y en otra pared los octavos de cartulina con las respuestas a las preguntas.

-Solicita que vayan a la pared donde están las imágenes y las observen identificando los mensajes que creen comunican las imagenes (ejemplo unión, solidaridad, etc).

-La persona que facilita va escribiendo las ideas en papel kraff o en el tablero.

-Posteriormente solicita que lean las respuestas a las preguntas y marquen con una X las palabras comunes para la definición de redes y porque son importantes las redes, -Luego identifican a que redes o grupos han pertenecido (amigos, deportivos, temáticos, familiares, religiosos, etc).

-Cuando terminan el ejercicio retoma las respuestas de las imágenes y las palabras comunes marcadas en la definición de redes y en conjunto construyen ¿Qué es una red? y porque son importantes.

MOMENTO 2: Construcción colectiva de saberes

Técnicas y Herramientas para conformar, fortalecer y conectar redes locales

Actividad 2: Línea curso de vida

Tiempo: 60 minutos

Materiales: 8 pliegos de papel kraft, marcadores, cinta de enmascarar

-Organiza dos grupos de trabajo, le entrega a cada grupo una hoja de papel kraft, dos marcadores y una caja de plumones.

-Pide que dibujen una línea horizontal y en ella ubiquen los momentos en los primeros 1000 días de una persona (o a los 2 años) así: preconcepción, gestación, parto, lactancia materna, crianza y desarrollo.

-Cuando el grupo termine de dibujar la línea, solicita que debajo de cada uno de esos momentos, escriban: 1 ¿De quién necesitan apoyo? (insistir en actores femeninos y masculinos). -Luego se solicita que escriban 2.¿Qué situaciones hacen que se rompa el apoyo con esos actores mencionados en la primera pregunta, y luego escriban 3.¿Qué acciones en la vida cotidiana podemos realizar para recomponer o fortalecer esos apoyos?

-Solicita que peguen las carteleras en la pared y de manera conjunta identifican las personas y actores que más se mencionan en cada uno de los momentos del curso de vida y las encierran en un círculo; luego identifican las personas y actores que menos se mencionan en cada uno de los momentos del curso de vida y las marcan con un cuadrado

-Solicita que se sienten frente a las carteleras y visualicen la imagen. Inicia el proceso de análisis con la primera pregunta ¿de quién necesitan apoyo? Pregunta al grupo ¿Cuál es la persona o actor que está más presente en todos los momentos (los señalados en círculo) y cuál es la persona o actor que esta menos presente?

MENSAJES A FORTALECER

- ⊙ Para los niños y niñas la primera red es el cordón umbilical, la segunda red la lactancia materna, la tercera red la familia, las personas que los cuidan, las instituciones.
- ⊙ La familia es nuestra red primigenia.
- ⊙ Como seres sociales siempre estamos buscando estar en comunión con otros y otras

- ⊙ Los niños y niñas desde que están en el vientre materno necesitan de adultos e instituciones para lograr su desarrollo integral y armónico
- ⊙ Las instituciones del Estado son garantes de los derechos de las niñas y niños

-Retoma la segunda pregunta ¿Qué situaciones hacen que se rompa el apoyo con esos actores mencionados en la primera pregunta?, y la tercera pregunta ¿Qué acciones en la vida cotidiana podemos realizar para recomponer o fortalecer esos apoyos? Va marcando en las carteleras las respuestas relevantes y pregunta al grupo que concluyen. De acuerdo a las respuestas explicita ¿Por qué es clave el sector salud en esta etapa del curso de vida, ¿qué redes son fundamentales en los primeros 1000 días de vida? Para la protección de la salud y la vida de los niños y niñas.

Actividad 3 : Cartografía social “Redes en mi territorio”

Tiempo: 45 minutos

Materiales: pliegos de papel mantequilla, pliegos de papel bond, marcadores, colores, esferos, cinta de enmascarar, plumones

- Organiza dos grupos y le entrega a cada uno un pliego de papel bond.
 - Explica que en el pliego de papel bond van a dibujar el mapa de municipio ubicando los puntos cardinales, los municipios vecinos, las zonas rurales; el mapa debe ocupar toda la hoja y la marca con el título en mayúscula MI RED.
 - Posteriormente, se pega una hoja de papel mantequilla encima del mapa de la hoja de papel bond blanco, y solicita que ubiquen droguerías, zonas comerciales, tenderos, parteras, médicos tradicionales, rutas de transporte, etc.
 - Pegan una tercera hoja de papel mantequilla y dibujan las instituciones del municipio donde acuden las mujeres gestantes, los niños y niñas recién nacidos.
- Se plantea la siguiente pregunta:
- ¿Qué rutas recorren las madres gestantes y lactantes para acceder a la atención en salud?
- Se pide que marquen en el mapa las posibles rutas.
- Con la información de los mapas se propone que visualicen los actores convencionales y no convencionales que integran las redes.
 - Se reflexiona sobre el acceso a los servicios, rutas integrales (especialmente desde las zonas rurales hacia la cabecera del municipio) dificultades y potencialidades para acceder a los servicios de salud, lo mismo que los recorridos de las familias para la llegada a los servicios y con qué actores cuenta en el camino.

Actividad 4. Conexión entre estrategias en salud para la primera infancia

Tiempo: 60 minutos

Materiales: Cinco octavos de cartulina blanca, cinco fichas blancas, cinco fichas verdes, cinco azules, cinco amarillas, cinta enmascarar , plumones, 1 madeja de lana verde , una roja y una naranja

-Organiza cinco grupos, a cada grupo se le entrega un octavo de cartulina y le pide que dibuje una casa y le ponga el nombre de la estrategia que se le asigne así: grupo 1: Control prenatal (Ajuar de bienvenida), grupo 2: Minuto de oro; grupo 3: prácticas de cuidado y crianza (Cuidarte y Memo); grupo 4: crecimiento y desarrollo (Escala Abreviada del desarrollo 3 (EA3), grupo 5: Lactancia materna y alimentación complementaria.

-De acuerdo a la información que han recibido en los días anteriores, discutan en el grupo ¿Qué ofrece esa casa? , y escriben en una tarjeta blanca tres (3) cosas relevantes que ofrece esa casa para la atención integral de las mujeres gestantes, lactantes y las niñas y los niños y la pegan en el techo de la casa.

-Cuando todos los grupos terminan el ejercicio, se les entregan 3 tarjetas de color verde, azul y amarillo y plumones.

-Explica que en las tarjetas verdes escriben los actores que se relacionan con la estrategia, en las amarillas: los problemas que presenta o puede presentar la estrategia, en las azules: lo que necesita la estrategia para ser eficaz, eficiente, sostenible y accesible.

-Explica que frente a cada casa peguen en el piso las tarjetas verdes, y dejando una distancia debajo de estas pegan las tarjetas amarillas, dejando un espacio debajo de estas pegan las tarjetas azules.

-Entrega a un grupo una madeja de lana roja y a través esta van identificando y conectando los actores comunes que están presentes en cada estrategia de cada casa

-Luego entrega la lana verde a otro grupo y le pide que identifique y conecte los problemas que pueden ser comunes en cada una de las estrategias.

-Luego entrega a lana naranja a otro grupo y le pide que identifique y conecte lo que necesita cada estrategia para ser eficaz, eficiente, sostenible y accesible.

-Finaliza la actividad preguntando que concluyen con el ejercicio, retoma la respuestas en enfatiza en la importancia de un trabajo articulado para lograr mayores impactos en la atención integral a la primera infancia y disminuir los índices de morbi-mortalidad infantil

MOMENTO 3: Evaluación y cierre del taller:

Tiempo :30 minutos

Materiales: Fotocopia de los formatos de evaluación, cartelera con los preguntas de evaluación, cinta y marcadores

- En el trabajo con el grupo de instituciones aplica el formato Nr 1 . Con las familias y comunidad Lleva una cartelera, cinta, marcadores, con las siguientes preguntas

¿cómo se sintieron?, ¿que aprendieron?, ¿para qué les sirvió este tema? y va registrando las respuestas. Observe si todas las personas participaron; pregunte a las personas que no participan. Esta información se registra y organiza para el informe y los análisis finales del proceso.

- Propone al grupo que se ubique de manera circular, se cojan de las manos, cierren los ojos y reconozcan como esta su cuerpo, donde tienen tensiones y respiren profundo, pausado, lento y rítmicamente. Mentalmente hacen un recorrido por cada uno de los momentos vividos desde que llegaron y a su manera agradece esa experiencia. Abren lentamente los ojos, cada uno dice una palabra que sintetice lo vivido. Nos vamos inclinando y estirando los brazos hacia atrás, nos soltamos de las manos. Se agradece la participación.

TALLER 9: ¿DÓNDE ESTAN LOS RECURSOS PARA INVERSIÓN EN PRIMERA INFANCIA?

Objetivo general : Fortalecer estrategias institucionales que promuevan la inversión del sector salud en la primera infancia

DESCRIPCIÓN DEL PROCESO

Actividades preliminares

1. Identifique en el siguiente cuadro el grupo con el que va a trabajar, los objetivos, el tiempo y las actividades de cualificación, las cuales están desarrolladas en cada uno de los talleres.
2. Recomendamos leer el numeral 10 de esta guía el cual orienta la ruta para preparar la implementación de este proceso.

Cuadro 2: Esquema de cualificación en territorio

Grupo	Objetivo específico	Tiempo estimado	Actividades de cualificación
Equipo institucional	Analizar el nivel de inversión del sector salud en primera infancia con el fin de asistir técnicamente en la revisión y/o formulación de proyectos de acuerdo con las necesidades	3	<p>Actividad 1: Trabajo de cuerpo</p> <p>Actividad 2: Lluvia de ideas (concepto de gasto público)</p> <p>Actividad 3: Identificación del gasto público</p> <p>Actividad 4: Elementos que estructuran un proyecto</p> <p>Evaluación</p>
Comunidad	Promover el conocimiento	2	Actividad 1: Trabajo de cuerpo

	de las fuentes de inversión de los recursos públicos en salud para la primera infancia en el municipio que promueva participación social.		<p>Actividad 2: Lluvia de ideas(concepto de gasto público)</p> <p>Actividad 3: Identificación del gasto público Evaluación</p>
Familias	Promover el conocimiento de las fuentes de inversión de los recursos públicos en salud para la primera infancia en el municipio que promueva participación social	2	<p>Actividad 1: Trabajo de cuerpo</p> <p>Actividad 2: Lluvia de ideas(concepto de gasto público)</p> <p>Actividad 3: Identificación del gasto público Evaluación</p>

MOMENTO 1: Reconocimiento y apertura emocional

Tiempo: 30 minutos

Actividad 1: Trabajo de cuerpo

-Se proponen ejercicios de reconocimiento corporal a través de la respiración, se hace un ejercicio de enraizamiento así: se visualizan los pies firmes sobre el piso, de la planta de los pies cada persona construye unas raíces fuertes y frondosas que se conectan con la tierra, los arroyos y los ríos subterráneos, de allí toman la energía y visualizan un color violeta que asciende por los pies y recorre las piernas, el sacro y asciende por la columna y sale por la coronilla hacia el cielo y ese rayo de luz nos ilumina y baña nuestro cuerpo, ese recorrido se hace desde la respiración consciente. Abren lentamente los ojos, llevan las manos al pecho y juntan la derecha con la izquierda en posición de agradecimiento

MOMENTO 2: Construcción colectiva de saberes

Actividad 2: Lluvia de ideas (concepto gasto público)

Tiempo: 30 minutos

Material: Tarjetas, marcadores, cinta enmascarar, presentación en power point, gasto publico social (suministrado por el equipo de cualificación),cinco hojas de papel bond, lapiceros

-Entrega a cada participante una tarjeta y un marcador para que escriban una palabra asociada a gasto público. Cuando terminen se les pide que las peguen con cinta en la pared o el tablero y lean las palabras asociadas.

- Pide al grupo que lean las palabras que se ubican en las tarjetas, le entrega a una persona del grupo un marcador y le solicita que encierre las palabras comunes en un círculo y las que consideran completarían la definición con una equis(x)
- Organizan cinco grupos, se le entrega una hoja de papel y un esfero, y se pide que con esas palabras seleccionadas construyan una definición. Pide que una persona del grupo lea la definición.
- Retoma las respuestas de los grupos, fortalece y/o amplía el concepto de gasto público a través de un mapa conceptual explicando sus elementos constitutivos

Actividad 3: Identificación del gasto público social

Tiempo: 45 minutos

Materiales: tarjetas amarillas, blancas, azules, plumones de colores

- Ubican en la pared el mapa de Colombia y el de un municipio (opcional)
- Se organizan por parejas y se le entregan tres tarjetas de colores: blanca, amarilla y azul y plumones
- Explica que en cada tarjeta escriben las respuestas a las siguientes preguntas --Quien facilita escribe las preguntas en el tablero o en una hoja de papel
- Tarjeta blanca:** pregunta 1 ¿Con que recursos cuenta un municipio para desarrollarse?
- Tarjeta amarilla:** pregunta 2 ¿Que actores participan en el desarrollo del municipio?
- Tarjeta azul:** pregunta 3 ¿De dónde salen los recursos para el desarrollo del municipio?
- Pide que ubiquen las tarjetas sobre la imagen del municipio, todas las de color blanco a la izquierda del mapa, las de color amarillo en el centro del mapa, las de color azul a la derecha del mapa.
- Establece las relaciones entre la preguntas 1 y 3, retoma las respuestas de cada pregunta y va fortaleciendo y aclarando los aspectos relacionados con el desarrollo ubicando recursos Vs necesidades, y como a partir de esa mezcla entre estos dos componentes nacen los planes, programas y proyectos en los entes territoriales

Actividad 4: Elementos que estructuran un proyecto

Tiempo: 90 minutos

Materiales: Papel kraf, marcadores, Presentación en power point (suministrada por el equipo de cualificación)

- Organiza dos grupos, les entrega una hoja de papel kraf y marcadores y se les pide que elaboren el paso a paso para la elaboración de un proyecto. Cada grupo pega la hoja en la pared y hace una presentación del ejercicio.

-Con la información suministra por los dos equipos, la persona que facilita va ubicando la secuencia que se requieren para elaborar un proyecto.

-A través de una presentación en power point se explica detalladamente los componentes del proyecto así: Nombre del proyecto, el árbol de problemas, (se identifica las necesidades del sector salud en cuanto a los recursos físicos y humanos) Justificación, objetivos, localización, recursos y costos, forma de presentación

MOMENTO 3: Evaluación y cierre

Tiempo :30 minutos

Materiales: Fotocopia de los formatos de evaluación, cartelera con los preguntas de evaluación, cinta y marcadores

- En el trabajo con el grupo de instituciones aplica el formato Nr 1 . Con las familias y comunidad Lleva una cartelera, cinta, marcadores, con las siguientes preguntas ¿cómo se sintieron?, ¿que aprendieron?, ¿para qué les sirvió este tema? y va registrando las respuestas. Observe si todas las personas participaron; pregunte a las personas que no participan. Esta información se registra, organiza para el informe y los análisis finales del proceso.
- Propone al grupo que se ubique de manera circular, se cojan de las manos, cierren los ojos y reconozcan como esta su cuerpo, donde tienen tensiones y respiren profundo, pausado, lento y rítmicamente. Mentalmente hacen un recorrido por cada uno de los momentos vividos desde que llegaron y a su manera agradece esa experiencia. Abren lentamente los ojos, cada uno dice una palabra que sintetice lo vivido. Nos vamos inclinando y estirando los brazos hacia atrás, nos soltamos de las manos. Se agradece la participación.

ANEXOS

Anexo 1 Evaluación talleres de cualificación

Marque con una equis(x) en la columna de excelente(E), bueno (B), regular (R) y malo (M)

TALLER Nr.	Fecha de realización
-------------------	-----------------------------

Aspectos a evaluar	E	B	R	M
Los aportes teóricos desarrollados				
Las reflexiones propuestas				
Las estrategias metodológicas utilizadas				

Calidad de la facilitación del proceso				
Calidad de la logística (salones, almuerzos, refrigerios)				

Las estrategias metodológicas utilizadas en el proceso de cualificación las considera	Aplicables	Poco aplicables	Se deben adecuar

Escriba dos aprendizajes significativos que le dejó esta experiencia de cualificación	
A nivel personal (2)	A nivel profesional (2)
¿Qué capacidades debe tener en cuenta para la implementación del proceso de cualificación en territorio según lo vivido en esta experiencia?	
¿Qué recomendaciones le haría a este proceso de cualificación?	

GRACIAS POR PARTICIPAR Y COMPARTIR SUS SABERES

Anexo 2: Lista de chequeo de trabajo grupal ⁵

Instrucción para el uso: Observe como las personas participantes se comunican y emplean las habilidades de comunicación. En la casilla de observaciones registre las fortalezas y oportunidades de mejora.

Ítem a observar	Observaciones	
	Fortalezas	Oportunidades de mejora
Existe un líder en el grupo		
Se escuchan, cuando una persona habla		
Conversan para ponerse de acuerdo		

⁵ En desarrollo de este tema se retoma y ajusta de: Organización Mundial de la Salud-OMS, Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la Infancia – UNICEF. Consejería para la Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño: Curso Integrado – Guía del Facilitador 2009, Suiza, Pág. 543

Usan comunicación no verbal		
Realizan preguntas para conocer la opinión del otro		
Demuestran empatía		
Usan palabras que juzgan		
Se elogian		
Se apoyan de manera práctica		
Usan lenguaje sencillo		
Se realizan sugerencias o se dan ordenes		

La retroalimentación debe incluir el elogio a los participantes, por las cosas que realizaron bien, y una gentil manera de dar sugerencias para superar las dificultades. Mencione cuáles habilidades fueron las más difíciles de emplear.

Anexo 3: Guión 1- Habilidades para Observar, escuchar y aprender⁶

Personaje	Dialogo	Especificaciones Habilidad a mostrar
Señora María	Camina de un lado a otro sin hablar	Muestra gestos de dolor y preocupación Comunicación no verbal
Dra. Juliana	¡Señora María Pinto!, ¿Cuántas semanas de gestación tiene?	Desde el consultorio, sentada, tomando apuntes mientras la llama, agachada, no voltea a ver hasta que María habla. Contacto visual
Señora María	Buenos días, tengo 34 semanas, me vine para el hospital porque sentí dolor bajito	Entra hablando al consultorio y se sienta frente a la doctora
Dra. Juliana	Buenos días señora, ahora si ¿Cuénteme cómo se siente?	Se pone de pie mientras saluda manera amable y se sienta junto a María y la mira prestándole atención a lo que ella dice y asiente con la cabeza, sonríe Elimina barreras Preguntas abiertas Gestos y respuestas que muestran interés
Señora María	Preocupada, imagínese que en las reuniones que hacen las promotoras en la vereda dijeron que si uno sentía dolor	Respira profundamente e inicia la conversación.

⁶ En desarrollo de este tema se retoma y ajusta de: Organización Mundial de la Salud-OMS, Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la Infancia – UNICEF. Consejería para la Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño: Curso Integrado – Guía del Facilitador 2009, Suiza, Sesión 5 y 10.

	bajito, tocaba venirse al hospital urgente. Entonces esta mañana me dolió, como si fuera un cólico del periodo, pero se me paso rápido, me asuste y me vine para acá.	
Dra. Juliana	Tranquila, si este un signo de alarma, sin embargo usted me dice que sintió el dolor bajito por un periodo corto de tiempo. Si este dolor vuelve a dar, pero: se repite varias veces, dura más tiempo y es constante debe volver porque sería una contracción. pero si esto no ocurre no es necesario que venga, pues a finales del embarazo las mujeres sienten ese tipo de dolor, debido a que el cuerpo se está preparando para el parto. A parte del ese dolor ¿Cómo se ha sentido?	Observa con atención a la madre y empieza a ver el reloj Parafraseo Empatía Preguntas abiertas Dedique tiempo
Señora María	Me he sentido un poco triste, porque estoy sola, pero ya se me pasara	Mientras María habla la Dra., abre los ojos, muestra interés Gestos y respuestas que muestran interés
Dra. Juliana	Usted me dice que se encuentra sola, por eso esta triste, <u>esa no es una buena razón</u> , hay muchas mujeres que sacan a sus hijos adelante solas, como yo.	Toca el hombro de María mientras ella habla Contacto físico apropiado Palabras que juzguen Simpatía
Señora María	Mmm, bueno entonces está mal que me sienta triste. Entonces, ¿Qué debo hacer?	Muestra gestos de desacuerdo
Dra. Juliana	Bueno, le recomiendo seguir asistiendo a las reuniones con la promotora de la vereda para que converse con otras madres y acérquese a su familia para que se sienta acompañada. Y si presenta los siguientes signos de alarma regrese: Dolor de cabeza, visión borrosa, pitos en los oídos, ardor en la boca del estómago, dolor en el pecho (sentimientos de vacío), él bebé no se mueve, ardor al orinar, dolor bajito continuo, sangrado por la vagina y que amanezca hinchada. Ahhh, usted me dijo que se sentía triste eso es el dolor en el pecho, la voy a mandar al psicología, allá la pueden ayudar	Brinda las recomendaciones con afán Parafraseo
Señora María	Gracias doctora.	Se pone de pie

Anexo 4 : Guión 2- Habilidades para reforzar la confianza y dar apoyo

Personaje	Dialogo	Especificaciones Habilidad a mostrar
Madre:	Buen día enfermera	Se encuentra sentada con su hijo cargado
Personal de salud:	Buen día, señora María. ¿En que la puedo ayudar?	Sentada destaras del escritorio, observa a la madre
Madre:	Venimos al control, mi bebé nació hace 3 días. Siento que no me baja leche y estoy muy preocupada. Mi mamá me dijo que le dé un biberón/ tetero.	Se encuentra sentada con su hijo cargado
Personal de salud:	!Oh no! a todas las madres les sale leche. Vamos a ver, por favor ponga al bebé al seno y miramos como el bebé esta comiendo	Mueve la cabeza como negando, sonrío
Madre:	Señorita, mire el niño pelea con el seno y a mí me duele mucho.	La madre tiene al bebé con una cobija y está cargando el bolso se muestra incomoda y pega al bebé al pecho
Personal de salud:	Bueno, Señora María es importante estar cómoda para darle el pecho, venga le ayudo con el bolso. Ahora siéntese bien. Recuerde que el niño debe agarrar la areola así estimulara por medio de la succión la prolactina y oxitocina y se aumenta la producción de leche.	La Personal de salud le recibe el bolso Y lo ubica en la mesa, se sienta junto a la madre del lado que se ubica la cabeza del bebé. La madre se sienta y pone al bebé al pecho
Madre:	¿Cómo así Jefecita?, no entendí eso que me dijo. ¿Mi niño está enfermo?	Mira a la enfermera. con cara de asombro
Personal de salud:	No, mi señora, solo quería decir que si el niño mama más, va a salir más	

	<p>leche y que cuando chupe la boquita debe coger toda la parte oscura del seno, no solo la punta, para que no le duela.</p> <p>Miro que usted lo está haciendo muy bien, felicitaciones.</p>	
Madre:	Gracias, es mi primer hijo y es difícil se mamá	Sonríe
Personal de salud:	<p>Puedo ver que está preocupada por su bebé.</p> <p>Tranquila que los dos están aprendiendo.</p> <p>Recuerde que los primeros días la madre produce una leche llamada calostro esta es muy concentrada y nutritiva por eso sale poquita, pero es suficiente para el bebé, poco a poco va a aumentar.</p>	
Madre:	Jefe, quedo más tranquila, así que solo debo dejar que chupe y chupe y así saldrá cada vez más.	

Anexo 5: Mensajes ambientación actividad 1: Vientre materno

CAMBIOS EN EL CUERPO DE LAS MUJERES GESTANTES

1. Cada semana, hasta los nueve meses ocurre de manera extraordinaria la transformación del cuerpo de las mujeres gestantes para albergar una vida. La cavidad uterina aumenta su capacidad de 500 a 1000 veces y llegara a pesar 900 a 1000 gramos al terminar la gestación.
2. El cuerpo materno se dispone para que ocurran distintos interdiálogos de amor y cuidado; a través de la placenta que mide 25 cms de diámetro y 2.5 cms de grosor se logra el intercambio de oxígeno y nutrientes entre mamá y bebe y las necesidades de excreción del feto durante su desarrollo.
3. Los vientres maternos son las primeras cunas de todos los bebes, en ellos se conjugan dispositivos biológicos, hormonales, emocionales, nuestras biografías, nuestra memoria ancestral para crear esa casa simbólica donde emerge la vida y lo que seremos.
4. Nuestro cordón umbilical se convierte en el ombligo, es el centro de nuestro cuerpo, el vinculo materno y social, nos acompaña durante 9 meses, tiene aproximadamente 56 cms de longitud y 1 a 2 cms de diámetro, tiene una vena y dos arterias que se convierten en el hilo de la vida intrauterina.
5. En el cuerpo de las gestantes todo cambia, se transforma, el volumen de sangre de una persona es de unos 4 o 5 litros, el de una mamá aumenta en un litro y medio aproximadamente, haciéndolo mediante el aumento de plasma, por ello todos los vasos sanguíneos se dilatan.
6. Los latidos del corazón de las madres gestantes nos conectan con el ritmo, su frecuencia cardiaca oscila entre 60 y 90 latidos por minuto, para bombear flujo sanguíneo adicional y así mantener la vida del bebe.

7. Cada pezón materno tiene aproximadamente entre 15 y 20 aberturas a través de las cuales fluye a leche, el amor y el gusto y los sabores por la vida.
8. Un nuestro cuerpo habita la oxitocina la hormona del amor encargada entre otras cosas de generar las contracciones del útero que dan inicio al parto y predisponernos para dar ternura, amor y cuidado a los bebés.
9. Hormonas como la progesterona, los estrógenos, la oxitocina, la prolactina son mensajeras químicas que en la gestación juegan un papel determinante para las transformaciones físicas, emocionales que se requieren para acunar la vida y las relaciones con el bebé
10. A las cuatro semanas de gestación se producen aproximadamente medio millón de neuronas (células cerebrales) por minuto, y durante los dos primeros trimestres la producción de conexiones entre neuronas (sinapsis) es de aproximadamente dos millones por segundo

LA VIDA DE LOS BEBES EN EL VIENTRE MATERNO (las frases de retoman y adecuan del libro “La vida secreta del niño antes de nacer” Thomas Verny y John Kelly)

- 1: En esa relación vital entre la madre y el bebé ; el bebé cuenta con el ritmo cardiaco de su madre, ese latir de la vida es tranquilizante para los bebés ; ese latido es una de las primeras constelaciones de su universo, de duerme con él, despierta con él, descansa con él.
2. La primera casa de los bebés es el vientre materno , cuando las madres pueden crear un útero cálido y emocionalmente enriquecedor, pueden lograr la diferencia decisiva en todo lo que hijos e hijas sienten, esperan, sueñan , piensan a lo largo de sus vidas. ¡ Por ello a cuidar a las mujeres gestantes!
3. Niñas y niños necesitan de sus padres en la gestación forman una triada que nutre la vida emocional, espiritual y mental de las mujeres gestantes , estar en este momento de vida ayuda a los hombres a estar en la corriente del amor.
4. El bebé no nacido es un ser consciente, que siente y recuerda, los pensamientos y sentimientos que tengan las madres sobre sus bebés se convierten en el material a partir del cual los bebés estructuran su personalidad. Entonces a ¡Vivir la gestación de manera consciente!
5. El útero es el primer mundo de niñas y niños, el modo en que lo viven y experimentan crea predisposiciones de su personalidad y carácter. Ser mamás es una tarea desde el vientre.
6. El vientre materno es la primera escuela a la que asistimos a través de la comunicación molecular, sensorial e instintiva los bebés reconocen que clase de cuna, la vida les ha regalado para estar ahí durante nueve meses.
7. El feto puede ver, oír, experimentar, degustar y, de manera primitiva, incluso aprender en el útero, por eso nuestras primeras maestras son nuestras mamás a través de ellas aprendemos los matices de la vida.

Anexo 6: Preguntas y respuestas de análisis

1. ¿En dónde crecen y se desarrollan los niños y niñas?
2. ¿Que necesitan los niños y niñas para su desarrollo?
3. ¿Qué cosas creen afectan el desarrollo integral de los niños y niñas?
4. ¿Qué cosas potencian el desarrollo integral de los niños y niñas?
5. ¿Cómo se evalúa actualmente el crecimiento y el desarrollo de niñas y niños?

PREGUNTA 1: ¿En dónde crecen y se desarrollan los niños y niñas?

RESPUESTAS POSIBLES : Familias, en el barrio , la comunidad , la vereda, el municipio, escuelas, hogares comunitarios, la calle, los ríos, la selva.

EXPLICACION: Los entornos se definen como: "los escenarios de la vida cotidiana en los cuales los sujetos se desarrollan, donde constituyen su vida subjetiva, construyen vínculos y relaciones con la vida social, histórica, cultural y política de la sociedad a la que pertenecen. Son escenarios configurados por dinámicas y por condiciones sociales, físicas, ambientales, culturales, políticas y económicas, donde las personas, las familias y las comunidades conviven y en los que se produce una intensa y continua interacción y transformación entre ellos y el contexto que les rodea"¹⁷.

En esta concepción se plantean como fundamentales para la atención integral en salud, los siguientes entornos: hogar, salud, educación, espacio público (comprendido como los espacios intramurales de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud públicas y privadas).

PREGUNTA 2. ¿Que necesitan los niños y niñas para su desarrollo?

RESPUESTA POSIBLE : Amor, compañía, salud, buenos alimentos, buen trato, controles de crecimiento y desarrollo, vacunas, espacios confortables.

EXPLICACIÓN: La primera infancia se constituye en el momento del curso de vida con mayor posibilidad de potenciar el desarrollo cerebral a través de la interacción con el ambiente y su contexto, por lo tanto es de vital importancia reconocer las características físicas, biológicas y sociales a las que cotidianamente están expuestos los niños y las niñas en este momento vital, así

como identificar situaciones que pueden incidir negativamente en la salud y en su desarrollo, y de esta manera hacer un abordaje diferencial en la atención.⁸

PREGUNTA 3. ¿Qué cosas creen afectan el desarrollo integral de los niños y niñas?

RESPUESTAS POSIBLES : falta de cuidados, pobreza, desnutrición , maltrato infantil, el abandono y descuido de los padres, el abuso sexual, la falta de oportunidades para ir a estudiar

EXPLICACIÓN: Desde el punto de vista individual, la primera infancia contempla momentos distintos del curso vida, los cuales evidencian aprendizajes, procesos, logros imposibles de homogeneizar, dadas las formas en que cada individuo participa en la construcción de su desarrollo de acuerdo con sus propias características.

A escala social, las características propias de la familia, del barrio, de la ciudad, del contexto rural, las condiciones de vida de la población, entre otras, determinan las formas como se manifiesta el ingreso a la vida de la sociedad e incide en los procesos variados de crecimiento, desarrollo y pertenencia.

PREGUNTA 4. ¿Qué cosas potencian el desarrollo integral de los niños y niñas?

RESPUESTAS POSIBLES: el buen trato, alimentación balanceada, espacios físicos armoniosos, el amor de los padres, madres, cuidadores y cuidadoras, el control oportuno de su desarrollo, una familia amorosa, una casa apropiada, acceso a servicios sanitarios : agua potable, vivienda, el juego, la educación , los derechos de niñas y niños

EXPLICACIÓN:

Explorar el medio Los sentidos —gustar, tocar, ver, oler, oír— cumplen un papel fundamental en la exploración por cuanto sirven para aproximarse al medio de diversas maneras. Explorar permite a las niñas y los niños cuestionarse, resolver problemas, interactuar, usar su cuerpo, investigar, conocer, ensayar, perseverar, ganar independencia. Esta experiencia implica un proceso de construcción de sentido acerca de lo que pasa en el mundo y de lo que significa ser parte de él.

El juego, el arte, la literatura y la exploración del medio en el desarrollo infantil se constituyen en las actividades propias de la primera infancia, por ser aquellas que permiten a las niñas y los niños construir y representar su realidad, así como relacionarse con el mundo, con sus pares y con las personas adultas.

PREGUNTA 5. ¿Cómo se evalúa actualmente el crecimiento y el desarrollo de niñas y niños.

RESPUESTAS POSIBLES: no sabemos, observando cómo se comportan y se alimentan, llevándolos al control de talla y peso

EXPLICACIÓN: En el 2016 se efectuó el ajuste de la Escala Abreviada del Desarrollo y se emitió la versión 3 (EAD-3), que es la prueba de tamizaje básica usada en el país para establecer los riesgos y alertas durante la atención de la población infantil, la cual se requiere iniciar procesos de cualificación y entrenamiento al personal de salud para su aplicación.



BORRADOR

Anexo 7: Observación de la Lactancia Materna

AYUDA DE TRABAJO PARA LA OBSERVACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA

Nombre de la madre: _____ Fecha: _____

Nombre del bebé: _____ Edad del bebé: _____

(Los signos entre paréntesis se refieren al recién nacido, no a bebés mayores)

SIGNOS DE QUE LA LACTANCIA FUNCIONA

SIGNOS DE POSIBLE DIFICULTAD

GENERALES

Madre:

- Se ve saludable
- Está relajada y cómoda
- Signos de vínculo afectivo madre/bebé
(Acaricia al bebé, lo sostiene segura y confiada, , mucho contacto)

Bebé:

- Se ve saludable
- Está calmado y/o alerta mientras mama
- Busca el pecho si tiene hambre
(Búsqueda, explora el pecho con la lengua)

Madre:

- Se ve enferma o deprimida
- Está tensa e incomoda
- No existe contacto visual madre/bebé
(Lo toca poco, no hay casi contacto físico)

Bebé:

- Se ve somnoliento o enfermo
- Está inquieto o llorando
- No busca el pecho
(No se observa búsqueda)

PECHOS

- | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Blandos después de la mamada | <input type="checkbox"/> Pechos ingurgitados (pletóricos) |
| <input type="checkbox"/> No presentan dolor o molestias | <input type="checkbox"/> El pecho enrojecido y/o el pezón dolorido |
| <input type="checkbox"/> Sostiene el pecho con los dedos en la areola lejos del pezón | <input type="checkbox"/> Sostiene el pecho con los dedos en la areola |
| <input type="checkbox"/> Pezón protruye, es protráctil | <input type="checkbox"/> Pezón plano, no es protráctil |
| <input type="checkbox"/> Pechos redondeados mientras el bebé mama | <input type="checkbox"/> Pechos estirados o halados |

POSICIÓN DEL BEBÉ DURANTE LA LACTANCIA

- | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> La cabeza y el cuerpo están alineados | <input type="checkbox"/> El cuello y la cabeza están torcidos |
| <input type="checkbox"/> Está en contacto con el cuerpo de la madre | <input type="checkbox"/> El bebé no está en contacto |
| <input type="checkbox"/> Todo el cuerpo del bebé es sostenido
(Nalgas del bebé apoyadas) | <input type="checkbox"/> Sólo la cabeza y el cuello son sostenidos |
| <input type="checkbox"/> Aproximación al pecho, nariz se dirige al pezón | <input type="checkbox"/> Aproximación al pecho, labio inferior/mentón al pezón |

AGARRE DEL PECHO

- | | |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Se ve más areola por encima del labio superior | <input type="checkbox"/> Más areola por debajo del labio inferior |
| <input type="checkbox"/> La boca está muy abierta | <input type="checkbox"/> La boca no está muy abierta |
| <input type="checkbox"/> El labio inferior hacia fuera | <input type="checkbox"/> Los labios apuntan hacia adelante o hacia adentro |
| <input type="checkbox"/> El mentón toca el pecho | <input type="checkbox"/> El mentón no toca el pecho |

SUCCIÓN – DEGLUCIÓN

- | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Lengua adelante y acanalada | <input type="checkbox"/> Lengua posterior y/o plana |
| <input type="checkbox"/> Succiones lentas, profundas, con pausas | <input type="checkbox"/> Succiones rápidas, superficiales |
| <input type="checkbox"/> Mejillas redondeadas | <input type="checkbox"/> Mejillas tensas o chupadas cuando succiona |
| <input type="checkbox"/> Se puede ver u oír al bebé deglutiendo | <input type="checkbox"/> Se oye al bebé chasqueando |
| <input type="checkbox"/> El bebé suelta el pecho espontáneamente | <input type="checkbox"/> La madre retira al bebé del pecho |
| <input type="checkbox"/> La madre experimenta signos del reflejo de oxitocina
(Chorro, entuertos) | <input type="checkbox"/> No se observan signos del reflejo de oxitocina |

El bebé mamó durante _____ minutos.

BIBLIOGRAFÍA

Comisión Intersectorial para la Atención Integral de la Primera Infancia –CIPI- (2016) Lineamiento para la atención Integral a la Primera Infancia en perspectiva de respeto y reconocimiento de la diversidad.

Comisión Intersectorial para la Atención Integral de la Primera Infancia.(2018) Educación y cuidado en los mil primeros días de vida de los niños y las niñas. Lineamiento Técnico para la Articulación de Acciones y el fortalecimiento de los procesos educativos con familias, niñas y niños, Bogotá

Maya Betancourt Arnobio. (1996) El taller educativo ¿Qué es? Fundamentos , como organizarlo y dirigirlo, cómo evaluarlo, Bogotá .Cooperativa Editorial Magisterio.

Ministerio de Educación Nacional. (2014) Documento Nr. 19 Referentes técnicos para la cualificación del talento humano que trabaja con la primera infancia. Bogotá

Ministerio de Salud y Protección Social, Organización Panamericana de la Salud (OPS) , Organización Mundial de la Salud (OMS), Plan de Acción de Salud Primeros 1000 días de Vida 2012-2012. Colombia

Ministerio de Salud y Protección Social. (2013) Plan Decenal de Salud Pública PDSP 2012-2021 Bogotá.