



COVID-19 en América Latina y el Caribe:
Impacto en los servicios de salud de la mujer, de la niñez y de la adolescencia

DESARROLLADO POR:



APOYADO POR:



ACERCA DEL PROYECTO ISLAC – COVID-19

El proyecto ISLAC – COVID-19 en América Latina y el Caribe: Impacto en los Servicios de Salud de la Mujer, la Niñez y la Adolescencia, lleva a cabo, desde el año 2020, una investigación sobre la pandemia de COVID-19 en 25 países de América Latina y el Caribe, en temas relacionados con el impacto de la pandemia en la salud de la mujer, de la niñez y de la adolescencia, para informar las políticas públicas y la asignación de recursos.

El Proyecto ISLAC es realizado por un grupo internacional de investigadoras e investigadores del Grupo Colaborador para la Equidad en Salud en América Latina (CHELA) de la Universidad de Tulane y el Programa Centro de Salud Pública de la Universidad de Santiago de Chile (USACH), apoyados por el movimiento Todas las Mujeres Todos los Niños (Every Woman Every Child, EWEC) de las Naciones Unidas y la Fundación Bernard van Leer (BvLF).

2021

EQUIPO DE INVESTIGADORES DE LA UNIVERSIDAD DE SANTIAGO

DE CHILE: Claudio Castillo MA, Yamileth Granizo Dra SP, Matilde Maddaleno MD MSc, Paula Valenzuela MA MSc y Pablo Villalobos PhD.

EQUIPO DE INVESTIGADORES DE LA UNIVERSIDAD DE TULANE:

Arachu Castro PhD, Carina Vance MPH.

CATALOGO DE INICIATIVAS INNOVADORAS DESTINADAS A MITIGAR LOS IMPACTOS DE LA PANDEMIA DE COVID-19

en la salud de la mujer, la niñez y la adolescencia

PRESENTACIÓN

La pandemia no ha afectado a todas las personas de la misma manera, niños, niñas, adolescentes y mujeres son especialmente sensibles y vulnerables a que el ejercicio de sus derechos se vea limitado. Por ello, los esfuerzos realizados de manera creativa y empática por actores diversos en todo el planeta, destinados a mitigar los riesgos que ha impuesto el manejo de la crisis sanitaria, buscando minimizar las repercusiones negativas que puede tener en el resto de sus vidas, son un valioso insumo para aprender y destacar.

En este marco, se ha estimado relevante identificar experiencias demostrativas, potencialmente escalables e innovadoras, en cuestiones de salud de la mujer, de la niñez y de la adolescencia en el contexto de la pandemia de COVID-19 en América Latina y el Caribe, destinadas a mitigar tanto los impactos de la propia pandemia como de las medidas de confinamiento y distanciamiento social impuestas, así como aquellas que persiguen favorecer la recuperación en aspectos relacionados con la salud y el bienestar de gestantes, recién nacidos, niños, niñas, adolescentes y/o las mujeres durante los procesos de transición y postpandemia.

Así, se han identificado y sistematizado experiencias que permiten aportar al intercambio de aprendizajes y la cooperación horizontal, reconociendo la creatividad y el compromiso de actores públicos, privados, de la cooperación, de la academia, de la sociedad civil y de las propias comunidades, que con entusiasmo han desarrollado y puesto en marcha estrategias diversas, reconociendo la capacidad de innovación de acciones diseñadas e implementadas destinadas a promover y atender necesidades de salud de mujeres, niños, niñas y/o adolescentes durante el contexto de pandemia.

Entendemos que la innovación es “un camino, no un destino. Su razón de ser es resolver problemas que afectan a muchos y ofrecer soluciones que generen bienestar” (BID, 2013), por ello, reconocemos que las iniciativas destacadas -independiente de su nivel de consolidación- han permitido implementar soluciones creativas en la mitigación de los impactos en salud de las mujeres, las y los niños y/o las y los adolescentes de los países de la región.

Agradecemos enormemente a los equipos que han confiado en esta iniciativa, compartiendo sus experiencias y esperamos que este catálogo sea un reconocimiento a sus esfuerzos y un aporte a la enorme tarea que enfrentamos todas y todos en estos momentos de recuperación ante la mayor pandemia de nuestra historia moderna.

EQUIPO ISLAC



FRANK DEJO © UNICEF

ÍNDICE

PROCESO DE CONVOCATORIA Y SELECCIÓN DE LAS INICIATIVAS	10
Reconocimiento de Iniciativas destacables	11
INICIATIVAS DESTACADAS	13
CHILE	14
Acercamiento social juvenil en tiempos de pandemia	14
Programa Crecer Jugando Online	16
Telerehabilitación para niños, niñas y adolescentes con cáncer	18
Programa Crecer Jugando	20
COLOMBIA	22
Programa Rehaser: resiliencia y habilidades para la consolidación del ser	22
COSTA RICA	24
Proyecto AMELIA: Adolescentes Mujeres Empoderadas, Libres y Autónomas	24
Salud Joven	26
CUBA	28
COVID Cuenteando	28
ECUADOR, PERÚ, BRASIL	30
Ruta de la Salud Indígena Amazónica	30
EL SALVADOR	32
Atención integral y respuesta humanitaria a niñas, niños, adolescentes y sus familias en condiciones de desplazamiento interno forzado, retorno, separación o abandono de sus padres y madres por procesos de migración irregular o en riesgo de migrar bajo la crisis de la pandemia COVID-19	32

HONDURAS	34
Cartillas educativas: Fortalecimiento de la metodología para la erradicación progresiva del castigo físico y trato humillante en Primera Infancia	34
Radio Programas para el fortalecimiento de Comités Comunitarios de Protección	36
PARAGUAY	38
Delivery de MAC (Métodos anti conceptivos)	38
PERÚ	40
Acompañando tu desarrollo	40
Recetario "Amor de selva": Combatir la anemia en gestantes utilizando ingredientes autóctonos de la Región San Martín	42
INICIATIVAS PROMETEDORAS	45
BRASIL	46
Proyecto de extensión de primeros auxilios en instituciones de Educación Básica de la ciudad de Feira de Santana	46
CHILE	46
Box de salud Grace Iglesias	46
Cápsulas Educativas	47
Círculos de apoyo y desarrollo para mujeres	47
Programa virtual de acompañamiento de la salud complementaria con enfoque de autocuidado, protección social y participación ciudadana en pandemia	48
Reconectando: Modelo de Atención Social Clínica en contexto COVID-19	49
Plan apoyo integral y acompañamiento biopsicosocial en tiempos de pandemia COVID-19 dirigido a gestantes y puerperas	50
Taller El Arte de Sanar	50
Red de mamás Mentoras	51
COLOMBIA	52
Proyecto Valiente en Casa: Garantizando los derechos de las niñas a través del fortalecimiento de la educación integral para la sexualidad.	52
Tecnología y cuidado prenatal comunitario en áreas vulnerables de Girardot	53
CUBA	54
Historieta para la prevención de enfermedad por Coronavirus (COVID-19) en la infancia. Una experiencia de investigación online	54

EL SALVADOR	55
Club de Niñas (modalidad virtual)	55
MÉXICO	56
Programa de prevención de la violencia sexual infantil por medios electrónicos	56
PERÚ	56
Clubmama_net	56
Consultorio Nutricional: Aló Listos Ya!	57
REPÚBLICA DOMINICANA	58
Implementación de la Vigilancia del Estado Nutricional en las Unidades de Atención Primaria	58
VENEZUELA	58
Prestación de servicios de salud mental de emergencia a poblaciones afectadas por crisis en Venezuela	58
SINTESIS DE INICIATIVAS DESTACADAS	61
DISPONIBLE EN ESPAÑOL, INGLÉS, PORTUGUÉS Y FRANCÉS	

PROCESO DE CONVOCATORIA Y SELECCIÓN DE LAS INICIATIVAS

Durante el año 2021, Proyecto ISLAC realizó un llamado invitando a actores públicos, privados, de la cooperación, academia, organizaciones de la sociedad civil y de la comunidad a presentar iniciativas, implementadas desde marzo de 2020 que, a su juicio, pudieran considerarse como acciones innovadoras para mitigar los impactos negativos de la pandemia de COVID-19 en la salud y el bienestar de gestantes, recién nacidos, niños, niñas, adolescentes y mujeres, en cualquier territorio de América Latina y el Caribe.

Para ello se dispuso de un formulario electrónico de acceso directo difundido a través del sitio web www.islaccovid.org y de redes sociales, y de manera complementaria se envió invitación a presentar iniciativas a todos quienes participaron en la encuesta ISLAC COVID-19 del año 2020 y autorizaron su recontacto. Este proceso estuvo abierto durante los meses de abril a junio de 2021.

Se recibió un total de 43 iniciativas, de 15 países de la Región, las cuales fueron organizadas, catalogadas y evaluadas por el equipo del proyecto ISLAC en tres fases consecutivas:

En una **primera fase**, se realizó una revisión de las experiencias para categorizar adecuadamente las iniciativas; comprobación de la pertinencia de la información entregada; búsqueda de antecedentes disponibles en sitios digitales de cada experiencia presentada, con el objeto de complementar la información con nuevos antecedentes; y detección de inconsistencias de la información enviada. Sobre la base de ello se declararon 9 postulaciones como no admisibles.

En una **segunda fase**, se realizó la aplicación de una rúbrica a las 34 iniciativas admisibles, considerando los siguientes criterios:

- Diagnóstico que da origen a la Iniciativa
- Población Objetivo
- Solución / iniciativa que se implementa
- Estrategia
- Replicabilidad
- Escalabilidad
- Sostenibilidad

Se evaluó, con la información entregada y/o recabada, si a la iniciativa para dicho criterio le faltaba información (0 punto), o si era mejorable (1 punto), adecuado (2 puntos) o destacado (3 puntos).

Tercera fase: sobre la base de la rúbrica aplicada, se estableció un puntaje de corte mínimo para determinar las iniciativas con mejores perspectivas, seleccionándose 28 iniciativas que fueron evaluadas por el equipo del proyecto ISLAC en base a los siguientes criterios adicionales:

- Creatividad
- Potencial de impacto
- Proyección

Se evaluó en 4 categorías (0, 1, 2 y 3).

Considerando esta segunda rúbrica aplicada, se realizó un ejercicio de selección de las iniciativas aplicando criterios de representatividad de grupos etarios y de países de la Región; definiéndose 15 iniciativas dentro de las destacables y 19 iniciativas prometedoras. Todas ellas se incluyen en el presente catálogo.

RECONOCIMIENTO DE INICIATIVAS DESTACABLES

Las iniciativas seleccionadas han sido sistematizadas y compiladas en el presente catálogo con el objeto de diseminar el conocimiento entre pares de toda la región. Las 15 iniciativas destacadas serán documentadas en formato audiovisual con el mismo objetivo.



INICIATIVAS DESTACADAS

ACERCAMIENTO SOCIAL JUVENIL EN TIEMPOS DE PANDEMIA

Uno de los múltiples desafíos que generó la pandemia por COVID-19 para el Centro de Salud Familiar (CESFAM) Dr. Miguel Solar, ubicado en la comuna de Paine en la Región Metropolitana, fue garantizar el acceso a los servicios de salud a los y las adolescentes, pues sus principales necesidades son de carácter preventivo y tienden a no ser visibilizadas. No priorizar estas atenciones puede traducirse en embarazos no planificados, aumento de infecciones de transmisión sexual, desarrollo de cuadros ansiosos e incremento en el desarrollo o descompensación de patologías de salud mental.

Para enfrentar este reto, el CESFAM impulsó una serie de iniciativas. Por una parte, habilitó el “Espacio Joven Telefónico”, poniendo a disposición de las personas adolescentes entre 10 y 19 años un número de teléfono donde realizar consultas y solicitar prestaciones de salud, facilitando además su autonomía progresiva.

Por otro lado, a quienes ya formaban parte de algún programa (regulación en fecundidad, salud mental) se les ofrecieron atenciones individuales de salud (matrona, psicólogo) de manera remota y/o presencial.

Sumado a lo anterior, el CESFAM dictó talleres educativos online en aquellas temáticas solicitadas por los mismos jóvenes de establecimientos educacionales, grupos scout, abiertos a la comunidad, entre otros.

Asimismo, elaboraron una “Guía Anticipatoria Digital”, en base a lineamientos entregados por el Ministerio de Salud, pero con ajustes para conseguir mayor pertinencia local, incorporando la visión de los y las adolescentes en las temáticas abordadas. Este material tuvo por finalidad complementar las atenciones individuales, consejerías y talleres. Y en la misma línea, crearon material educativo audiovisual, con audios de meditación (mindfulness), abordando temáticas de salud sexual y reproductiva y alimentación.

Finalmente, realizaron diversos “live” por Instagram con personas jóvenes del territorio, en torno a sus necesidades, en espacios de conversación abiertos a la comunidad.

Todas estas iniciativas fueron financiadas con los recursos públicos entregados al programa de apoyo a la Atención Primaria de Salud (Espacio Amigable para Adolescentes), cumpliendo con el desafío de optimizar los presupuestos ya existentes.

Cabe mencionar que en el “Espacio Amigable de Paine” el cumplimiento de los controles de salud integral de adolescentes entre 15 y 19 años durante el año 2020 fue de un 100%, logrando mantener bajo control a la población beneficiaria del programa de regulación en fecundidad, evidenciando la entrega de un acceso oportuno y continuo a los servicios de salud.

Los equipos a cargo de estas innovaciones estuvieron conformados por matronas, psicólogas, ilustradoras, jóvenes del Consejo Consultivo del CESFAM y agrupaciones comunitarias juveniles.

“Esta iniciativa es de gran importancia, porque nos permitió dar continuidad a la atención de salud de adolescentes en pandemia, poniendo énfasis en prevención y promoción en temáticas de salud mental, salud sexual y reproductiva, incorporando en la implementación nuevas estrategias destinadas a las personas jóvenes del territorio, como, por ejemplo, el uso de medios tecnológicos”.

MARGARETH GARCÍA ACEVEDO,
Encargada Programa Adolescente Urbano.



ALCANCE GEOGRÁFICO:
Centro de Salud Familiar Dr. Miguel Solar de Paine.

ÁMBITO DE ACCIÓN:
Salud de la adolescencia.

TIPO DE ENTIDAD QUE IMPLEMENTA:
Institución Pública.

COBERTURA:
Durante el año 2020 se beneficiaron 1.402 adolescentes.
Reportado al 30 de junio de 2021



COMENTARIOS DEL PANEL EVALUADOR

La iniciativa “Acercamiento Social Juvenil en Tiempos de Pandemia” destaca por la utilización de redes sociales para acercarse a población adolescente, siendo un proyecto que, en base a lo reportado, impresiona con alta proyección y potencial impacto. Es fácilmente replicable y escalable a poblaciones y contextos similares.

DATOS DE CONTACTO:

@jovenes.salud.paine

Margareth García Acevedo, Encargada Programa Adolescente Urbano.

mgarcia@saludpaine.cl



Imágenes gentileza de la iniciativa

PROGRAMA ESTAMOS CONTIGO

Una de cada tres mujeres en el mundo sufre violencia sexual o física, en su mayoría, por parte de su pareja. ONU Mujeres ha señalado que desde que se desató el brote de COVID-19, los datos revelan que se ha intensificado todo tipo de violencia contra las mujeres y las niñas, sobre todo, la violencia en el hogar¹. La pandemia y el confinamiento también han sido condiciones que han dificultado la solicitud de ayuda y las denuncias.

En Chile, según el Ministerio de la Mujer y Equidad de Género (MinmujeryEG), en el año 2020 ocurrieron 43 casos de femicidios consumados y 151 femicidios frustrados². Si bien se observó una disminución de las denuncias efectivas en relación al mismo periodo de 2019, las llamadas al fono de ayuda 1455 (fono de orientación para mujeres víctimas de violencia del MinmujeryEG) aumentaron en más de un 70%, esto es de 8.130 a 14.759.

Para contribuir a enfrentar este problema, la Fundación Honra -una institución sin fines de lucro con más de ocho años de experiencia en la prevención educativa temprana de las violencias contra la mujer- entregó apoyo psicosociojurídico de carácter virtual y representó a mujeres mayores de 14 años en juicios de violencia doméstica.

Aprovechando las Tecnologías de la Información y Comunicación, la organización realizó consejerías en que se abordaron temas como la conciencia de género, la problematización del riesgo, autoestima, redes de apoyo, culpa, competencias parentales, resignificación de experiencias, ideación suicida, apego, proyecto de vida y toma de decisiones.

A lo anterior, sumaron acompañamientos semanales trabajando materias de educación emocional, liderazgo personal, autoconocimiento y mindfulness, junto a la entrega de orientación sobre nivelación de estudios, subsidios habitacionales, pago de cuentas básicas, solicitud de trámites por internet y capacitaciones gratuitas.

Fundación Honra entrega habitualmente un servicio de monitoreo y acompañamiento a mujeres víctimas de violencia para conocer los cambios en su nivel de riesgo. Todo lo anterior, apoyado en un grupo de profesionales en el que participan

abogados y abogadas, trabajadores y trabajadoras sociales, psicólogos y psicólogas.

Esta iniciativa se financió con fondos de otros programas de la fundación, como la Academia Virtual. Su costo mensual es de USD 3.509, que se destinan al pago de los profesionales que intervienen en el proyecto, las líneas telefónicas e Internet.

“El programa Estamos Contigo ha representado para la fundación un espacio de acogida, contención y esperanza para todas las mujeres de Chile que están viviendo una situación de violencia, pero por sobre todo que muchas veces no se sintieron escuchadas, fueron victimizadas por su entorno o bien por el sistema.”

TOMÁS HONORATO,
Fundador de Fundación HONRA.

¹ ONU Mujeres, “La pandemia en la sombra: violencia contra las mujeres durante el confinamiento”. Disponible en <https://bit.ly/3igz4ed>. Consultado en septiembre 2021.

² Ministerio Nacional de la Mujer y la Equidad de Género. Más información disponible en <https://bit.ly/2XTv8ZG> Consultado en septiembre 2021.



ALCANCE GEOGRÁFICO:
Iniciativa virtual.

ÁMBITO DE ACCIÓN:
Salud de la mujer, salud de la adolescencia.

TIPO DE ENTIDAD QUE IMPLEMENTA:
Organismo No Gubernamental.

COBERTURA:
82 mujeres
Informado al 18 de mayo de 2021



COMENTARIOS DEL PANEL EVALUADOR

El programa “Estamos Contigo”, de acuerdo a la información proporcionada por la Fundación, es una iniciativa que cuenta con alto potencial de proyección, pudiendo, con el apoyo financiero adecuado, ser fácilmente escalable. Es una iniciativa pertinente que aborda una dimensión crítica para las mujeres víctimas de violencia.

DATOS DE CONTACTO:

www.fundacionhonra.cl

Tomás Honorato Estévez, fundador.

thonorato@fundacionhonra.cl
estamoscontigo@fundacionhonra.cl



Foto gentileza de la iniciativa

TELEREHABILITACIÓN PARA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON CÁNCER

El cáncer infantil es una enfermedad que impacta al niño, niña y su familia en distintos ámbitos: emocional, financiero, social, laboral, físico, espiritual, entre otros. El Estado chileno, a través de las Garantías Explícitas de Salud (GES), cubre el diagnóstico, tratamiento, complicaciones y seguimiento de la enfermedad. Pese a esto, las brechas socioeconómicas inciden en la probabilidad de sobrevivencia de quienes padecen cáncer. La Fundación Nuestros Hijos nace para darle apoyo integral a los niños y niñas con cáncer, buscando reducir estas brechas y que tengan igualdad de condiciones para enfrentar la enfermedad.

En el contexto de la pandemia por COVID-19 y las restricciones de movilidad y desplazamiento, la organización implementó estrategias de tele-rehabilitación con el objetivo de mantener las intervenciones de salud sin interrupción. Para ello, utilizaron celulares, tablets y computadores durante el periodo de pandemia. Esta modalidad de trabajo implicó la capacitación de los profesionales del centro, junto con los pacientes y sus familias, en el uso adecuado de las herramientas, pero además en el diseño de ejercicios a distancia.

La tele-rehabilitación se realizó en forma sincrónica, principalmente a niños, niñas y adolescentes con patologías oncológicas de distintas Unidades de Oncología Infantil insertas en algunos hospitales del país (centros del Programa Infantil Nacional de Drogas Antineoplásicas, PINDA).

Todas las profesiones clínicas pudieron realizar este tipo de atención, incluyendo fisioterapia, kinesiología, terapia ocupacional, neuropsicología, fonoaudiología, educación diferencial, nutrición, odontopediatría y psicología, y además trabajo social brindó apoyo a las familias de pacientes para entregar un abordaje integral.

La Fundación Nuestros Hijos entregó tablets y chips de internet a los niños, niñas y adolescentes, bandas elásticas, lápices, cuadernos, balones, entre otros elementos, para que pudieran continuar con su proceso de rehabilitación de forma gratuita.

El programa comenzó con cobertura en la Región Metropolitana, con pacientes que contaban con acceso a internet y ha logrado

expandirse hasta cubrir a niños, niñas y adolescentes de distintas zonas del país. Durante el proceso de implementación y en la medida en que la pandemia y las cuarentenas asociadas se fueron extendiendo, una de las principales barreras a resolver fue la falta de conectividad de los pacientes.

Se espera que este programa forme parte habitual del proceso de rehabilitación para facilitar el acceso de pacientes en distintas localidades, disminuyendo, además, los costos asociados y evitar las interrupciones en la prestación del servicio.

“Para Fundación Nuestros Hijos ha sido fundamental implementar la estrategia de tele-rehabilitación, ya que ha permitido garantizar la continuidad de la rehabilitación de niños, niñas y adolescentes con cáncer durante la pandemia COVID-19. La posibilidad de realizar la terapia a distancia abre la oportunidad de aumentar la cobertura de atención, innovar en estrategias de intervención a través de nuevos programas y tecnología y optimizar el modelo de atención a través de una participación más activa en el proceso de padres, madres y/o cuidadores de niños, niñas y adolescentes con cáncer”.

DUNJA ROJE,
Gerente Técnico Fundación Nuestros Hijos



ALCANCE GEOGRÁFICO:
Desarrollada vía online a pacientes oncológicos y profesionales de rehabilitación.

ÁMBITO DE ACCIÓN:
Salud de la primera infancia, salud de la niñez, salud de la adolescencia.

TIPO DE ENTIDAD QUE IMPLEMENTA:
Organismo No Gubernamental.

COBERTURA:
Desde marzo a diciembre de 2020, se otorgaron 8.549 atenciones sincrónicas y 138 tipo taller, todas de forma telemática. Los beneficiarios fueron 142 niños, niñas y adolescentes en todas las etapas de tratamiento oncológico, incluso en cuidados paliativos. Informado al 30 de junio de 2021



Imágenes gentileza de la iniciativa



DATOS DE CONTACTO:

WWW www.fnh.cl

U Dunja Roje, Gerente Técnico Fundación Nuestros Hijos

E droje@fnh.cl



COMENTARIOS DEL PANEL EVALUADOR

La estrategia de tele-rehabilitación es una innovación relevante para su población objetivo, que implementa una solución adecuada y oportuna para las familias en la situación de pandemia. Tiene un importante potencial de proyección, pudiendo constituirse en una estrategia pertinente para algunas familias en un contexto de no emergencia, facilitando procesos de rehabilitación de niños y niñas. Resultaría provechoso evaluar y sistematizar sus alcances con miras a incorporarla como estrategia habitual para algunas familias.

PROGRAMA CRECER JUGANDO ONLINE

La Fundación Infancia Primero, en alianza con la Subsecretaría de Educación Parvularia del Gobierno de Chile y doce municipios de la Región Metropolitana, impulsó durante la pandemia el programa "Crecer Jugando Online".

Bajo la premisa de que la infancia no fue priorizada durante la crisis sanitaria causada por el COVID-19, la iniciativa buscó instalar una modalidad a distancia de apoyo a la parentalidad y al desarrollo infantil temprano. El propósito fue promover el desarrollo integral, fortalecer el vínculo y la interacción entre el niño o niña y su cuidador, poniendo énfasis en el juego como principal medio de aprendizaje y conexión.

El programa se realizó usando como base un grupo de WhatsApp donde los cuidadores fueron agrupados según la edad de los niños o niñas (Acurrucados, entre 0 a 12 meses; Exploradores, de 13 a 24; y Creadores, de 25 a 48). En cada grupo participaron entre 10 y 12 familias que fueron acompañadas por un equipo municipal certificado para el programa.

Las prestaciones entregadas contemplaron información sobre crianza y desarrollo infantil. Para ello, cada semana se tocó un tema relevante para cada grupo etario. Así, las familias recibieron en su grupo de WhatsApp un audio con el tema a tratar, abriendo posibilidades a preguntas de discusión y reflexión en el chat. En esta instancia se valoró especialmente la interacción entre los cuidadores, ya que la evidencia plantea que generar redes de apoyo permite una adaptación positiva a la paternidad y la maternidad, disminuyendo el estrés parental y el aislamiento.

Además, los y las participantes de los grupos recibieron semanalmente invitaciones a realizar actividades y juegos que promovieran la interacción en casa, así como audios y videos de canciones y cuentos para estimular el lenguaje.

Todo lo anterior se complementó con intervenciones individuales, en el caso de las familias que lo requirieran, y donde se detectaron problemas de salud mental se derivó a dichos cuidadores a una red de terapeutas voluntarios.

Infancia Primero es una organización social sin fines de lucro, cuyo propósito es transformar las relaciones humanas al interior de la familia, logrando que cada persona sea una mejor versión de sí misma, contribuyendo a construir una sociedad más respetuosa, fraterna y justa. Buscan disminuir la desigualdad social, mejorando el desarrollo infantil y aportando a mejorar la salud mental, tanto de adultos como de niños y niñas.

El costo total de la ejecución de este programa fue de USD 27.226 (21.743.499 pesos chilenos) anuales. De este monto, un 15% se destinó a cubrir las horas de trabajo de profesionales que realizaron todas las gestiones previas a la implementación del programa en los territorios; un 19% al diseño y elaboración del material gráfico y audiovisual que fue utilizado para la ejecución de las sesiones por parte de los equipos; un 37% correspondió a la capacitación de las personas que fueron parte de los equipos ejecutores; y un 29% a las horas profesionales destinadas a acompañar, orientar y asesorar técnicamente a los equipos.

"Esta iniciativa ha sido una puerta a los hogares de las familias a través de la cual los hemos podido acompañar y sostener en momentos de gran dificultad, contribuyendo con un grano de arena a paliar los efectos de la pandemia en los niños, niñas y sus familias. Hoy lo vemos como una oportunidad de crecer, llegar a nuevos lugares y a más familias".

MAGDALENA MONGILLO,
Directora Social de Infancia Primero.



ALCANCE GEOGRÁFICO:
Región Metropolitana, en las comunas de Santiago, Providencia, Peñalolén, Peñaflor, El Bosque, Pirque, Melipilla, Quinta Normal, Independencia, Recoleta, Renca y Huechuraba.

TIPO DE ENTIDAD QUE IMPLEMENTA:
Institución Pública, Organismo No Gubernamental.

COBERTURA:
Durante el año 2020 la iniciativa benefició a 918 familias.
Informado al 16 de junio de 2021

ÁMBITO DE ACCIÓN:
Salud del recién nacido, salud de la primera infancia.



COMENTARIOS DEL PANEL EVALUADOR

El Programa Crecer Jugando y su adaptación al contexto de la pandemia es una iniciativa con alto potencial de impacto y proyección. Será de gran interés conocer cómo esta modificación de estrategia puede constituirse en una modalidad complementaria a la que se utiliza habitualmente, pudiendo contener elementos pertinentes y facilitadores para el logro de sus objetivos en algunos perfiles de familia, o como estrategia complementaria, independiente del contexto de emergencia.

DATOS DE CONTACTO:

www <https://infanciaprimer.org/>

u Magdalena Mongillo, Directora Social de Infancia Primero.

e mmongillo@infanciaprimer.org



PROGRAMA REHASER:

RESILIENCIA Y HABILIDADES PARA LA CONSOLIDACIÓN DEL SER

Promover el desarrollo psicoafectivo, la educación emocional y la resiliencia en niñas y niños de 6 a 12 años afectados por el conflicto armado y la pandemia por COVID 19, es el objetivo del Programa ReHaSer: Resiliencia y Habilidades para la consolidación del Ser, impulsado por la Fundación Luker (a través del proyecto Efecto Cacao), en alianza con la Fundación Saldarriaga Concha y el Programa Pisotón de la Universidad del Norte.

Para ello, asumiendo que el desarrollo infanto-juvenil es un proceso de co-construcción continuo y dinámico, el proyecto fomenta no sólo la participación de niñas y niños, sino también figuras vinculares y adultos significativos (cuidadores, maestros y adultos mayores) en estrategias de intervención cognitivo-comportamentales que faciliten el desarrollo y aprendizaje de habilidades, acciones y capacidades para la vida, que contribuyan a la consolidación del SER.

Centradas en el mindfulness, en técnicas lúdico-educativas, en la realización de talleres psicoeducativos, entre otras metodologías, la iniciativa persigue la recuperación psicoafectiva de niños y niñas, para avanzar en su reconocimiento, expresión y recuperación de la salud emocional para sobreponerse a los retos y dificultades de la vida diaria, es decir, mejorando sus capacidades resilientes.

El Programa ReHaSer se estructuró en torno a tres fases. Primero, un levantamiento de línea base para identificar las condiciones sociodemográficas y características socio-comunitarias de la población participante, junto con la evaluación de los niños y niñas de 8 a 12 años, el área socioemocional y las relaciones vinculares con sus padres y/o principales cuidadores. En segundo término, contempló la formación de los agentes educativos, técnicos y profesionales psicosociales en infancia, en el desarrollo de habilidades y competencias para la vida. Finalmente, realizaron la evaluación posterior a la implementación del programa para evaluar movilizaciones y cambios percibidos por los participantes en los componentes de desarrollo socioemocional, psicoafectivo y resiliencia.

Dada la coyuntura por COVID-19, las estrategias de

acompañamiento se ejecutaron en forma virtual.

El proceso de implementación del Programa estuvo acompañado de una investigación que combinó métodos cuantitativos y cualitativos a fin de poder contar con una visión holística del problema, y ajustar y perfeccionar la metodología de intervención.

Esta iniciativa fue desarrollada en el municipio de Necoclí, Antioquia (Colombia) y se financió en el marco del proyecto Efecto Cacao, costado por USAID. En la alianza participaron Fundación Luker, Luker Chocolate, Enel Emegsa, Fundación Saldarriaga Concha y Universidad EAFIT.

“Esta experiencia demuestra que sí se pueden lograr verdaderas transformaciones cuando trabajamos de manera integral e integradora, con una mirada holística del ser humano, al comprender su complejidad desde las diversas disciplinas que lo estudian, y logrando una atención en sus aspectos individuales, familiares y sociales. El programa demostró que, al dar espacio a la subjetividad de lo sentido, es posible la resignificación de lo vivido”.

ANA RITA RUSSO DE VIVO,
Directora del Programa de Desarrollo Psicoafectivo y Educación Emocional-Pisotón de la Universidad del Norte.

COLOMBIA



COMENTARIOS DEL PANEL EVALUADOR

Esta innovación contiene elementos que impresionan como valiosos, en base a la información reportada, en generar una solución innovadora al problema identificado, pudiendo ser replicable, con los ajustes adecuados, en otros territorios o contextos en situaciones de riesgo con problemáticas significativas que pueden impactar la salud mental y el bienestar de los niños, niñas y sus familias.



Imágenes gentileza de la iniciativa


ALCANCE GEOGRÁFICO:
Municipio de Necoclí,
Departamento de Antioquia.


ÁMBITO DE ACCIÓN:
Salud de la mujer, salud de la niñez, salud de la adolescencia, desarrollo psicoafectivo, educación emocional, resiliencia y salud mental.

TIPO DE ENTIDAD QUE IMPLEMENTA:
Institución Privada,
Organismo de Cooperación Internacional.

COBERTURA:
48 agentes educativos; 102 niños y niñas que participaron del pilotaje; 100 cuidadores en talleres de formación; y 50 personas mayores en talleres formativos.
Informado el 30 de junio de 2021.

DATOS DE CONTACTO:

 **Ángela Vásquez Escobar**, directora de Proyectos Especiales Fundación Luker.
Ana Rita Russo De Vivo, directora del Programa de Desarrollo Psicoafectivo y Educación Emocional-Pisotón de la Universidad del Norte.
Lina María González Ballesteros, líder de Salud y Bienestar Fundación Saldarriaga Concha.

 avasquez@funluker.org.co
arusso@uninorte.edu.co
gonzalez@saldarriagaconcha.org



PROYECTO AMELIA

(ADOLESCENTES, MUJERES, EMPODERADAS, LIBRES Y AUTÓNOMAS)



Las adolescentes necesitan un acompañamiento en salud diferente al que reciben adultos, niños y niñas. Contar con trabajadoras y trabajadores de la salud sensibilizados y capacitados en las temáticas que las afectan es el primer paso para brindarles atención con calidez y calidad.

Los servicios de salud son claves para generar mecanismos que permitan que las adolescentes, incluyendo a jóvenes embarazadas y madres, tengan la confianza para atender sus necesidades en materia de salud sexual y reproductiva, y en la prevención y atención de las violencias que puedan sufrir. Por eso, la Fundación PANIAMOR buscó fortalecer durante la pandemia las capacidades de las funcionarias y funcionarios de la salud, contribuyendo a que incorporaran estrategias y buenas prácticas institucionales.

A través del Proyecto AMELIA (Adolescentes, Mujeres, Empoderadas, Libres y Autónomas) se puso énfasis en la necesidad de que las adolescentes contaran con herramientas de autocuidado para prevenir y atender situaciones de violencia, apoyar su salud sexual y reproductiva, desde un enfoque de derechos humanos. Esto supuso fortalecer la respuesta de salud para contar con servicios centrados en la adolescente, género-sensitivos, accesibles, oportunos en la identificación de riesgos, diligentes en la respuesta, apegados a altos estándares de calidad, protectores de la dignidad humana y restitutorios -de ser necesario- de derechos fundamentales violentados.

Para compartir las buenas prácticas la utilización de las Tecnologías de la Información y la Comunicación fue clave, pues permitieron la sensibilización, educación y gestión social a través de comunidades de chats, capacitación virtual, encuentros y campañas.

La Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS) y el Hospital de las Mujeres posibilitaron la realización de este proyecto, que benefició a adolescentes de diversas nacionalidades de las comunidades urbanas de San José, en su mayoría provenientes de barrios en condición de marginalidad. Sus edades fluctuaron entre los 10 y 19 años.

Fundación PANIAMOR es una organización no gubernamental, sin fines de lucro, sin filiación político-partidista, de carácter técnico y naturaleza preventiva, que trabaja hace más de treinta años para incorporar la cultura de los derechos de la niñez y la adolescencia en la acción política y social.

Esta iniciativa fue financiada por MSD for mothers (una organización internacional), con un monto aproximado de USD 800.000. La CCSS, como contraparte, también contribuyó con capital humano. Se invirtió en sensibilización, capacitación, investigación y en caja de herramientas digitales, además de materiales para las adolescentes, videos y tutoriales.

“Se han fortalecido las capacidades del personal de salud para una atención con calidez y calidad a las adolescentes mujeres y el acercamiento de las adolescentes a los servicios de salud para garantizar sus derechos a una SSSR, vidas sin violencias y autocuidado en un contexto de pandemia, valorando el poder de la escucha del personal y el poder de la voz de las adolescentes para participar en sus procesos de salud, prevenir el embarazo en la adolescencia y las violencias de género”.

ALCANCE GEOGRÁFICO:
El proyecto AMELIA se implementó en el Hospital Nacional de las Mujeres Dr. Adolfo Carit Eva y en 4 Áreas de Salud: Desamparados 1, Desamparados 3, Acosta y Aserri, ubicada en San José, Costa Rica.

ÁMBITO DE ACCIÓN:
Salud de la mujer, salud de la adolescencia.

TIPO DE ENTIDAD QUE IMPLEMENTA:
Institución Pública, Institución Privada, Organismo No Gubernamental.

COBERTURA:
102 personas, técnicos y administrativos, de la ruta de atención de las adolescentes en los servicios de salud seleccionados fueron sensibilizados y capacitados a través de curso, campañas y seminarios virtuales. De igual forma, se capacitó a 80 adolescentes, con la meta de llegar a 150, en sensibilización y capacitación con campañas, cursos virtuales y encuentros de

teatro virtual. Con el proyecto se buscó capacitar a 50 promotoras juveniles con un papel de liderazgo y de enlace entre sus comunidades y los servicios de salud y otras organizaciones locales para la promoción de vidas sin violencias y derechos a salud sexual y reproductiva. Informado al 15 de junio de 2021.





COMENTARIOS DEL PANEL EVALUADOR

El proyecto AMELIA es una iniciativa que destaca por plantear una solución pertinente y oportuna al contexto en que se desarrolla y a quienes está dirigida. Podría, con algunos ajustes, ser fácilmente replicable en contextos y poblaciones similares.

DATOS DE CONTACTO:

[www https://paniamor.org/](https://paniamor.org/)

 Kattia Rojas, Coordinadora Proyecto AMELIA.

 kattia.rojas@paniamor.org



Imágenes gentileza de la iniciativa

SALUD JOVEN

Un sondeo realizado por UNICEF¹ muestra que la crisis del COVID-19 ha tenido un importante impacto en la salud mental de adolescentes y jóvenes de América Latina y el Caribe. Entre otros indicadores, 46% reporta tener menos motivación para realizar actividades que normalmente disfrutaba. Una situación que genera elevada preocupación y es un llamado a las autoridades de salud es que el 73% ha sentido la necesidad de pedir ayuda en relación con su bienestar físico y mental. Pese a lo anterior, el 40% no lo ha hecho.

En el caso de Costa Rica, el Ministerio de Salud identificó en 2020 tres grupos etarios que registraban la mayor cantidad de intentos de suicidio: 10 a 14, 15 a 19, y 20 a 24 años.

La salud mental de las personas adolescentes y jóvenes también se vio afectada por la suspensión de las clases presenciales, que formó parte de las medidas de contención del virus en Costa Rica, lo que redujo la interacción social.

Con el objetivo de promover su capacidad de resiliencia frente a la crisis por COVID-19, la Fundación PANIAMOR desarrolló la plataforma virtual "Salud Joven", que les permitió asistir a sesiones sincrónicas, revisar las asincrónicas y contar con un proceso de gestión de casos.

Las sesiones sincrónicas se realizaron semanalmente con el propósito de crear un espacio virtual de intercambio entre personas jóvenes participantes mediante una metodología de taller. Cada sesión abordó temas como manejo de emociones, comunicación asertiva, clarificación de valores y metas, sexualidad, manifestaciones de violencia, entre otros.

Las sesiones asincrónicas, en tanto, se desarrollaron de la mano de "TeenSmart International", una plataforma en línea y aplicación móvil que entrega cursos de habilidades para la vida y otros servicios de salud para jóvenes.

En cuanto a la gestión de casos, se realizó un seguimiento individualizado, acompañado con instituciones que brindaron atención psicológica, cuando se identificaron personas jóvenes en situaciones de riesgo.

Al finalizar, las personas participantes desarrollaron una campaña en redes sociales para compartir la información aprendida durante el proceso, que incluyeron temáticas como identificación y manejo de emociones, promoción de estilos de vida saludables, prevención de violencia en relaciones de pareja o medios virtuales, entre otros. Se estima que esta campaña alcanzó a 130 jóvenes cercanas a las y los participantes.

El proyecto contó con la cooperación de Youthbuild International y el auspicio del Departamento de Trabajo de los Estados Unidos. Los fondos brindados fueron destinados a la dotación de equipo y conectividad para las personas participantes, posibilitando su asistencia a los diferentes procesos formativos. Además, se cubrieron los honorarios de las personas facilitadoras y la atención psicológica de quienes fueron referidos a instituciones.

“La experiencia de Salud Joven responde al derecho de las personas adolescentes y jóvenes a ser asistidas en su salud de forma integral. Para la Fundación Paniamor se constituyó como una experiencia que deja una serie de enseñanzas en términos de enfoques y metodologías para incorporar el componente de la Salud Mental en sus iniciativas, durante la pandemia y posterior a ésta”.

STHEFANNIE MORALES ESQUIVEL,
Asistente técnica Fundación PANIAMOR.

¹ UNICEF, "El impacto del COVID-19 en la salud mental de adolescentes y jóvenes". Disponible en: <https://uni.cf/39lyW2A> Consultado en septiembre 2021.



ALCANCE GEOGRÁFICO:
Distrito de Limón.

ÁMBITO DE ACCIÓN:
Salud de la adolescencia.

TIPO DE ENTIDAD QUE IMPLEMENTA:
Organismo No Gubernamental.




COMENTARIOS DEL PANEL EVALUADOR

La iniciativa "Salud Joven" destaca por plantear una solución pertinente y oportuna en un tema crítico, la salud mental para adolescentes. Con algunos ajustes, podría ser fácilmente replicable en contextos y poblaciones similares y constituirse en una iniciativa prometedora para las acciones de recuperación post pandemia.

DATOS DE CONTACTO:

www.paniamor.org

 Sthefannie Morales Esquivel, Asistente técnica Fundación PANIAMOR

 sthefannie.morales@paniamor.org



COVID CUENTEANDO

Según la “Alianza para la Protección de la Niñez y Adolescencia en la Acción Humanitaria”, el COVID-19 puede alterar rápidamente el contexto en el que viven los niños y niñas. Las medidas de cuarentena —tales como el cierre de escuelas y las restricciones de movilidad— interrumpen la rutina y el apoyo social de los niños y niñas, además de representar factores de estrés adicionales para padres, madres y cuidadores, que se ven obligados a encontrar nuevas opciones de cuidado infantil o a dejar de acudir al trabajo.

Para apoyar el acompañamiento psicosocial que requieren niños y niñas en situación de confinamiento surge “COVID Cuenteando”, adaptando componentes de las artes expresivas en la narración telefónica de cuentos infantiles. La elección estratégica de la narración de cuentos para el acompañamiento se asienta en el reconocimiento de una tradición milenaria, consistente en evocar y transformar lo potencialmente traumático. Con tal propósito, se escribieron los “COVID Cuentos” y se insertaron otros relatos pertenecientes al patrimonio nacional y latinoamericano. De la experiencia nació el libro “COVID Cuenteando”, que fue obsequiado a infantes en situación de vulnerabilidad social y a bibliotecas.

En una entrevista telefónica inicial, el equipo a cargo del proyecto realizó la confirmación del consentimiento para participar en esta experiencia y la exploración de las particularidades afectivas y motivacionales de los niños y niñas. Con esa información, realizaron -vía telefonía fija o WhatsApp- la narración de los cuentos, para más tarde pedir retroalimentaciones que permitieran explorar el alcance de los objetivos propuestos.

Un diagnóstico a los niños y niñas dispuestas y autorizadas a participar en “COVID Cuenteando” confirmó la existencia de estrés con el encierro, desmotivación por el estudio, dificultades en la convivencia con hermanos y hermanas, agudización de miedos preexistentes y alteraciones del sueño.

“COVID Cuenteando” fue apoyado por la Sociedad Cubana de Psicología (Grupo Santiago de Cuba), el Centro Cristiano de Servicio y Capacitación “B.G Lavastida”, y fue posible gracias a coordinaciones con el proyecto “La gestión de la Convivencia en las instituciones docentes desde la perspectiva de la Comunidad

Educativa”, de la Facultad de Psicología de la Universidad de La Habana; bibliotecas locales; la Asociación Nacional para personas ciegas; el emprendimiento “Soluciones informáticas”; y el proyecto “Niñas y niños de Internet” de la Red Global de Religiones a favor de la niñez.

El financiamiento de esta iniciativa se obtuvo de las Agencias de Cooperación Iglesias ayudan a Iglesias y Diakonía y del aporte propio de las “COVID Cuenteras”. Los recursos se invirtieron en gastos asociados a la telefonía fija y móvil, la impresión de ejemplares de “COVID Cuenteando” y la compra de insumos como papel braille. El voluntariado hizo posible la ejecución del proyecto.

“COVID Cuenteando es una ventana abierta al mundo de la alegría y la imaginación infantil. Posibilita cercanía y acompañamiento de manera diferenciada en el desafiante contexto actual”.

IDALIANA ALEAGA ANTÚNEZ,
Sicóloga a cargo del proyecto.

¹ Alianza para la Protección de la Niñez y Adolescencia en la Acción Humanitaria, “Nota técnica: Protección de la infancia durante la pandemia de coronavirus”, versión 1, marzo de 2019. Disponible en <https://uni.cf/3igPfbE> Consultado en septiembre 2021.



ALCANCE GEOGRÁFICO:
Santiago de Cuba, Camagüey, Villa Clara, La Habana y Ecuador.

ÁMBITO DE ACCIÓN:
Salud de la primera infancia, salud de la niñez, salud de la adolescencia.

TIPO DE ENTIDAD QUE IMPLEMENTA:
Iniciativa con respaldo de organismos internacionales.


COBERTURA:
33 niños y niñas.
Informado al 29 de septiembre de 2021




COMENTARIOS DEL PANEL EVALUADOR

“COVID Cuenteando” es una iniciativa creativa que permite apoyar la salud mental de niños y niñas desde una estrategia innovadora, centrada en sus usuarios. Utiliza de modo saludable la tecnología, rescatando elementos culturales relevantes, pudiendo tener un impacto prometedor.

DATOS DE CONTACTO:

 Idaliana Aleaga Antúnez, sicóloga a cargo del proyecto.

 idaliana@lavastida.co.cu

COVID-CUENTEANDO



RUTA DE LA SALUD INDÍGENA AMAZÓNICA



En el bosque amazónico, los pueblos indígenas y las comunidades locales han enfrentado históricamente grandes amenazas, como la deforestación, la degradación del ecosistema y la explotación de los recursos naturales. Durante 2020 también debieron lidiar con la pandemia del coronavirus. Y, a pesar de que los pueblos indígenas y comunidades locales de la Amazonía adoptaron medidas preventivas, como el aislamiento voluntario, las condiciones geográficas de la región, la asimetría en el acceso a los servicios de salud, y la falta de políticas y protocolos culturalmente adaptados, los ha llevado a una situación de aun mayor vulnerabilidad, con el riesgo latente de aumento en las tasas de mortalidad.

En ese contexto, la ONG HIVOS ejecutó el proyecto “Ruta de la Salud Indígena Amazónica” conjuntamente con los pueblos indígenas y guardianes de los territorios de la región amazónica de Ecuador, Madre de Dios en Perú, y Maranhão en Brasil, para reducir el impacto del COVID-19 en sus vidas, organizaciones y territorios, a través del mejoramiento del acceso a medidas de prevención y protección y del posicionamiento de sus derechos y cultura en el núcleo de los sistemas de salud pública.

La iniciativa implementó cuatro estrategias: el posicionamiento de las necesidades y derechos de los pueblos Indígenas en el centro del diagnóstico y de la atención primaria de salud, incluyendo redes de telemedicina; la adaptación de acciones de promoción de la salud con enfoque intercultural; el desarrollo de capacidades de los promotores de salud comunitaria indígenas (PSC); y el incremento de la capacidad de alerta temprana y rastreo de contactos mediante un aplicativo digital.

Convencidos de que es imprescindible tener una mirada integral e integradora de la salud para mitigar el COVID-19 en la Amazonía, impulsaron un trabajo colaborativo entre organizaciones internacionales como OPS/OMS, otras locales, ministerios, universidades, autoridades, líderes indígenas y sociedad civil, con un enfoque basado en derechos. Además, cumplieron un rol clave en la coordinación de otras iniciativas de cooperación, proveyendo asesoramiento técnico y orientación como base para asignar recursos públicos y privados para la Amazonía ecuatoriana.

El grupo de trabajo a cargo estuvo integrado por médicos, expertos en salud pública, antropólogos y expertos en salud intercultural en los tres países. Se sumaron los equipos de la Confederación de Nacionalidades Indígenas de la Amazonía Ecuatoriana (CONFENIAE), de la Federación Nativa del Río Madre de Dios y Afluentes (FENAMAD), el Centro de Trabajo Indigenista (CTI), entre otros. El proyecto recibió financiamiento de Rockefeller Foundation, por un monto de USD 1.507.996,47.

La Ruta ha sido reconocida internacionalmente por la Red de Soluciones para el Desarrollo Sostenible de la Amazonía con el primer lugar del Premio Amazonía 2020, un impulso para continuar apoyando la atención de salud centrada en la comunidad y explorar la réplica y adaptación de la Ruta en otros países.

“Para HIVOS este ha sido un proceso de constante aprendizaje de trabajo intersectorial, trans profesional e intercultural para diseñar estrategias integrales de respuesta con las comunidades indígenas de la Amazonía de Brasil, Ecuador y Perú a la COVID-19 y otros problemas de salud”.

PATRICIA GRANJA,
Experta Senior en Salud, Ruta de Salud Indígena Amazónica.

ALCANCE GEOGRÁFICO:
Región amazónica de Ecuador, Madre de Dios en Perú, y Maranhão en Brasil.

ÁMBITO DE ACCIÓN:
Salud de la mujer, salud del recién nacido, salud de la primera infancia, salud de la niñez, salud de la adolescencia, salud de pueblos y nacionalidades indígenas de la Amazonía de Ecuador, Perú y Brasil.

TIPO DE ENTIDAD QUE IMPLEMENTA:
Institución Pública, Institución Privada, Organismo No Gubernamental, Organización de la Comunidad, Organismo de Cooperación Internacional.

COBERTURA:
En total, se estima que esta iniciativa beneficiará a más de 339.000 personas y 23 pueblos/nacionalidades indígenas en los tres países de la Cuenca Amazónica. Informado al 29 de junio de 2021



COMENTARIOS DEL PANEL EVALUADOR

La “Ruta de la Salud Indígena Amazónica” es una iniciativa que, si bien es de un costo importante y muy específica a su contexto, resulta muy necesaria, abordando con pertinencia y oportunidad a grupos altamente excluidos. Para ello, implementa una estrategia creativa, con alto potencial de impacto, desde un enfoque participativo y respetuoso de las comunidades.

DATOS DE CONTACTO:

www.america-latina.hivos.org

Patricia Granja, Experta Senior en Salud, Ruta de Salud Indígena Amazónica.

pgranja@hivos.org



Imágenes gentileza de la iniciativa

ATENCIÓN INTEGRAL Y RESPUESTA HUMANITARIA

A NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES Y SUS FAMILIAS EN CONDICIONES DE DESPLAZAMIENTO INTERNO FORZADO, RETORNO, SEPARACIÓN O ABANDONO DE SUS PADRES Y MADRES POR PROCESOS DE MIGRACIÓN IRREGULAR O EN RIESGO DE MIGRAR BAJO LA CRISIS DE LA PANDEMIA COVID-19

El informe de migrantes de América Latina y el Caribe de las Naciones Unidas, revela que El Salvador cuenta con una de las tasas de emigración más alta de la región. Se estima que 24 de cada 100 salvadoreños/as residen en el extranjero.

Por otra parte, según datos publicados por la Iniciativa de Gestión de Información de Movilidad Humana en el Triángulo Norte (NTMI) - Organización Internacional para las Migraciones (OIM); entre enero y agosto de 2020, retornaron y migraron a El Salvador 8.071 personas: 1.221 mujeres; 6.188 hombres; 271 niñas y adolescentes mujeres; y 391 niños y adolescentes hombres.

De acuerdo a la información proporcionada por la Fundación Silencio (FUNDASIL), en el caso particular del municipio de Mejicanos, el 30% de las niñas, niños y adolescentes viven con uno o con ninguno de sus padres. Las principales razones radican en la migración y la violencia de la que son víctimas. De igual forma, según el Ministerio de Educación, las principales razones de deserción escolar en el municipio durante el año 2019 se relacionaron con la migración irregular y el desplazamiento forzado; 45.54% se refirieron al cambio de domicilio como causa de deserción; 7.17% por abandono del país, y 0.68% por desplazamiento forzado. Por último, según el Banco Central de Reserva de El Salvador, Mejicanos recibe, en promedio, el 1% de todas las remesas enviadas al país.

Según FUNDASIL, en el municipio de Ciudad Dolores, departamento de Cabañas, las condiciones de pobreza y exclusión social y la violencia son las principales razones de expulsión de personas. A nivel departamental, Ciudad Dolores es parte de los 6 municipios del departamento de Cabañas que tiene los niveles más altos de personas retornadas. Asimismo, la municipalidad estima que 200 personas salen hacia otras ciudades o fuera del país al año, y aproximadamente el 25% de los hogares reportan recibir remesas de personas o familiares en el extranjero.

Debido a la pandemia de COVID-19, las municipalidades de Cabañas sufrieron un grave impacto en las condiciones socioeconómicas de los hogares, ya que su actividad es principalmente agrícola y comercial y refieren que aproximadamente el 30% de niñas, niños y adolescentes que

desertó de las escuelas se dedican a actividades laborales en agricultura, ganadería y ventas informales.

En la medida que el fenómeno migratorio ha persistido, también ha aumentado la cantidad de niñas, niños y adolescentes separados de sus padres debido a la migración, quienes suelen quedar bajo el cuidado principalmente de abuelas, abuelos, tías, tíos y en algunos casos de personas sin relaciones de parentesco (personas vecinas y conocidas).

En este marco, FUNDASIL, financiada por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), entrega subsidios en educación y salud, paquetes alimenticios, higiene y bioseguridad. Además, ofrece jornadas de talleres sobre plan de vida y atención psicosocial.

Para ello, el programa se articuló con las alcaldías de los dos municipios de intervención, con la Procuraduría para la Defensa de Derechos Humanos, el Consejo Nacional de Niñez y Adolescencia (CONNA), y diversas organizaciones de la sociedad civil que prestan servicios para población desplazada, retornada o con potencial a migrar de manera irregular.

El equipo técnico que implementó la iniciativa estuvo compuesto por tres profesionales: una psicóloga con formación en planeación para el desarrollo con énfasis en desplazamiento forzado, a cargo de la coordinación; y dos trabajadoras o trabajadoras sociales que se desempeñan en los territorios haciendo labores de gestión de casos en campo.

FUNDASIL nació hace veinte años buscando mejorar la educación, salud mental y el desarrollo de las familias salvadoreñas en condiciones de mayor vulnerabilidad. Trabajan diferentes proyectos educativos, atención psicológica y fortalecimiento comunitario.

1 Más información en Portal de Datos Mundiales sobre la Migración. Recurso disponible en <https://bit.ly/3kMldhs> Consultado en septiembre 2021.

2 Iniciativa de Gestión de Información de Movilidad Humana en el Triángulo Norte - OIM 2020. Más información disponible en <https://bit.ly/39NLRw> Consultado en septiembre 2021.



EL SALVADOR

“Para FUNDASIL ha sido una valiosa oportunidad de crecimiento institucional y humano poder brindar acompañamiento de manera cercana a la niñez, adolescencia y sus familias que han formado parte del proyecto. Además, ha significado la posibilidad de tejer redes de articulación y coordinación duraderas con diversidad de organizaciones tanto a nivel local como nacional.”

MELISSA MILÁN
Coordinadora de programa FUNDASIL.



COMENTARIOS DEL PANEL EVALUADOR

Esta iniciativa se constituye como una atención crítica y urgente para un grupo altamente vulnerable. Pese a ser una iniciativa de difícil sostenibilidad si no cuenta con el soporte necesario, su estrategia es escalable a grupos similares y sus acciones tienen un enorme potencial de impacto.

ALCANCE GEOGRÁFICO:
Municipio de Mejicanos en San Salvador y de Dolores en Cabañas.

TIPO DE ENTIDAD QUE IMPLEMENTA:
Organización de la sociedad civil.

ÁMBITO DE ACCIÓN:
Salud de la niñez, respuesta humanitaria y atención psicosocial.

COBERTURA:
233 niñas(os), adolescentes y sus familias y a 52 personas referentes de diversas organizaciones y alcaldías.
Informado al 29 de junio de 2021

DATOS DE CONTACTO:

www.fundasil.org

Melissa Milán, Coordinadora de programa FUNDASIL

mmilan@fundasil.org



Foto gentileza de la iniciativa

CARTILLAS EDUCATIVAS:

FORTALECIMIENTO DE LA METODOLOGÍA PARA LA ERRADICACIÓN PROGRESIVA DEL CASTIGO FÍSICO Y TRATO HUMILLANTE EN PRIMERA INFANCIA

El Estado de Honduras, como signatario de la Convención de los Derechos del Niño, reconoce la importancia del desarrollo de la primera infancia para la formación de los futuros ciudadanos y ciudadanas saludables, adaptadas y productivas, y el derecho del niño y la niña a ser protegida contra ciertas acciones o comportamientos que pueden ponerlo en situación de riesgo.

En el Artículo 19 de la Convención¹ se señalan todas las formas de perjuicio o abuso físico o mental, descuido o trato negligente, malos tratos o explotación, incluido el abuso sexual, mientras el niño o la niña se encuentren bajo la custodia de los padres, madres, de un representante legal o de cualquier otra persona que lo tenga a su cargo.

En 2012, el Gobierno de Honduras aprobó la Política Pública para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia (PAIPI) y en el 2013 su Plan Estratégico², para que de manera articulada se conduzca una estrategia que asegure la supervivencia, desarrollo y protección de los niños y niñas desde su gestación hasta los 6 años; oriente a las familias sobre la crianza de sus hijos e hijas; y genere el compromiso de la comunidad para el desarrollo de los niños, las niñas y sus familias.

En el marco de la ejecución de la Política Pública para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia, con la Cooperación de UNICEF, ChildFund Honduras se propuso generar una intervención socio-educativa de apoyo a la familia que contribuyera a la erradicación del castigo físico y trato humillante. La Metodología de Prevención del Castigo Físico y Trato Humillante es una estrategia formativa que aborda los derechos de los niños y niñas, la pertenencia segura, el vínculo afectivo, la empatía y autorregulación, la resolución de conflictos familiares desarrollando nuevas prácticas de crianza, un estilo de convivencia familiar basado en la parentalidad democrática, responsable y respetuosa del niño y la niña, utilizando la disciplina positiva, intervención que forma parte de la estrategia comunitaria "Criando con Amor" de la Política de Primera Infancia.

El 16 de marzo de 2020 el gobierno de Honduras definió como medida de contención a la expansión del COVID-19 restricciones de movilidad a la población en todo el país, así

como el distanciamiento social, con lo que no fue posible realizar reuniones y talleres, medidas que forman parte de las políticas de protección y cuidado del personal y de la población beneficiaria de ChildFund.

Por ello, y en consideración a la falta de conectividad en las comunidades, elaboraron cartillas para las familias, denominadas "Criando a nuestros niños y niñas", cuya base fue el análisis de la matriz de competencias y contenidos principales de la Metodología Erradicación del Castigo Físico y Trato Humillante en la Primera Infancia. Para fortalecer el proceso de lectura y puesta en práctica de la cartilla, formularon 8 mensajes de texto claves que se enviaron a 1.227 familias que contaban con número de teléfono celular, de un total de 1.565 familias participantes, representando un 78.40% de las mismas.

La iniciativa estuvo dirigida a padres, madres y cuidadores primarios con niños y niñas entre los 0 y 5 años de edad, en condiciones de pobreza y privación extremas, rodeados de conflictos y violencia, ubicados en los departamentos de Santa Bárbara y Copán.

La verificación de la comprensión y puesta en práctica de los mensajes claves de la cartilla para familias "Criando a nuestros niños y niñas" y los mensajes SMS se realizó mediante un instrumento tipo encuesta digital, a través de la plataforma "Google Forms".

El proyecto fue liderado por un coordinador y la elaboración técnica de los mensajes estuvo a cargo del mismo equipo técnico (especialista en protección de la niñez, gerente de portafolio de ChildFund, coordinador del proyecto y oficial de primera infancia de UNICEF). Contó con el apoyo de 11 psicólogos asignados a cada municipio con la finalidad de que las familias encontraran un punto de referencia para poder abordar cualquier consulta o comentario respecto a la cartilla recibida.

1 Más información: Convención sobre los derechos del niño, disponible en <https://bit.ly/3kUSE1i>

2 Disponible en <https://bit.ly/39SH8gR>



ALCANCE GEOGRÁFICO:
Departamento de Copán y Santa Bárbara.

ÁMBITO DE ACCIÓN:
Salud de la primera infancia.

TIPO DE ENTIDAD QUE IMPLEMENTA:
Organismo No Gubernamental, Organismo de Cooperación Internacional.

COBERTURA:
1.565 familias.
Informado el 30 de junio de 2021

DATOS DE CONTACTO:

www www.childfundhn.org

Waleska Zelaya, Especialista de Incidencia y Comunicación, ChildFund Honduras.

ZZelaya@ChildFund.org

“Este proyecto permitió llegar a más familias, expandir nuestra zona de acción, con información relevante para contribuir a la erradicación del castigo físico y trato humillante en la primera infancia, fortaleciendo la comunicación, el amor y la comprensión”.

WALESKA ZELAYA,
Especialista de Incidencia y Comunicación,
ChildFund Honduras.



COMENTARIOS DEL PANEL EVALUADOR

En base a la información reportada, impresiona que esta innovación presente elementos que pueden mitigar impactos relevantes de los efectos de la pandemia en su población objetivo. Se sugiere indagar si la estrategia implementada mediante las cartillas, en un contexto post pandémico, complementa, potencia o eventualmente reemplaza con la misma efectividad las reuniones presenciales de la metodología previa, a fin de evaluar su incorporación como estrategia habitual para el programa.

RADIO PROGRAMAS PARA EL FORTALECIMIENTO DE COMITÉS COMUNITARIOS DE PROTECCIÓN

ChildFund ha trabajado como agente de cambio social en Honduras desde 1982, buscando empoderar a las comunidades que viven en situación de pobreza, especialmente en poblaciones rurales, para que tomen decisiones que mejoren el bienestar y la protección de bebés, niños, niñas, adolescentes y jóvenes.

El cumplimiento sostenido de los derechos de los niños y las niñas es el núcleo de sus acciones, de la mano con un compromiso con la protección, equidad de género y la diversidad cultural. Los programas y proyectos de ChildFund en Honduras promueven una amplia participación, en un esfuerzo por encontrar nuevas y efectivas formas de abordar los desafíos significativos que enfrentan niños, niñas y adolescentes que viven en situación de pobreza.

En el año 2019, la organización desarrolló una serie de materiales pedagógicos, incluyendo un rotafolio con su respectiva guía de facilitación y un cuaderno de trabajo, para capacitar de manera presencial a 12 comités de protección organizados en las áreas de trabajo de ChildFund en los departamentos de Santa Bárbara y el Sur de Francisco Morazán.

Dada la pandemia por COVID-19, se vieron en la necesidad de reorientar la forma de entrega e implementación de las capacitaciones, utilizando la radio y estándares técnico-metodológicos de aprendizajes propios de este medio para capacitar a las personas que forman los comités comunitarios de protección.

Para ello, ChildFund Honduras produjo siete programas radiales destinados a que los comités activaran los mecanismos de protección en su comunidad, con el fin de prevenir y dar respuesta a los casos donde existiera amenaza o violación a los derechos de la niñez, adolescencia y juventud, utilizando como base los módulos y cuadernos de trabajo de formación inicialmente elaborados por ChildFund.

Cada programa tuvo un formato de radio revista que duró 50 minutos, y contó con la animación y facilitación de una locutora y un locutor; artistas de multi-vozes que aportaron con la caracterización de personajes para mantener el interés de la audiencia y el dinamismo del programa; y segmentos de radio teatro.

La metodología implementada fue la de educación-entretenimiento, ya que junto con cumplir los objetivos con la audiencia primaria (integrantes del comité comunitario de protección), también tuvo el reto de retener e interesar a la audiencia general que sintoniza las radios en que fueron difundidas, público que generalmente consume entretenimiento.

La transmisión se hizo por medio de radios comunitarias y parlantes en las comunidades y tuvo un costo de USD 10.000. La producción de los programas se realizó por medio de RDS, organización sin fines de lucro cuyo objetivo es fomentar el desarrollo sostenible para generar cambios sociales, utilizando diversas tecnologías como herramientas para gestionar y compartir recursos de información y fortalecer capacidades institucionales y comunitarias.

“A través del desarrollo e implementación de los siete radio-programas hemos evidenciado la validez de abordar conceptos y prácticas que potencian a los actores comunitarios en la adecuada atención y protección para el desarrollo óptimo de la niñez y juventud”.

WALESKA ZELAYA,
Especialista de Incidencia y Comunicación,
ChildFund Honduras.



ALCANCE GEOGRÁFICO:
Departamentos de Santa Bárbara y Francisco Morazán.

TIPO DE ENTIDAD QUE IMPLEMENTA:
Organismo No Gubernamental.

ÁMBITO DE ACCIÓN:
Salud de la primera infancia, salud de la niñez, salud de la adolescencia.

COBERTURA:
28.435 familias.
Informado el 30 de junio de 2021





COMENTARIOS DEL PANEL EVALUADOR

Esta iniciativa destaca por promover la radio como medio pedagógico de capacitación, proponiendo una estrategia o solución que, en base a la información disponible, impresiona como pertinente y oportuna, pudiendo potencialmente impactar de manera positiva en potenciar los comités comunitarios de protección.

DATOS DE CONTACTO:

www.childfundhn.org

 Waleska Zelaya, Especialista de Incidencia y Comunicación, ChildFund Honduras.

 ZZelaya@ChildFund.org



Imágenes gentileza de la iniciativa

DELIVERY DE MAC

(MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS)



Según datos de la ONU, la pandemia de coronavirus puede tener un impacto catastrófico en la vida de millones de mujeres, pues quienes no pueden acceder a métodos de planificación familiar y se enfrentan a embarazos no planeados aumentan gravemente en los meses de cuarentena. Por esta razón, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) pidió a los países redoblar los esfuerzos para facilitar el acceso a los servicios y la continuidad de uso de la anticoncepción y anticoncepción de emergencia, así como también continuar con la prevención y el tratamiento de infecciones de transmisión sexual (ITS) y el VIH¹.

En Paraguay, para que las mujeres pudieran seguir ejerciendo sus derechos sexuales y reproductivos en tiempos de restricciones sanitarias, cuatro Clínicas de la Familia del Centro Paraguayo de Estudios de Población (CEPEP) implementaron un servicio de entrega de métodos anticonceptivos de corta y larga duración, en alianza con organizaciones de la sociedad civil relacionadas con temas de planificación familiar.

El equipo a cargo de la iniciativa estuvo compuesto por personal de admisión, responsables de recibir las solicitudes vía WhatsApp de las usuarias y de derivarlas; y también de profesionales encargados de orientar a las mujeres sobre la entrega y/o aplicación del método anticonceptivo.

El delivery a domicilio contempló todas las medidas de bioseguridad para su correcta entrega y benefició a 75 mujeres en edad reproductiva que necesitaron un método anticonceptivo (oral, condón, inyectable, implantes subdérmicos), ubicadas a un máximo de 30 kilómetros a la redonda de una de las cuatro Clínicas de la Familia de Asunción, San Lorenzo, Luque y Ciudad del Este. Para quienes no pudieron costear el servicio, la entrega se financió con fondos provenientes de otras organizaciones que trabajan materias de planificación familiar. Los beneficios también incluyeron testeos rápidos para sífilis, VIH y hepatitis B.

“Inspirados en desafíos y para dar respuesta en algunos servicios de salud sexual y reproductiva a las personas en situación de vulnerabilidad como las mujeres y adolescentes; en el CEPEP hemos sido resilientes ante la pandemia por COVID-19, donde hemos aplicado la estrategia de MAC a domicilio”.

DOMINGO BENÍTEZ,
Director del Departamento de Investigación y Población del Centro Paraguayo de Estudios de Población (CEPEP).

ALCANCE GEOGRÁFICO:

Mujeres ubicadas a un máximo de 30 kilómetros a la redonda de cada una de una de las 4 Clínicas del CEPEP: Clínica de la Familia de Asunción, ubicada en la Capital; Clínica de la Familia de San Lorenzo y Clínica de la Familia de Luque, en el Departamento Central; y Clínica de la Familia de Ciudad del Este, en el departamento de Alto Paraná.

ÁMBITO DE ACCIÓN:

Salud de la mujer, salud de la adolescencia.

TIPO DE ENTIDAD QUE IMPLEMENTA:

Institución Privada, Organismo No Gubernamental.

COBERTURA:

75 mujeres.
Informado al 3 de junio de 2021




COMENTARIOS DEL PANEL EVALUADOR

La iniciativa “Delivery de MAC” destaca por su creatividad, potencial de impacto y proyección, planteando una solución efectiva y necesaria, acercando los servicios a las personas. Con un adecuado financiamiento podría ser fácilmente escalable.

DATOS DE CONTACTO:

www.cepep.org.py

 Domingo Benítez, Director del Departamento de Investigación y Población del Centro Paraguayo de Estudios de Población (CEPEP)

 direccion.dip@cepep.org.py



¹ María Pilar Lampert, agosto 2020, “Covid-19 y anticoncepción: Regulación y acceso”. Publicado en la Biblioteca del Congreso Nacional de Chile. Disponible en: <https://bit.ly/2ZJWC57>. Consultado en septiembre 2021.

ACOMPañANDO TU DESARROLLO

PROGRAMA COMUNITARIO INFANTIL BALTAZAR-CIB

Como parte de la Estrategia Nacional de Desarrollo e Inclusión Social "Incluir para Crecer" y el Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia 2012-2021, Perú ha destacado el Desarrollo Infantil Temprano como prioridad en la agenda de la política pública, pues en los primeros cinco años de vida de todo ser humano se define, en gran medida, su capacidad para desarrollarse y consolidarse en la adultez. En esa línea, el país está implementando "Primero la Infancia"*, dirigido a niñas y niños de 0 a 5 años, que articula a todos los actores públicos y privados en los diferentes niveles de gobierno para lograr que alcancen un desarrollo adecuado.

Sumándose a ese desafío país, la Fundación Baltazar y Nicolás creó el Programa Comunitario Infantil Baltazar (CIB) Virtual, que realizó acompañamiento a familias con gestantes, niñas y niños menores de 36 meses, en situación de vulnerabilidad social y/o económica, con el objetivo de promover cambios de comportamiento de madres, padres y cuidadores en la atención y protección de sus hijos e hijas, fortaleciendo el vínculo.

Esta iniciativa buscó impulsar cuatro resultados de la política de desarrollo infantil temprano: nacimiento saludable, enfocado en el trabajo con gestantes para lograr que niñas y niños nazcan con el peso adecuado y en el tiempo correspondiente; apego seguro, para conseguir mejor interacción madre-hija/o en niñas y niños de 9 a 12 meses de edad; adecuado estado nutricional, buscando que niñas y niños menores de 36 meses tengan los niveles de hemoglobina esperados; y regulación de emociones, destinado a infantes de 24 a 36 meses de edad para regular emociones y comportamientos en situaciones de frustración y establecimiento de límites.

En el caso del pilar "regulación de emociones", para alcanzar los objetivos propuestos cada familia con niños de entre 24 a 36 meses de edad recibió semanalmente un mensaje informativo, uno práctico y una llamada de acompañamiento. Cada acompañante debió cumplir lo especificado en la malla de contenidos y desarrollar la llamada telefónica considerando un espacio de generación de confianza y apoyo a la actividad parental, para después dar soporte a las prácticas que se abordaron semanalmente. La apuesta, que

nace de la evidencia, es que las familias reciban un mínimo de 25 contactos durante todo el tiempo de acompañamiento para generar resultados en los padres y, de este modo, impactar en los niños y niñas.

El programa CIB Virtual dispuso de un equipo de acompañantes técnicos, líderes, coordinadores de contenidos y de articulación territorial, bajo la conducción de una jefatura, que además tuvo responsabilidad sobre los recursos presupuestales disponibles y los niveles de capital humano. Los perfiles profesionales de quienes realizan el acompañamiento son diversos e incluyen docentes, enfermeras, nutricionistas, psicólogas y personal técnico.

La intervención anual del acompañamiento virtual comunitario, que consideró también el componente de articulación territorial y de capacitación para el 2020, tuvo un presupuesto total de USD 293.000 (S/. 1,209,092.62).

"El Programa Comunitario CIB Virtual ha permitido, en tiempo de pandemia, acompañar a las familias con gestantes, niñas y niños menores de tres años en la dulce y a veces complicada tarea de ser madres y padres, a través de una escucha activa, contención y orientación en la realización de prácticas parentales que aseguren un vínculo saludable y sólido con sus hijas e hijos".

FIGURELLA CALDERÓN ZAVALA,
Coordinadora de Acompañamiento Familiar CIB Centros.

* Más información disponible en <http://bit.ly/3m7sqrV> Consultado en septiembre 2021



ALCANCE GEOGRÁFICO:
Comunidad de Jicamarca, Distrito de San Antonio, Lima. Comunidad de Pachacutec, Distrito de Ventanilla, Callao. Ambas comunidades están ubicadas en distritos considerados por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) como pobreza extrema (quintil V) y pobreza (quintil IV), respectivamente.

ÁMBITO DE ACCIÓN:
Salud de la primera infancia.

TIPO DE ENTIDAD QUE IMPLEMENTA:
Organismo No Gubernamental.

COBERTURA:
1079 familias.
Informado al 25 de junio de 2021

DATOS DE CONTACTO:

WWW www.fundacionbaltazarynicolas.org

PERSONA Fiorella Calderón Zavala, Coordinadora de Acompañamiento Familiar CIB Centros.

EMAIL fiorella@fundacionbyn.org



COMENTARIOS DEL PANEL EVALUADOR

La iniciativa tiene un alto potencial y proyección, que puede ser fácilmente replicable y escalable en contextos y poblaciones similares. Es altamente recomendable sistematizar sus aprendizajes y determinar los alcances y limitaciones que puede tener la estrategia virtual como parte de acciones habituales, independiente del contexto de pandemia, pudiendo ser una alternativa prometedora para muchas familias.



Imágenes gentileza de la iniciativa

RECETARIO “AMOR DE SELVA”:

COMBATIR LA ANEMIA EN GESTANTES UTILIZANDO INGREDIENTES AUTÓCTONOS DE LA REGIÓN SAN MARTÍN

La anemia es un grave problema de salud pública en el mundo que afecta particularmente a niñas y niños pequeños y embarazadas. La OMS calcula que, en todo el mundo, se encuentran anémicos un 42% de los menores de 5 años y un 40% de las gestantes¹.

La anemia grave durante el embarazo aumenta el riesgo de nacimiento prematuro, bajo peso al nacer y depresión posparto, mientras que la carencia de hierro en menores de dos años puede tener efectos considerables e irreversibles en el desarrollo cerebral, lo que puede conllevar repercusiones negativas en el aprendizaje y en el rendimiento escolar en etapas posteriores de la vida.

En Lamas, una ciudad ubicada en el Departamento de San Martín, se detectó un alto índice de anemia en las gestantes, aparentemente debido a que no realizaron su control prenatal por la pandemia de COVID-19. Para combatir esta amenaza, la Universidad Nacional de San Martín (UNSM), en alianza con la red de salud, el gobierno regional y empresas privadas, se propuso rescatar el aporte nutricional que proporcionan los alimentos de la región selva que están al alcance de las mujeres embarazadas nativas y mestizas.

Priorizando ingredientes culinarios autóctonos, docentes y estudiantes de la UNSM crearon un recetario de comidas que incluyó asesoría nutricional en el idioma quechua y castellano, que respeta la interculturalidad y proporciona una alimentación saludable que puede disminuir índices elevados de anemia con comidas que están al alcance de la economía local.

El recetario es un libro de 109 páginas en el que se explica la preparación de 13 platillos y los beneficios que contienen cada uno de sus ingredientes para combatir la anemia. Entre los productos que se mencionan en las recetas figuran el pan del árbol (Pandisho), sacha papa, yuca, maduro, sangrecita, frijoles de la zona como habitas, pus poroto, tomates estrellita, zapallo, majambo, cayhua, michugsi, dale dale, leche, carnes, así como frutas de la zona.

¹ Organización Mundial de la Salud, Temas de Salud, Anemia. Más información disponible en <https://bit.ly/2Y0aBTT> Consultado en septiembre 2021.

“Este proyecto es muy importante porque es una estrategia de solución al problema de salud pública que es la anemia en gestantes de una comunidad nativa, articulando esfuerzos entre el Dirección Regional de Salud, la Universidad Nacional de San Martín, gobierno local y la comunidad, contribuyendo a una mejor calidad de vida para los pobladores nativos”.

GISSELA GIOVANNA CÁRDENAS MACEDO, Docente de la Facultad de Obstetricia de la UNSM.



Imágenes gentileza de la iniciativa


ALCANCE GEOGRÁFICO:
Tarapoto y comunidades nativas.


ÁMBITO DE ACCIÓN:
Salud de la mujer, salud del recién nacido.

TIPO DE ENTIDAD QUE IMPLEMENTA:
Institución pública e institución privada.

COBERTURA:
80 gestantes.
Informado al 27 de junio de 2021

DATOS DE CONTACTO:

 Gissela Giovanna Cárdenas Macedo, docente de la Facultad de Obstetricia de la UNSM.

 gcardenas@unsm.edu.pe



COMENTARIOS DEL PANEL EVALUADOR

La iniciativa Amor de Selva destaca por abordar un área crítica para la población objetivo mediante una estrategia pertinente, sencilla, creativa, con un alto potencial de impacto y proyección. Resultará prometedor conocer, en un futuro próximo, los alcances y resultados que está teniendo en los grupos poblacionales a los que se aboca, pudiendo fácilmente replicarse en otros contextos de población similar.

PROYECTO DE EXTENSIÓN DE PRIMEROS AUXILIOS EN INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN PÚBLICA EN LA CIUDAD DE FEIRA DE SANTANA

PAÍS: BRASIL.

ALCANCE GEOGRÁFICO: Feira de Santana, Bahía.

ÁMBITO DE ACCIÓN: Salud de la Primera Infancia, Salud de la Niñez, Salud de la Adolescencia.

TIPO DE ENTIDAD QUE IMPLEMENTA: Institución Pública.

COBERTURA: Directamente fueron beneficiadas 220 personas.

Se obtuvo mayor alcance a través de YouTube, Instagram y WhatsApp. Informado al 20 de abril de 2021.


Dos profesoras de Medicina de la Universidad Estatal de Feira de Santana (UEFS) y un estudiante de la carrera ofrecieron cursos de primeros auxilios en tiempos de COVID-19 a instituciones educativas públicas en Bahía, Brasil. En el contexto de la suspensión de actividades presenciales, dictaron los talleres en forma virtual, elaboraron videos educativos y animados, junto a otros materiales, para explicar el correcto uso de las mascarillas, cómo prevenir la propagación del virus, sus síntomas principales y cuándo buscar ayuda. La misma estrategia utilizaron para planificar el regreso a las actividades del aula.


Los servicios ofrecidos fueron gratuitos para las instituciones educativas públicas. Los materiales estuvieron dirigidos a profesionales de la educación, niños, niñas y adolescentes, madres, padres y tutores.

DATOS DE CONTACTO:

 Instagram: @pepsuefs

Youtube: www.youtube.com/channel/UCEIWR7QdIE1A5G3rU5qwM8A

 Juliana Laranjeira Pereira, profesora y parte del equipo que dio vida al proyecto.

 jlpsantos@uefs.br

BOX DE SALUD GRACE IGLESIAS

PAÍS: CHILE.

ALCANCE GEOGRÁFICO: Santiago.

ÁMBITO DE ACCIÓN: Salud de la Primera Infancia, Salud de la Niñez, Salud de la Adolescencia.

TIPO DE ENTIDAD QUE IMPLEMENTA: Organismo No Gubernamental.

COBERTURA: Fueron beneficiadas, de forma directa 92 personas; indirectamente 112. Informado al 3 de mayo de 2021.

La Fundación Fré (“hermanos” en Creole) es una ONG fundada el año 2017, que nace al alero de la Parroquia San Saturnino, en el Barrio Yungay, municipalidad de Santiago, en la Región Metropolitana de Chile. Su misión es acoger, dignificar y acompañar a las personas migrantes haitianas, promoviendo su inserción social y el emprendimiento para el desarrollo de sus proyectos de vida.

Uno de sus desafíos permanentes es que sus beneficiarios conozcan el sistema de salud público chileno y las acciones que apuntan a prevenir enfermedades, para que este grupo poblacional cumpla con sus controles de salud, acceda a las vacunas garantizadas en el Programa Nacional de Inmunizaciones, entre otras prestaciones. Sin embargo, el desconocimiento del funcionamiento del sistema de salud público chileno muchas veces está permeado por la barrera idiomática.

Los voluntarios del área de salud de Fundación Fré gestionan habitualmente operativos y ofrecen atenciones a través de enfermeras, matronas, psicólogas perinatales, médicos pediatras y broncopulmonares. Lo anterior, con la orientación y apoyo de personas haitianas que ejercen un rol de facilitador intercultural.

En el contexto de la pandemia por COVID-19, estas atenciones se realizaron a través de tele-consultas y talleres online que estuvieron a cargo de catorce profesionales de salud que se desempeñan en el sistema público y de tres facilitadores.

La fundación también realizó coordinaciones de trabajo con referentes migrantes de la Secretaría Regional Ministerial de Salud Metropolitana y alianzas con las universidades Católica Silva Henríquez, de Las Américas y Católica de Chile para contar con la participación de estudiantes de la carrera Trabajo Social en sus intervenciones.

DATOS DE CONTACTO:

 www.somosfre.cl

 Jessica Peña Sanhueza

 boxsalud@somosfre.cl

CÁPSULAS EDUCATIVAS

PAÍS: CHILE.

ALCANCE GEOGRÁFICO: Municipalidad de Peralillo, Provincia de Colchagua, Región del Libertador General Bernardo O'Higgins (Sala de estimulación temprana).

ÁMBITO DE ACCIÓN: Salud de la Primera Infancia.

TIPO DE ENTIDAD QUE IMPLEMENTA: Institución Pública.

COBERTURA: Familias con niños y niñas entre 0 y 5 años de edad, pertenecientes al municipio de Peralillo.

“Chile Crece Contigo” es un sistema que busca acompañar, proteger y apoyar integralmente a todos los niños, niñas y sus familias, entregando acceso expedito a los servicios y prestaciones que atienden sus necesidades y apoyan su desarrollo en cada etapa de su crecimiento. Para ello dispone en los centros de salud, en los diversos niveles de atención, un conjunto de programas y acciones, entre ellas, la habilitación de salas de estimulación temprana para niñas y niños con rezagos en su desarrollo.

La iniciativa “Cápsulas Educativas” formó parte del Programa de Estimulación Temprana de Chile Crece Contigo del Centro de Salud Familiar (CESFAM) de Peralillo, que surgió durante el mes de junio de 2020 para hacer frente a la emergencia sanitaria por COVID-19, dada la drástica disminución de familias asistiendo a la sala de estimulación temprana.

La necesidad de adaptarse a nuevos formatos online para favorecer el acceso a información llevó a la creación de cápsulas temáticas necesarias para apoyar las acciones dirigidas a que niños y niñas potenciaran al máximo las habilidades cognitivas, motoras, socio-emocionales y de lenguaje, apoyando también la contención emocional de las familias y facilitando el desarrollo de habilidades parentales.

DATOS DE CONTACTO:

 www.crececontigo.gob.cl

 Alejandra Pino Gaete

 alecar.piga@gmail.com

CÍRCULOS DE APOYO Y DESARROLLO PARA MUJERES

PAÍS: CHILE.

ALCANCE GEOGRÁFICO: Estación Central.

ÁMBITO DE ACCIÓN: Salud de la mujer.

TIPO DE ENTIDAD QUE IMPLEMENTA: Organismo No Gubernamental.

COBERTURA: 10 mujeres y sus familias, aproximadamente 30 personas. Informado al 8 de abril de 2021.


Dos psicólogas al alero de la Parroquia Santa Cruz, ubicada en la población Los Nogales en la municipalidad de Estación Central, Región Metropolitana de Chile, se propusieron entregar formación en habilidades emocionales a mujeres durante la pandemia por COVID-19.


Junto a ello, para apoyar la tarea de atención y soporte psicológico que ofrece el servicio público de salud, las profesionales organizaron trabajos en grupo para que las mujeres contaran con una red de apoyo en su territorio y, en caso de ser necesario, trabajar en la gestión de vínculos con los servicios locales de salud.

Las psicólogas parten de la premisa que conocer y comprender las habilidades emocionales contribuye a enriquecer las trayectorias vitales. Ambas valoraron la importancia de entregar un servicio de apoyo psicológico de calidad y continuo a muy bajo costo (menos de dólar y medio) a más de 10 mujeres y sus familias.

DATOS DE CONTACTO:

 www.fundacionhonra.cl

 Cristina Castro Poblete.

 thonorato@fundacionhonra.cl,
estamoscontigo@fundacionhonra.cl

PROGRAMA VIRTUAL DE ACOMPAÑAMIENTO DE LA SALUD COMPLEMENTARIA CON ENFOQUE DE AUTOCUIDADO, PROTECCIÓN SOCIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN PANDEMIA.

PAÍS: CHILE.

ALCANCE GEOGRÁFICO: Iniciativa virtual.

ÁMBITO DE ACCIÓN: Salud de la Mujer, Salud de la Niñez, Salud de la Adolescencia, Comunidad LGTBQ+.

TIPO DE ENTIDAD QUE IMPLEMENTA: Organismo No Gubernamental.

COBERTURA: Municipalidad de Pudahuel, Región Metropolitana, Santiago de Chile. Beneficiarias directas 50, indirectas 250.

La Corporación Social “Kintunien Ayun” es una organización social liderada por mujeres que desarrollan iniciativas de intervención comunitaria para promover el desarrollo integral de las personas y contribuir al desarrollo social. Dentro de sus líneas de trabajo destacan iniciativas con enfoque inclusivo, participativo, de género, además de la promoción del medio ambiente y derechos humanos.



Durante la pandemia por COVID-19 y, como una forma de contrarrestar los efectos de la crisis económica, crearon el 29 de mayo de 2020 la “Olla Común Kintunien Ayun” en la población Monseñor Larraín del municipio de Pudahuel, que benefició a 200 personas y articuló el trabajo con otras 30 ollas comunes de distintas poblaciones de la Región Metropolitana, gracias a la alianza con la Fundación Red de Alimentos.

El cierre de esta iniciativa en mayo de 2021 dio origen al establecimiento de un “Programa Virtual de Acompañamiento” para las familias beneficiarias de las ollas comunes con las que se vincularon durante la pandemia y que presentaban problemas de estrés y de convivencia producto del desempleo, el hacinamiento, la falta de recursos tecnológicos, entre otras situaciones que agravaban su situación de vulnerabilidad.

El objetivo de este proyecto fue capacitar a mujeres, niños, niñas y adolescente en temas de salud complementaria, autocuidado, protección social y participación ciudadana; esta última de gran valor, porque buscó fomentar la articulación con redes del territorio, el trabajo colaborativo entre las mujeres y contribuir al surgimiento de nuevas organizaciones (de mujeres, jóvenes y adolescentes) que replicaran los aprendizajes adquiridos.

El Equipo de trabajo que componen la Corporación Kintunien Ayun, está conformado en su mayoría por mujeres profesionales, comprometidas y motivadas con la construcción de tejido social en los territorios.

DATOS DE CONTACTO:

 Leslie González Catalán.
 leslie@kintunienayun.cl

RECONECTANDO: MODELO DE ATENCIÓN SOCIAL CLÍNICA EN CONTEXTO COVID-19

PAÍS: CHILE.

ALCANCE GEOGRÁFICO: Región Metropolitana.

ÁMBITO DE ACCIÓN: Salud mental personal y familiar.

TIPO DE ENTIDAD QUE IMPLEMENTA: Institución Pública, Academia, Fundación sin fines de lucro.

COBERTURA: 21 hospitales de la Región Metropolitana. Cerca de 11.300 atenciones a pacientes hospitalizados y sus familiares directos. Informado al 31 de mayo de 2021.

A mediados de noviembre de 2020 la pandemia por COVID-19 había afectado a cerca de 50 millones de personas en el mundo y sobre medio millón en Chile. Las personas hospitalizadas por el virus debieron ser tratadas con un máximo de aislamiento para proteger a otros pacientes de ser contagiados. Esto trajo como consecuencia un fuerte impacto en la salud mental de quienes se enfermaron y, sobre todo, de sus familias y círculos cercanos.

En este marco, y gracias a la colaboración y alianza entre la Presidencia de la República, el Centro Iberoamericano de Derechos de Infancia y Familia (CIDENI), y la Escuela de Trabajo Social de la Pontificia Universidad Católica de Chile, surge el modelo “Atención Social Clínica” para vincular a pacientes de hospitales públicos con sus familias, desde la perspectiva de la salud mental y apoyo social.


Dentro de los servicios y prestaciones del programa “Reconectando” se estableció una estrategia de seguimiento y monitoreo de pacientes hospitalizados que asegurara un flujo de información regular sobre su estado de salud, información que era entregada a sus familiares. Una aplicación móvil facilitó este trabajo. Adicionalmente, se realizó contención y habilitación emocional para afrontar problemas de salud mental, detectando casos más complejos que requirieron ser derivados a la red de salud mental correspondiente al territorio.

Se sumó el apoyo y orientación sobre distintos beneficios sociales asociados a la pandemia. Y, por último, el acompañamiento en el proceso de fin de vida, procurando cuando se requería la realización de ritos de despedida mediante el uso de la tecnología, considerando que la restricción social por la pandemia complejizó los procesos de duelo de las familias.

El proceso fue supervisado clínicamente por académicas de la Escuela de Trabajo Social de la Universidad Católica, con el propósito de reforzar conocimientos, fortalecer competencias y capacidades, proporcionar contención y soporte emocional a los profesionales, favorecer su autocuidado y velar por el cuidado de los equipos.

El proyecto contempló a 105 personas, incluyendo a coordinadores generales, zonales y supervisores clínicos, además de profesionales especialistas en gestión de procesos, capacitación social clínica, y trabajadores y trabajadoras sociales formados previamente en cuidados paliativos para crisis sanitarias. Se sumaron funcionarios que optimizaron la logística y operaciones de apoyo.

DATOS DE CONTACTO:

 Felipe Fuenzalida, consultor del Centro Iberoamericano de los Derechos del Niño.

 felipe.fuenzalida@cideni.org

PLAN DE APOYO INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO BIOPSIOSOCIAL EN TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19 DIRIGIDO A GESTANTES Y PUÉRPERAS

PAÍS: CHILE.

ALCANCE GEOGRÁFICO: Región Metropolitana, municipalidad de Renca, Centro de Salud Familiar Huamachuco.

ÁMBITO DE ACCIÓN: Salud de la Mujer, Salud del Recién Nacido, Salud de la Primera Infancia, Salud de la Adolescencia.

TIPO DE ENTIDAD QUE IMPLEMENTA: Institución Pública.

COBERTURA: 49 usuarias, entre gestantes y puérperas.


Informado al 15 de abril de 2021

Desde marzo del año 2020, el sistema público de salud de Chile tuvo que modificar su respuesta habitual para adaptarse a la contingencia por COVID-19. Las y los funcionarios de salud comenzaron a realizar sus labores vía teletrabajo y en modalidad no presencial, razón por la que en el Centro de Salud Familiar (CESFAM) Huamachuco de Renca, municipalidad ubicada en la Región Metropolitana, pensaron en cómo asegurar la continuidad de la atención de gestantes y puérperas en situación de riesgo psicosocial.

Para ello, ocho profesionales del CESFAM -asistentes sociales, psicólogas, matronas y nutricionistas-, optaron por realizar tele-consultas, vía teléfono o video llamadas, para entregar acompañamiento biopsicosocial a este grupo poblacional.

La iniciativa no implicó un costo extra para el centro de salud, puesto que los y las trabajadoras utilizaron recursos particulares para enfrentar la contingencia sanitaria, logrando atender a 49 usuarias, entre gestantes y puérperas.

DATOS DE CONTACTO:

 Andrea Wendland,
matrona CESFAM Huamachuco de Renca.

 andrea.wendland@renca.cl

TALLER “EL ARTE DE SANAR”

PAÍS: CHILE.

ALCANCE GEOGRÁFICO: Organizados en Santiago con cobertura nacional.

ÁMBITO DE ACCIÓN: Salud de la Mujer, Salud de la Adolescencia.

TIPO DE ENTIDAD QUE IMPLEMENTA: Institución Pública.

COBERTURA: Se beneficiaron entre 25 y 30 personas por sesión. Informado al 3 de mayo de 2021.

El Instituto Nacional del Cáncer (INC) es un centro asistencial, docente e investigador que nace en 1990. Su misión es entregar una atención de excelencia, humana, profesional y tecnológica a pacientes, a sus familias y a la comunidad, contribuyendo al fortalecimiento de la red oncológica nacional y a la formulación de las políticas de salud relacionadas con el cáncer.


Durante la pandemia por COVID-19 debieron restringirse las actividades sociales para evitar contagios, afectando las interacciones y el apoyo emocional que se da habitualmente entre pacientes, amigos, familiares y colegas, a través de conversaciones e intercambio de opiniones, instancias relevantes para los tratamientos de esta enfermedad.

Por ello, surgió el taller denominado “El arte de sanar”, que permitió congregarse de manera virtual, a través de la herramienta Google Meet (servicio de videotelefonía desarrollado por Google), a pacientes oncológicos y compartir experiencias sobre cómo afrontaban la pandemia y sus tratamientos.

Los talleres fueron gratuitos y reunieron a pacientes desde Arica a Punta Arenas. Para su implementación el Instituto Nacional del Cáncer contactó a las unidades oncológicas de hospitales de todo Chile.

DATOS DE CONTACTO:

 www.incancer.cl

 Bárbara López Maturana, jefa de Comunicaciones INC

 barbara.lopez@incancer.cl

RED DE MAMÁS MENTORAS

PAÍS: CHILE.

ALCANCE GEOGRÁFICO: Organizadas en el municipio de Viña del Mar, Región de Valparaíso, con cobertura nacional y en el extranjero.

ÁMBITO DE ACCIÓN: Salud de la Mujer.

TIPO DE ENTIDAD QUE IMPLEMENTA: Organización de la Sociedad Civil.

COBERTURA: 120 mujeres que se han formado como mentoras. Información entregada al 30 de junio de 2021.

La “Red de Mamás Mentoras” es una agrupación formada por 70 madres que buscan acompañar a mujeres con hijos e hijas entre 0 y 2 años, residentes en Chile y en el extranjero, con el objetivo de entregarles herramientas para la crianza, acompañarlas y darles información sobre temas relativos a la crianza y maternidad, convirtiéndose en una red de apoyo para casos de depresión postparto.


Nacida el 17 de septiembre de 2019, y ante el aumento de casos de depresión post parto en pandemia, la Red de Mamás Mentoras quiso aportar a la salud mental de las madres y crear un programa de formación y acompañamiento virtual gratuito de 3 meses que, una vez a la semana, orientara a las mujeres, a cargo de una mentora previamente capacitada por profesionales de la Red.

El proyecto estuvo dirigido, principalmente, a mujeres primerizas de estrato socioeconómico medio bajo, entre 20 y 45 años, que residen en Chile y en el extranjero y que no cuentan con redes de apoyo y contención ante situaciones de angustias.

El equipo de Red de Mamás Mentoras estuvo liderado por 3 madres y profesionales del área del trabajo social, diseño y pedagogía, que trabajaron junto a 12 profesores y profesoras que impartieron las clases para formarse como mentoras.

DATOS DE CONTACTO:

 Sindy Arzani Jorquera

 sarzani@gmail.com

ATENCIÓN MÉDICO NUTRICIONAL, PSICOSOCIAL Y EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA A POBLACIÓN MIGRANTE Y REFUGIADA PROVENIENTE DE VENEZUELA

PAÍS: COLOMBIA.

ALCANCE GEOGRÁFICO: Bogotá y Municipio de Soacha Cundinamarca.

ÁMBITO DE ACCIÓN: Salud de la Mujer, Salud del Recién Nacido, Salud de la Primera Infancia, Salud de la Adolescencia.

TIPO DE ENTIDAD QUE IMPLEMENTA: Organismo No Gubernamental.

COBERTURA: Desde 2019 se beneficiaron cerca de 4.000 personas. Informado al 22 de junio de 2021.

La Fundación Acción Contra el Hambre trabaja contra las causas y consecuencias de la desnutrición en 50 países, con el objetivo de intervenir y eliminar el hambre, el sufrimiento físico y las situaciones de desamparo a través de la prevención, la detección y el tratamiento de la desnutrición de niños, niñas, hombres y mujeres.

Fundada en Francia en 1979, inició su misión de intervención en Colombia en 1998 en las ciudades de Bogotá, Guajira, Nariño, Putumayo, Córdoba, beneficiando a la fecha a más de 113 mil personas con necesidades nutricionales, psicosociales, de salud sexual y reproductiva.


La migración irregular de población venezolana a Colombia tiene sumido al país en una situación compleja, al no disponer de las medidas adecuadas de protección y acceso a alimentos que se requiere, situación que se agudizó aún más con la pandemia por COVID-19. Según datos de Migración Colombia, de un total de 1.742.000 personas de Venezuela que han llegado a Colombia para enero de 2021, más de la mitad está en condición de irregularidad y vulnerabilidad.


Para hacer frente a esta situación, Acción Contra el Hambre de Colombia desarrolla desde 2019 un trabajo de atención médico nutricional dirigido a mujeres gestantes, lactantes y niños y niñas menores de 5 años para identificar casos de desnutrición, bajo peso o riesgo, incluyendo el tratamiento de recuperación y de atención psicosocial. Junto a ello realiza consejería en salud sexual y reproductiva, principalmente en anticoncepción de corta y larga duración, y en remisión a servicios de interrupción voluntaria del embarazo, así como pruebas rápidas de VIH, Sífilis y Hepatitis B.

La iniciativa se compuso por un equipo de profesionales interdisciplinarios integrado por dos médicas; cuatro nutricionistas; tres auxiliares de enfermería, tres profesionales

psicosociales y un enfermero en salud sexual y reproductiva. Además, incorporaron una promotora comunitaria, un monitor humanitario y una jefa de proyecto, que asistieron a mujeres, niñas y niños a través de atención móvil. La Organización No Gubernamental se articula con la Secretaría Distrital de Integración Social y la Secretaría de Salud de Bogotá y Soacha para realizar su trabajo, que ya ha beneficiado a cerca de 4.000 personas (según datos presentados al 22 de junio de 2021).

DATOS DE CONTACTO:

 <https://www.accioncontraelhambre.org/es/latinoamerica/colombia>

 Carolina Melo Arévalo

 jmelo@co.acfspain.org

PROYECTO “VALIENTE EN CASA”: GARANTIZANDO LOS DERECHOS DE LAS NIÑAS A TRAVÉS DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN INTEGRAL PARA LA SEXUALIDAD.

PAÍS: COLOMBIA.

ALCANCE GEOGRÁFICO: Cauca (Caloto - Miranda), Chocó (Bahía Solano - El Carmen de Atrato), Guajira (Dibulla - Uribia), Magdalena (Aracataca - Pivijay).

ÁMBITO DE ACCIÓN: Salud de la Mujer, Salud de la Adolescencia.

TIPO DE ENTIDAD QUE IMPLEMENTA: Organismo No Gubernamental.

COBERTURA: 4.106 niñas y niños; 365 personas pertenecientes a sus entornos familiares; 523 de comunidades escolares; 158 de ambientes comunitarios y 70 institucionales. Informado al 18 de mayo de 2021.

“Valiente en Casa” es una intervención social dirigida a niñas, niños y adolescentes entre 9 y 14 años escolarizados, de ocho municipios de Colombia priorizados según indicadores como embarazo adolescente, violencia sexual, pobreza multidimensional, entre otros factores determinantes que afectan la salud de la comunidad.

Creada por Profamilia, organización privada sin ánimo de lucro que promueve el respeto y el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos en Colombia, la iniciativa parte de la idea de que entre más temprano comience la educación sexual en niñas y niños, mayores son los aprendizajes y es más probable que se reduzcan las violencias basadas en género y los embarazos no planeados.


La estrategia “Valiente en Casa” se compuso de tres fases. La primera, consistió en la distribución de contenidos vía mensaje de texto y WhatsApp para aprender y reflexionar sobre temáticas asociadas a los derechos sexuales y reproductivos. Semanalmente se abordó un tema y se propuso un desafío asociado, trabajado con los equipos de gestores sociales encargados de desarrollar los procesos formativos con las niñas, niños y adolescentes (NNA) y sus familias. La segunda etapa, implicó el desarrollo y distribución de material pedagógico para trabajo en casa, que reforzaron los contenidos y las habilidades de investigación de las NNA. La tercera, buscó un cierre pedagógico de la estrategia para el retorno a las actividades presenciales y la entrega de un kit pedagógico, una camiseta del proyecto y un juego diseñado por el equipo pedagógico del proyecto, que permitió el fortalecimiento de conocimientos y el trabajo con las familias.


Para Profamilia, la respuesta a la prevención de embarazos en adolescentes se basa en la Educación Integral para la

sexualidad, antes que la prestación de servicios médicos o de anticoncepción, y en utilizar la escuela como medio para el fortalecimiento de los temas, al igual que los entornos amigables y protectores. El empoderamiento de niñas, niños y adolescentes, con estrategias que permitan fortalecer la toma de decisiones y la disminución de embarazos tempranos, es un aspecto central.

DATOS DE CONTACTO:

 www.profamilia.org.co

 Carlos Gómez Silva

 carlos.gomez@profamilia.org.co

TECNOLOGÍA Y CUIDADO PRENATAL COMUNITARIO EN ÁREAS VULNERABLES DE GIRARDOT

PAÍS: COLOMBIA

ALCANCE GEOGRÁFICO: Mujeres de zonas rurales de los Municipios de Espinal y Girardot.

ÁMBITO DE ACCIÓN: Salud de la Mujer, Salud del Recién Nacido, Salud de la Adolescencia.

TIPO DE ENTIDAD QUE IMPLEMENTA: Institución Pública y Academia.

COBERTURA: 100 personas, entre líderes comunitarias y gestantes. Informado al 25 de mayo de 2021.

La crisis sanitaria por COVID-19 suspendió casi todos los servicios de atención prenatal y del recién nacido dirigidos a mujeres de zonas rurales, aumentando las barreras de acceso a los programas de salud materna y perinatal a mujeres gestantes y puérperas.

Esta situación, sumada a las altas tasas de mortalidad materna temprana (según datos del Instituto Nacional de Salud y el Departamento Administrativo Nacional de Estadística de Colombia), llevó a un grupo de investigadores de la Fundación Universitaria del Área Andina y la Universidad de Cundinamarca a realizar un trabajo conjunto con la Secretaría de Salud de Cundinamarca y la Dirección Local de Salud de Espinal, para implementar una estrategia de acompañamiento a mujeres gestantes. Para ello, usaron dispositivos móviles y la aplicación MaternApp, buscando crear una red de apoyo comunitaria y acercar los servicios de salud a su entorno.

La iniciativa se comenzó a implementar el 3 de marzo de 2021 con un programa piloto en los Municipios de Espinal y Girardot, que consistió en la capacitación de líderes comunitarios sobre identificación de riesgo, derechos sexuales y reproductivos, salud de la gestante y del recién nacido, además de la capacitación del personal de salud de la comuna sobre enfoque cultural y la adaptación de la App para ser usada en poblaciones indígenas.

El programa incluyó la entrega de tabletas y kits maternos para los líderes y espera extenderse a los 116 municipios que comprende el Departamento de Cundinamarca, para posteriormente escalarlo a todo Colombia.

El equipo a cargo estuvo formado por dos investigadoras del área médica, un ingeniero de sistemas, líderes comunitarios, un capitán de resguardo indígena, enfermeras y auxiliares de enfermería de los centros y direcciones de salud de los municipios de Girardot y Espinal, además de estudiantes de pregrado de Enfermería.

DATOS DE CONTACTO:



Janeth Carrillo Franco, Doctora e investigadora en Fundación Universitaria del Área Andina y parte del equipo que dio vida al proyecto.



jcarrillo27@areandina.edu.co

HISTORIETA PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDAD POR CORONAVIRUS (COVID-19) EN LA INFANCIA. UNA EXPERIENCIA DE INVESTIGACIÓN ONLINE

PAÍS: CUBA.

ALCANCE GEOGRÁFICO: Escuelas de enseñanza primaria del país.

ÁMBITO DE ACCIÓN: Salud de la Niñez, Salud de la Adolescencia.

TIPO DE ENTIDAD QUE IMPLEMENTA: Institución Pública, Organismos de Cooperación Internacional.

COBERTURA: 1.000 ejemplares para escuelas cubanas. Informado al 4 de agosto de 2021.

Un grupo de investigadores de la Escuela Nacional de Salud Pública de Cuba identificó en sus contextos profesionales y en su convivencia con niñas, niños y adolescentes, la necesidad de generar una tecnología educativa que propiciara mayores niveles de conocimiento sobre la pandemia para este grupo poblacional.

Después de realizar una investigación cualitativa y participativa a través de la red social WhatsApp, y sesiones de trabajo con familias, dieron vida a la historieta "Aprender sobre el virus que paralizó al mundo". La iniciativa fue acompañada por coloridas pegatinas con mensajes de prevención para estampar en libretas y libros escolares y un folleto orientado a docentes de enseñanza primaria, con información y recomendaciones para manejar el estrés provocado por la pandemia entre sus estudiantes.

El estudio se realizó entre los meses de mayo y agosto del año 2020 y en él participaron seis profesores universitarios, cuatro enfermeras, una médica y una pedagoga, sumado a una estudiante de arquitectura, otra de medicina y 21 niñas y niños entre 6 y 14 años y sus familias.

La reproducción de más de mil ejemplares fue posible gracias al apoyo del Ministerio de Educación de Cuba, el Centro Nacional de Promoción de Salud, la sede cubana de la Organización Panamericana de la Salud y la Embajada de Canadá.

DATOS DE CONTACTO:



Julia Maricela Torres Esperón.



mtorresesperon7@gmail.com

CLUB DE NIÑAS (MODALIDAD VIRTUAL)

PAÍS: EL SALVADOR.

ALCANCE GEOGRÁFICO: 15 municipios de 7 departamentos de El Salvador (Santa Ana, La Libertad, San Salvador, La Paz, Usulután, San Vicente y San Miguel).

ÁMBITO DE ACCIÓN: Salud de la Mujer, Salud de la Niñez, Salud de la Adolescencia.

TIPO DE ENTIDAD QUE IMPLEMENTA: Organismo No Gubernamental.

COBERTURA: Cerca de 60 personas en 2020. En 2021 a más de 200. Informado al 6 de junio de 2021

El "Club de Niñas" es una iniciativa liderada por la "Fundación Glasswing International", que desarrolla e implementa clubes en escuelas públicas y clínicas de salud en las comunidades rurales y urbanas con más vulnerabilidad en El Salvador, con el fin de desarrollar entre sus beneficiarias habilidades sociales, de salud sexual y reproductiva, además de financieras.

La iniciativa, que también se realiza en otros países de la región, está dirigida a niñas y adolescentes entre 11 a 22 años de edad, y busca entregar herramientas para reducir y mitigar la exposición a los riesgos, la violencia y la marginación.

En el contexto de la pandemia por COVID-19, la organización identificó problemas psico-emocionales en niñas y adolescentes de la comunidad, y ante el riesgo de que sufrieran violencia en sus hogares, continuaron sus tareas de forma online, convirtiéndose en una red de apoyo que las acompañó durante la cuarentena con acciones de prevención.

A través de sesiones virtuales semanales se trabajó con mentoras que abordaron temas como la disciplina positiva, género y prevención de violencia, seguido por medio de grupos de WhatsApp donde compartieron materiales de apoyo como videos, imágenes y dinámicas sobre los temas.

Esta intervención se extendió a las madres, padres y cuidadores para abordar temáticas de género, prevención de violencia y disciplina positiva, e incluyó, además, el acceso a un Sistema de Referencia Institucional en caso de que las participantes necesitaran un apoyo emocional, legal, académico o de otro tipo.

El equipo estuvo formado por una coordinadora de programa que lideró el proyecto a nivel estratégico y estableció alianzas; tres coordinadoras técnicas a cargo del trabajo operativo en las zonas de intervención; mentoras voluntarias que lideraron las sesiones y que hasta ahora reunieron a más de 30 voluntarias universitarias que se suman a los referentes comunitarios que son puntos de contacto con las comunidades.

DATOS DE CONTACTO:



www.glasswing.org/es/el-salvador/



Lisette Ramírez, coordinadora de Programas de Salud Comunitaria y Prevención de Violencia.



Lramirez@glasswing.org

PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA SEXUAL INFANTIL POR MEDIOS ELECTRÓNICOS

PAÍS: MÉXICO.

ALCANCE GEOGRÁFICO: Ciudad de México.

ÁMBITO DE ACCIÓN: Salud de la Niñez, Salud de la Adolescencia.

TIPO DE ENTIDAD QUE IMPLEMENTA: Organismo No Gubernamental, Academia.


COBERTURA: Del 1 de enero al 27 marzo de 2020, 863 integrantes del personal de salud y 213 padres y madres. El 24 de abril de 2020 iniciaron talleres para adolescentes. Informado al 16 de abril de 2021.

La Asociación Mexicana para la Salud de la Adolescencia (AMSA) es una asociación civil en México que agrupa a trabajadores de nivel profesional y técnico dedicados a la salud integral de la adolescencia y juventud. La organización realiza un trabajo académico y clínico interdisciplinario en la atención de las y los adolescentes, así como para profesionales de la salud que trabajan con esta población.

Para prevenir la violencia sexual durante la pandemia por COVID-19, las sesiones y talleres presenciales de la AMSA comenzaron a realizarse utilizando las Tecnologías de Información y Comunicación, ofreciendo sesiones académicas virtuales para personal de salud y talleres para padres, madres y adolescentes. Además, entregaron primeros auxilios psicológicos durante las tele-consultas a quienes lo solicitaron. Todo ello, con el apoyo de la Confederación Nacional de Pediatras de México y el Colegio Mexicano de Profesores de Pediatría.

AMSA fue fundada en 1989 por profesionales de diferentes disciplinas: médicos, psicólogos, enfermeras, trabajadoras sociales y pedagogos. Actualmente tiene socios en diferentes ciudades de la República Mexicana.

DATOS DE CONTACTO:

 Francisco Fernández Paredes, pediatra con especialidad en medicina del adolescente, miembro fundador y coordinador de capacitación de la Asociación Mexicana para la Salud de la Adolescencia.

 miclinicadeladolescente@yahoo.com

 www.amsa.org.mx

CLUBMAMA_NET

PAÍS: PERÚ.

ALCANCE GEOGRÁFICO: Iniciativa virtual con cobertura nacional.

ÁMBITO DE ACCIÓN: Salud de la Mujer.

TIPO DE ENTIDAD QUE IMPLEMENTA: Agrupación de la Sociedad Civil.


COBERTURA: Entre 800 a 1.600 pacientes oncológicos y familiares al mes en todo el país. De acuerdo a información entregada al 30 de junio de 2021.


El "Club de la Mamá" es una organización creada por un grupo de pacientes y sus familias el año 2006 al alero del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN), para dar apoyo, realizar talleres y compartir experiencias.

Como consecuencia de la pandemia por COVID-19, este apoyo integral debió adecuarse, creándose el programa "Reinventate en Pandemia COVID-19: Clubmamá_net", que se realizó a través de la plataforma Zoom e incluyó talleres vivenciales e integrales dictados por profesionales de la salud, sobre rehabilitación oncológica, nutrición, psicología, yoga, entre otros temas.

El Programa Clubmamá_net incluyó apoyo a pacientes diagnosticados y en tratamientos, a través de acompañamiento telefónico, apoyo emocional y social, la celebración de efemérides virtuales (como el Día Internacional de la Mujer), entre otras acciones. Estuvo conformada por mujeres de todas las edades y actualmente mantiene 15 filiales a nivel nacional.

DATOS DE CONTACTO:

 Jeannie Navarro

 nvjm665@gmail.com

CONSULTORIO NUTRICIONAL: ALÓ LISTOS YA!

PAÍS: PERÚ

ALCANCE GEOGRÁFICO: Lima Sur, distritos de San Juan de Miraflores, Villa el Salvador, Villa María del Triunfo y Pachacamac, Balnearios y Lurín.

ÁMBITO DE ACCIÓN: Salud de la primera infancia..

TIPO DE ENTIDAD QUE IMPLEMENTA: Institución Pública y Organismo No Gubernamental.

COBERTURA: 1.800 familias. Informado al 5 de mayo de 2021.

Durante la pandemia por COVID-19 se suspendieron en Perú servicios habituales de atención primaria dirigidos a niños y niñas, dejando a familias de Lima Sur sin acompañamiento ni orientación sobre temáticas relevantes para su desarrollo como, por ejemplo, recomendaciones sobre lactancia, alimentación complementaria, uso de suplementos de hierro, entre otros.

Esta situación impulsó a un grupo de docentes de nivel inicial que participa en United Way Perú -asociación civil sin fines de lucro fundada por un grupo de empresas privadas destinada a promover el desarrollo de las personas y comunidades más vulnerables del país-, a generar una alianza con una unidad de gestión educativa local para crear un espacio que diera respuesta a las preguntas de estas comunidades.

Surge así el "Consultorio Nutricional: Aló Listos Ya!" que, utilizando la red social WhatsApp, incorporó, mes a mes, un tema sobre nutrición y salud, y luego resolvió las dudas de las familias de forma individual.


La iniciativa estuvo dirigida, principalmente, a madres de niños y niñas menores de 3 años, sus familias y cuidadores, pertenecientes a los programas no escolarizados de los distritos de Lima Sur (San Juan de Miraflores, Villa el Salvador, Villa María del Triunfo y Pachacamac, Balnearios y Lurín), territorio caracterizado por una alta vulnerabilidad y escasez de servicios básicos.


El equipo del Consultorio Nutricional: Aló Listos Ya! estuvo formado por tres profesionales: dos especialistas en desarrollo infantil temprano, liderado por un nutricionista, y un médico voluntario que contestó las preguntas recibidas.

Durante 2020 respondieron más de 1.445 preguntas, beneficiando a cerca de mil familias. En 2021, ampliaron la cobertura y esperan alcanzar las 2 mil familias (informado al 5 de mayo de 2021).

DATOS DE CONTACTO:

 www.unitedway.org/local/peru

 Mar Alonso García, jefa de Programas y Proyectos de United Way Perú

 malonso@unitedway.org.pe

IMPLEMENTACIÓN DE LA VIGILANCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL EN LAS UNIDADES DE ATENCIÓN PRIMARIA

PAÍS: REPÚBLICA DOMINICANA.

ALCANCE GEOGRÁFICO: 16 provincias.

ÁMBITO DE ACCIÓN: Salud de la Mujer, Salud de la Primera Infancia, Salud de la Niñez.

TIPO DE ENTIDAD QUE IMPLEMENTA: Institución Pública.

COBERTURA: En forma directa, 182 funcionarios de la salud. Indirectamente a toda la población. Información entregada al 6 de junio de 2021).

El Ministerio de Salud Pública de República Dominicana tuvo que modificar su estándar habitual de vigilancia del estado nutricional de la población para adaptarse a la contingencia por COVID-19, implementando un sistema que permitiera sistematizar los indicadores del estado nutricional para identificar las necesidades y orientar las políticas y acciones a fin de mejorar la salud, en especial de quienes viven en situación de mayor vulnerabilidad.


La iniciativa comenzó a implementarse el 20 de enero de 2021, con la visita a 40 Unidades de Atención Primaria (UNAP) del Servicio Nacional de Salud, seleccionando inicialmente a aquellas que cumplieran con los requisitos humanos y de infraestructura que requiere el programa. Tras ello, se entregaron equipos y se capacitó a funcionarios de la salud (médico general, auxiliar de enfermería, médicos asistentes y promotoras de salud) para que pudieran recopilar y sistematizar los datos de vigilancia.

En abril de 2021, se realizaron capacitaciones virtuales sobre los conceptos básicos de la antropometría y registro de datos en línea, que están siendo reforzados y complementados con talleres presenciales y que les permitirá recolectar y sistematizar los indicadores del estado nutricional de la población.

En una primera etapa se priorizaron a los niños y niñas menores de cinco años y embarazadas, por su condición de vulnerabilidad en términos de nutrición y se continuará ampliando hasta incluir a todos los grupos etarios.

DATOS DE CONTACTO:

 www.msp.gob.do/web/

 Dra. Patricia Grullón.

 patricia.grullon@ministeriodesalud.gob.do

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL DE EMERGENCIA A POBLACIONES AFECTADAS POR LA CRISIS EN VENEZUELA

PAÍS: VENEZUELA.

ALCANCE GEOGRÁFICO: Estado Miranda, Venezuela.

ÁMBITO DE ACCIÓN: Salud de la Mujer, Salud de la Niñez, Salud de la Adolescencia.

TIPO DE ENTIDAD QUE IMPLEMENTA: Organismo No Gubernamental.

COBERTURA: 184 mujeres y 202 niños. Informado al 30 de junio de 2021.

El International Medical Corps (IMC) es una organización de ayuda humanitaria que tiene por objetivo brindar servicios médicos de emergencia, atención de salud y capacitación para los equipos de salud locales afectados por desastres, enfermedades o crisis. Fundada en 1984 en Estados Unidos, trabaja en Venezuela entregando atención en salud primaria y secundaria, desnutrición, prevención y tratamiento de enfermedades infecciosas, además de salud mental y atención psicosocial.

La crisis sanitaria por COVID-19 y su extensión en el tiempo ha dejado un impacto negativo en el bienestar emocional y en la salud mental de los venezolanos, con indicadores de estrés elevados, ansiedad e ira que podrían derivar en un aumento de la violencia. Como respuesta a esta situación, International Medical Corps realizó un diagnóstico y levantó una iniciativa de intervención de salud mental a través de talleres de psicoeducación dirigido a niños, niñas, sus familias, cuidadores y maestros con la finalidad de brindarles herramientas que les permitieran gestionar la angustia, darles consejos para la crianza y el bienestar.


Utilizando el libro "Mi héroe eres tú" en las sesiones, el IMC enseñó a los niños y niñas sobre la pandemia y a hablar sobre sus necesidades y temores para aprender a lidiar con el estrés.


En paralelo, el IMC trabajó en la atención de salud mental a través de unidades móviles e instalaciones fijas, con un equipo compuesto por gestores de casos, psicólogos clínicos, psiquiatras y trabajadores de extensión comunitaria, entregando una asistencia integral y derivando a otros servicios cuando se requirió. Además, incorporó una línea de atención telefónica de apoyo psicológico y psicosocial.

La intervención del IMC se implementó en los municipios de Sucre, El Hatillo y Tomás Lander del Estado de Miranda en Venezuela y ha beneficiado a un total de 184 mujeres y 202 niños (de acuerdo a lo informado al 30 de junio de 2021).

DATOS DE CONTACTO:

 <https://internationalmedicalcorps.org/>

 Marcela Tovar Thomas

 mtovar@internationalmedicalcorps.org



SÍNTESIS DE INICIATIVAS

DISPONIBLE EN ESPAÑOL,
INGLÉS, PORTUGUÉS Y FRANCÉS

ACERCAMIENTO SOCIAL JUVENIL EN TIEMPOS DE PANDEMIA

El Centro de Salud Familiar Dr. Miguel Solar, ubicado en el municipio de Paine, impulsó una serie de acciones destinadas a garantizar el acceso a los servicios de salud a los y las adolescentes. Para ello, habilitó el “Espacio Joven Telefónico”, poniendo a disposición de adolescentes entre 10 y 19 años un número de teléfono donde realizar consultas y solicitar prestaciones de salud, facilitando además su autonomía progresiva.

Adicionalmente, a quienes ya formaban parte de algún programa (regulación en fecundidad, salud mental) se les ofrecieron atenciones individuales de salud (matrona, psicólogo) de manera remota y/o presencial. Sumado a lo anterior, el Centro de Salud dictó talleres educativos en línea en temáticas solicitadas por los/as mismos/as jóvenes de establecimientos educacionales, grupos de scout, abiertos a la comunidad, entre otros.

Asimismo, elaboraron una “Guía Anticipatoria Digital”, en base a lineamientos entregados por el Ministerio de Salud, con ajustes para conseguir mayor pertinencia local, incorporando la visión de los y las adolescentes en las temáticas abordadas. Este material tuvo por finalidad complementar las atenciones individuales, consejerías y talleres. En la misma línea, crearon material educativo audiovisual, con audios de meditación (mindfulness), abordando temáticas de salud sexual y reproductiva y alimentación. Finalmente, realizaron diversos “live” por Instagram con personas jóvenes del territorio, en torno a sus necesidades, en espacios de conversación abiertos a la comunidad.

Todas estas iniciativas permitieron que el cumplimiento de los controles de salud integral de adolescentes entre 15 y 19 años durante el año 2020 fue de un 100%, y fueron financiadas con recursos públicos entregados al programa de apoyo a la Atención Primaria de Salud (Espacio Amigable para Adolescentes), cumpliendo con el desafío de optimizar los presupuestos ya existentes.

PROGRAMA ESTAMOS CONTIGO

Ante el aumento de denuncias por violencia de género durante la pandemia, la Fundación Honra -una institución sin fines de lucro con más de ocho años de experiencia en la prevención educativa temprana de las violencias contra la mujer- entregó apoyo psicosociojurídico de carácter virtual y representó a mujeres mayores de 14 años en juicios de violencia doméstica.

Aprovechando las Tecnologías de la Información y Comunicación, la organización realizó consejerías en que se abordaron temas como la conciencia de género, la problematización del riesgo, autoestima, redes de apoyo, culpa, competencias parentales, resignificación de experiencias, ideación suicida, apego, proyecto de vida y toma de decisiones. A lo anterior, sumaron acompañamientos semanales trabajando materias de educación emocional, liderazgo personal, autoconocimiento y mindfulness, junto a la entrega de orientación sobre nivelación de estudios, subsidios habitacionales, pago de cuentas básicas, solicitud de trámites por internet y capacitaciones gratuitas.

Esta iniciativa se financió con fondos de otros programas de la fundación.

Su costo mensual es de USD 3.509, que se destinan al pago de los profesionales que intervienen en el proyecto, las líneas telefónicas e Internet.

TELEREHABILITACIÓN PARA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON CÁNCER

La Fundación Nuestros Hijos nace para dar apoyo integral a los niños y niñas con cáncer, buscando tengan igualdad de condiciones para enfrentar la enfermedad. En el contexto de la pandemia, la organización implementó estrategias de tele-rehabilitación con el objetivo de mantener las intervenciones de salud sin interrupción. Para ello, utilizaron celulares, tablets y computadores.

Esta modalidad de trabajo implicó la capacitación de los profesionales del centro, junto con los pacientes y sus familias, en el uso adecuado de las herramientas, pero además en el diseño de ejercicios a distancia. La tele-rehabilitación se realizó en forma sincrónica, principalmente a niños, niñas y adolescentes con patologías oncológicas de distintas Unidades de Oncología Infantil insertas en algunos hospitales del país. Todas las profesiones clínicas pudieron realizar este tipo de atención, incluyendo fisiatría, kinesiología, terapia ocupacional, neuropsicología, fonoaudiología, educación diferencial, nutrición, odontopediatría y psicología, y además trabajo social brindó apoyo a las familias de pacientes para entregar un abordaje integral.

La fundación entregó tablets y acceso a internet a los niños, niñas y adolescentes, bandas elásticas, lápices, cuadernos, balones, entre otros elementos, para que pudieran continuar con su proceso de rehabilitación de forma gratuita. Se espera que este programa forme parte habitual del proceso de rehabilitación para facilitar el acceso de pacientes en distintas localidades, disminuyendo los costos asociados y evitando las interrupciones en la prestación del servicio.

PROGRAMA CRECER JUGANDO

La Fundación Infancia Primero, en alianza con la Subsecretaría de Educación Parvularia del Gobierno de Chile y doce municipios de la Región Metropolitana, impulsó durante la pandemia el programa “Crecer Jugando Online”. Bajo la premisa de que la infancia no fue priorizada durante la crisis sanitaria, la iniciativa buscó instalar una modalidad a distancia de apoyo a la parentalidad y al desarrollo infantil temprano, fortaleciendo el vínculo y la interacción entre el niño o niña y su cuidador/a, poniendo énfasis en el juego como principal medio de aprendizaje y conexión.

El programa se realizó usando como base un grupo de WhatsApp donde los cuidadores fueron organizados según la edad de los niños o niñas. En cada grupo participaron entre 10 y 12 familias que fueron acompañadas por un equipo municipal certificado para el programa. Las prestaciones entregadas contemplaron información sobre crianza y desarrollo infantil.

Para ello, cada semana se tocó un tema relevante para cada grupo etario. Así, las familias recibieron en su grupo de WhatsApp un audio con el tema a tratar, abriendo posibilidades a preguntas de discusión y reflexión en el chat, generando redes de apoyo y disminuyendo el estrés parental y el aislamiento. Además, los y las participantes de los grupos recibieron semanalmente invitaciones a realizar actividades y juegos que promovieran la interacción en casa, así como audios y videos de canciones y cuentos para estimular el lenguaje. Todo lo anterior se complementó con intervenciones individuales, en el caso de las familias que lo requirieran, y donde se detectaron problemas de salud mental se derivó a dichos cuidadores a una red de terapeutas voluntarios.

El costo total de la ejecución de este programa fue de USD 27.226 anuales.

RESILIENCIA Y HABILIDADES PARA LA CONSOLIDACIÓN DEL SER

El Programa ReHaSer: Resiliencia y Habilidades para la consolidación del Ser es impulsado por la Fundación Luker en alianza con la Fundación Saldarriaga Concha y el Programa Pisotón de la Universidad del Norte. Su objetivo es promover el desarrollo psicoafectivo, la educación emocional y la resiliencia en niñas y niños de 6 a 12 años afectados por el conflicto armado y la pandemia. Para ello, el proyecto fomenta no sólo la participación de niñas y niños, sino también de figuras vinculares y adultos significativos (cuidadores, maestros y adultos mayores) en estrategias de intervención centradas en el *mindfulness*, en técnicas lúdico-educativas, en la realización de talleres psicoeducativos, entre otras metodologías. La iniciativa persigue la recuperación psicoafectiva de niños y niñas, para avanzar en su reconocimiento, expresión y recuperación de la salud emocional para sobreponerse a los retos y dificultades de la vida diaria, es decir, mejorando sus capacidades resilientes.

El proceso de implementación estuvo acompañado de una investigación que combinó métodos cuantitativos y cualitativos a fin de poder contar con una visión holística del problema, y ajustar y perfeccionar la metodología de intervención. Esta iniciativa fue desarrollada en el municipio de Necoclí y se financió en el marco del proyecto Efecto Cacao, costado por USAID.

PROYECTO AMELIA: ADOLESCENTES MUJERES EMPODERADAS, LIBRES Y AUTÓNOMAS

Los servicios de salud son claves para generar mecanismos que permitan que las adolescentes, incluyendo a jóvenes embarazadas y madres, tengan la confianza para atender sus necesidades en materia de salud sexual y reproductiva, y en la prevención y atención de las violencias que puedan sufrir. Por eso, la Fundación PANIAMOR buscó fortalecer durante la pandemia las capacidades de las funcionarias y funcionarios de la salud, contribuyendo a que incorporaran estrategias y buenas prácticas institucionales.

A través del Proyecto AMELIA se puso énfasis en la necesidad de que las adolescentes contaran con herramientas de autocuidado para prevenir y atender situaciones de violencia, fortaleciendo la respuesta de salud para contar con servicios centrados en la adolescente, género-sensitivos, accesibles, oportunos en la identificación de riesgos, diligentes en la respuesta, apegados a altos estándares de calidad, protectores de la dignidad humana y restitutorios -de ser necesario- de derechos fundamentales violentados.

Utilizaron Tecnologías de la Información y la Comunicación para sensibilizar, educar y realizar gestión social a través de comunidades de chats, capacitación virtual, encuentros y campañas. Benefició a adolescentes de diversas nacionalidades, en su mayoría provenientes de barrios en condición de marginalidad, de entre 10 y 19 años.

Esta iniciativa fue financiada por una organización internacional -MSD for mothers-, con un monto aproximado de USD 800.000.

SALUD JOVEN

Con el objetivo de promover la capacidad de resiliencia frente a la crisis por COVID-19 de adolescentes y jóvenes, la Fundación PANIAMOR desarrolló la plataforma virtual "Salud Joven", que les permitió asistir a sesiones sincrónicas, revisar sesiones asincrónicas y contar con un proceso de gestión de casos.

Las sesiones sincrónicas se realizaron semanalmente con el propósito de crear un espacio virtual de intercambio mediante una metodología de taller. Cada sesión abordó temas como manejo de emociones, comunicación asertiva, clarificación de valores y metas, sexualidad, manifestaciones de violencia, entre otros. Las sesiones asincrónicas, en tanto, se desarrollaron de la mano de "TeenSmart International", una plataforma en línea y aplicación móvil que entrega cursos de habilidades para la vida y otros servicios de salud para jóvenes. En cuanto a la gestión de casos, se realizó un seguimiento individualizado, acompañado con instituciones que brindaron atención psicológica, cuando se identificaron personas jóvenes en situaciones de riesgo.

Al finalizar, los participantes desarrollaron una campaña en redes sociales para compartir la información aprendida durante el proceso. Se estima que esta campaña alcanzó a 130 jóvenes cercanas a las y los participantes.

El proyecto contó con la cooperación de Youthbuild International y el auspicio del Departamento de Trabajo de los Estados Unidos.

COVID CUENTEANDO

Para apoyar el acompañamiento psicosocial que requieren niños y niñas en situación de confinamiento surge “COVID Cuenteando”, adaptando componentes de las artes expresivas en la narración telefónica de cuentos infantiles. Con tal propósito, se escribieron los “COVID Cuentos” y se insertaron otros relatos pertenecientes al patrimonio nacional y latinoamericano. De la experiencia nació el libro “COVID Cuenteando”, que fue obsequiado a infantes en situación de vulnerabilidad social y a bibliotecas.

En una entrevista telefónica inicial, el equipo a cargo del proyecto realizó la confirmación del consentimiento para participar y la exploración de las particularidades afectivas y motivacionales de los niños y niñas. Con esa información, realizaron -vía telefonía fija o WhatsApp- la narración de los cuentos, para más tarde pedir retroalimentaciones que permitieran explorar el alcance de los objetivos propuestos.

Un diagnóstico a los participantes confirmó la existencia de estrés con el encierro, desmotivación por el estudio, dificultades en la convivencia con hermanos y hermanas, agudización de miedos preexistentes y alteraciones del sueño.

La iniciativa fue apoyada por la Sociedad Cubana de Psicología, el Centro Cristiano de Servicio y Capacitación “B.G Lavastida”, y fue posible gracias a coordinaciones con el proyecto “La gestión de la Convivencia en las instituciones docentes desde la perspectiva de la Comunidad Educativa”, de la Facultad de Psicología de la Universidad de La Habana; bibliotecas locales; la Asociación Nacional para personas ciegas; el emprendimiento “Soluciones informáticas”; y el proyecto “Niñas y niños de Internet” de la Red Global de Religiones a favor de la niñez. El financiamiento de esta iniciativa se obtuvo de las Agencias de Cooperación Iglesias ayudan a Iglesias y Diakonía y del aporte propio de las “COVID Cuenteras”.

RUTA DE LA SALUD INDÍGENA AMAZÓNICA

En el bosque amazónico, los pueblos indígenas también debieron lidiar con la pandemia del coronavirus y, a pesar de que adoptaron medidas preventivas como el aislamiento voluntario, las condiciones geográficas de la región, la asimetría en el acceso a los servicios de salud, y la falta de políticas y protocolos culturalmente adaptados, los han llevado a una situación de mayor vulnerabilidad

En ese contexto, la ONG HIVOS ejecutó el proyecto “Ruta de la Salud Indígena Amazónica” conjuntamente con los pueblos indígenas y guardianes de los territorios de la región amazónica de Ecuador, Madre de Dios en Perú, y Maranhão en Brasil, para reducir el impacto del COVID-19 en sus vidas, organizaciones y territorios, a través del mejoramiento del acceso a medidas de prevención y protección y del posicionamiento de sus derechos y cultura en el núcleo de los sistemas de salud pública. La iniciativa implementó cuatro estrategias: el posicionamiento de las necesidades y derechos de los pueblos Indígenas en el centro del diagnóstico y de la atención primaria de salud, incluyendo redes de telemedicina; la adaptación de acciones de promoción de la salud con enfoque intercultural; el desarrollo de capacidades de los promotores de salud comunitaria indígenas (PSC); y el incremento de la capacidad de alerta temprana y rastreo de contactos mediante un aplicativo digital. Impulsaron un trabajo colaborativo entre organizaciones internacionales como OPS/OMS, otras locales, ministerios, universidades, autoridades, líderes indígenas y sociedad civil, con un enfoque basado en derechos.

El proyecto recibió financiamiento de Rockefeller Foundation, por un monto de USD 1,507,996.47.

La Ruta ha sido reconocida internacionalmente por la Red de Soluciones para el Desarrollo Sostenible de la Amazonía con el primer lugar del Premio Amazonía 2020.

ATENCIÓN INTEGRAL Y RESPUESTA HUMANITARIA A NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES Y SUS FAMILIAS EN CONDICIONES DE DESPLAZAMIENTO INTERNO FORZADO, RETORNO, SEPARACIÓN O ABANDONO DE SUS PADRES Y MADRES POR PROCESOS DE MIGRACIÓN IRREGULAR O EN RIESGO DE MIGRAR BAJO LA CRISIS DE LA PANDEMIA COVID-19

De acuerdo a la información proporcionada por la Fundación Silencio (FUNDASIL), en el municipio de Mejicanos, el 30% de las niñas, niños y adolescentes viven con uno o con ninguno de sus padres. Las principales razones radican en la migración y la violencia de la que son víctimas. De igual forma, según el Ministerio de Educación, las principales razones de deserción escolar en el municipio durante el año 2019 se relacionaron con la migración irregular y el desplazamiento forzado; 45.54% refirieron al cambio de domicilio como causa de deserción; 7.17% por abandono del país, y 0.68% por desplazamiento forzado. Por último, según el Banco Central de Reserva de El Salvador, Mejicanos recibe, en promedio, el 1% de todas las remesas enviadas al país.

Según FUNDASIL, en el municipio de Ciudad Dolores, las condiciones de pobreza y exclusión social y la violencia son las principales razones de expulsión de personas. Ciudad Dolores es parte de los 6 municipios del departamento de Cabañas que tiene los niveles más altos de personas retornadas. Asimismo, la municipalidad estima que 200 personas salen hacia otras ciudades o fuera del país al año, y aproximadamente el 25% de los hogares reportan recibir remesas de personas o familiares en el extranjero. Debido a la pandemia de COVID-19, las municipalidades de Cabañas sufrieron un grave impacto en las condiciones socioeconómicas de los hogares, ya que su

actividad es principalmente agrícola y comercial y refieren que aproximadamente el 30% de niñas, niños y adolescentes que desertó de las escuelas se dedican a actividades laborales en agricultura, ganadería y ventas informales.

En la medida que el fenómeno migratorio ha persistido, también ha aumentado la cantidad de niñas, niños y adolescentes separados de sus padres debido a la migración, quienes suelen quedar bajo el cuidado principalmente de abuelas, abuelos, tías, tíos y en algunos casos de personas sin relaciones de parentesco (personas vecinas y conocidas).

En este marco, FUNDASIL, financiada por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), entrega subsidios en educación y salud, paquetes alimenticios, higiene y bioseguridad. Además, ofrece jornadas de talleres sobre plan de vida y atención psicosocial. Para ello, el programa se articuló con las alcaldías de los dos municipios de intervención, con la Procuraduría para la Defensa de Derechos Humanos, el Consejo Nacional de Niñez y Adolescencia (CONNA), y diversas organizaciones de la sociedad civil que prestan servicios para población desplazada, retornada o con potencial a migrar de manera irregular.

CARTILLAS EDUCATIVAS: FORTALECIMIENTO DE METODOLOGÍA PARA LA ERRADICACIÓN PROGRESIVA DEL CASTIGO FÍSICO Y TRATO HUMILLANTE EN PRIMERA INFANCIA

En el marco de la ejecución de la Política Pública para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia, con la Cooperación de UNICEF, ChildFund Honduras se propuso generar una intervención socio-educativa de apoyo a la familia que contribuyera a la erradicación del castigo físico y trato humillante. La Metodología de Prevención del Castigo Físico y Trato Humillante es una estrategia formativa que aborda los derechos de los niños y niñas, la pertenencia segura, el vínculo afectivo, la empatía y autorregulación, la resolución de conflictos familiares desarrollando nuevas prácticas de crianza, un estilo de convivencia familiar basado en la parentalidad democrática, responsable y respetuosa del niño y la niña, utilizando la disciplina positiva, intervención que forma parte de la estrategia comunitaria “Criando con Amor” de la Política de Primera Infancia.

Ante las medidas de restricciones de movilidad a la población en todo el país asociadas al manejo de la pandemia, se suspendió la realización de reuniones y talleres, por ello, y en consideración a la falta de conectividad en las comunidades, se elaboraron cartillas para las familias, denominadas “Criando a nuestros niños y niñas”, cuya base fue el análisis de la matriz de competencias y contenidos principales de la Metodología Erradicación del Castigo Físico y Trato Humillante en la Primera Infancia. Para fortalecer el proceso de lectura y puesta en práctica de la cartilla, formularon 8 mensajes de texto claves que se enviaron a 1.227 familias que contaban con número de teléfono celular, de un total de 1.565 familias participantes, representando un 78.40% de las mismas.

La iniciativa estuvo dirigida a padres, madres y cuidadores

primarios con niños y niñas entre los 0 y 5 años de edad, en condiciones de pobreza y privación extremas, rodeados de conflictos y violencia, ubicados en los departamentos de Santa Bárbara y Copán.

El proyecto contó con el apoyo de 11 psicólogos asignados a cada municipio con la finalidad de que las familias encontraran un punto de referencia para poder abordar cualquier consulta o comentario respecto a la cartilla recibida.

RADIO PROGRAMAS PARA EL FORTALECIMIENTO DE COMITÉS COMUNITARIOS DE PROTECCIÓN

En el año 2019, ChildFund desarrolló una serie de materiales pedagógicos, incluyendo un rotafolio con su respectiva guía de facilitación y un cuaderno de trabajo, para capacitar de manera presencial a 12 comités de protección organizados en las áreas de trabajo de ChildFund en los departamentos de Santa Bárbara y el Sur de Francisco Morazán, buscando empoderar a las comunidades que viven en situación de pobreza, especialmente en poblaciones rurales, para que tomen decisiones que mejoren el bienestar y la protección de bebés, niños, niñas, adolescentes y jóvenes. Dada la pandemia por COVID-19, se vieron en la necesidad de reorientar la forma de entrega e implementación de las capacitaciones, utilizando la radio y estándares técnico-metodológicos de aprendizajes propios de este medio para capacitar a las personas que forman los comités comunitarios de protección.

Para ello, produjeron siete programas radiales destinados a que los comités activaran los mecanismos de protección en su comunidad, con el fin de prevenir y dar respuesta a los casos donde existiera amenaza o violación a los derechos de la niñez, adolescencia y juventud, utilizando como base los módulos y cuadernos de trabajo de formación inicialmente elaborados por ChildFund.

Cada programa tuvo un formato de radio revista que duró 50 minutos, y contó con la animación y facilitación de una locutora y un locutor; artistas de multi-vozes que aportaron con la caracterización de personajes para mantener el interés de la audiencia y el dinamismo del programa; y segmentos de radio teatro. La metodología implementada fue la de educación-entretenimiento, ya que junto con cumplir los objetivos con la audiencia primaria (integrantes del comité comunitario de protección), también tuvo el reto de retener e interesar a la audiencia general que sintoniza las radios en

que fueron difundidas, público que generalmente consume entretenimiento.

La transmisión se hizo por medio de radios comunitarias y parlantes en las comunidades y tuvo un costo de USD 10.000.

DELIVERY DE MAC (MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS)

En Paraguay, para que las mujeres pudieran seguir ejerciendo sus derechos sexuales y reproductivos en tiempos de restricciones sanitarias, cuatro Clínicas de la Familia del Centro Paraguayo de Estudios de Población (CEPEP) implementaron un servicio de entrega de métodos anticonceptivos de corta y larga duración, en alianza con organizaciones de la sociedad civil relacionadas con temas de planificación familiar. El equipo a cargo de la iniciativa estuvo compuesto por personal de admisión, responsables de recibir las solicitudes vía WhatsApp de las usuarias y de derivarlas; y también de profesionales encargados de orientar a las mujeres sobre la entrega y/o aplicación del método anticonceptivo.

El delivery a domicilio contempló todas las medidas de bioseguridad para su correcta entrega y benefició a 75 mujeres en edad reproductiva que necesitaron un método anticonceptivo (oral, condón, inyectable, implantes subdérmicos), ubicadas a un máximo de 30 kilómetros a la redonda de una de las cuatro clínicas. Para quienes no pudieron costear el servicio, la entrega se financió con fondos provenientes de otras organizaciones que trabajan materias de planificación familiar. Los beneficios también incluyeron tests rápidos para sífilis, VIH y hepatitis B.

ACOMPañANDO TU DESARROLLO

La Fundación Baltazar y Nicolás creó el Programa Comunitario Infantil Baltazar (CIB) Virtual, destinado a realizar acompañamiento a familias con gestantes, niñas y niños menores de 36 meses, en situación de vulnerabilidad social y/o económica, con el objetivo de promover cambios de comportamiento de madres, padres y cuidadores en la atención y protección de sus hijos e hijas, fortaleciendo el vínculo. Esta iniciativa buscó impulsar cuatro resultados de la política de desarrollo infantil temprano: nacimiento saludable, enfocado en el trabajo con gestantes para lograr que niñas y niños nazcan con el peso adecuado y en el tiempo correspondiente; apego seguro, para conseguir mejor interacción madre-hija/o en niñas y niños de 9 a 12 meses de edad; adecuado estado nutricional, buscando que niñas y niños menores de 36 meses tengan los niveles de hemoglobina esperados; y regulación de emociones, destinado a infantes de 24 a 36 meses de edad para regular emociones y comportamientos en situaciones de frustración y establecimiento de límites.

Para promover la regulación de emociones, cada familia con niños de 24 a 36 meses recibió semanalmente un mensaje informativo, uno práctico y una llamada de acompañamiento. Cada acompañante debió cumplir lo especificado en la malla de contenidos y desarrollar la llamada telefónica considerando un espacio de generación de confianza y apoyo a la actividad parental, para después dar soporte a las prácticas que se abordaron semanalmente.

La intervención anual del acompañamiento virtual comunitario, que consideró también el componente de articulación territorial y de capacitación para el 2020, tuvo un presupuesto total de USD 293.000.

RECETARIO “AMOR DE SELVA”

La anemia es un grave problema de salud pública en el mundo que afecta particularmente a niñas y niños pequeños y embarazadas, con importantes repercusiones negativas para la salud y el desarrollo.

En Lamas, una ciudad ubicada en el Departamento de San Martín, se detectó un alto índice de anemia en las gestantes, aparentemente debido a que no realizaron su control prenatal por la pandemia de COVID-19. Para combatir esta amenaza, la Universidad Nacional de San Martín (UNSM), en alianza con la red de salud, el gobierno regional y empresas privadas, se propuso rescatar el aporte nutricional que proporcionan los alimentos de la región selva que están al alcance de las mujeres embarazadas nativas y mestizas. Priorizando ingredientes culinarios autóctonos, docentes y estudiantes de la UNSM crearon un recetario de comidas que incluyó asesoría nutricional en el idioma quechua y castellano, que respeta la interculturalidad y proporciona una alimentación saludable que puede disminuir índices elevados de anemia con comidas que están al alcance de la economía local.

El recetario es un libro de 109 páginas en el que se explica la preparación de 13 platillos y los beneficios que contienen cada uno de sus ingredientes para combatir la anemia.

YOUTH SOCIAL APPROACH IN TIMES OF PANDEMIC

Dr. Miguel Solar Family Health Center, located in the municipality of Paine, promoted a series of actions aimed at guaranteeing access to health services for adolescents. To do this, it set up the "Young Telephone Area", making available to adolescents between 10 and 19 years of age a telephone number where they could make inquiries and request health benefits, also facilitating their progressive autonomy.

Additionally, those who were already part of a program (fertility regulation, mental health) were offered individual health care (midwife, psychologist) remotely and/ or in person. In addition to the above, the Health Center gave online educational workshops on topics requested by the young people themselves from educational establishments, scout groups, open to the community, among others. They also developed a "Digital Anticipatory Guide", based on guidelines provided by the Ministry of Health, with adjustments to achieve greater local relevance, incorporating the vision of adolescents in the topics addressed. The purpose of this material was to complement individual care, counseling, and workshops. Along the same lines, they created audiovisual educational material, with meditation audios (mindfulness), addressing issues of sexual and reproductive health and nutrition. Finally, they carried out various "live" on Instagram with young people from the territory, around their needs, in conversation spaces open to the community.

All these initiatives allowed that the fulfillment of the comprehensive health controls of adolescents between 15 and 19 years old during the year 2020 was 100%, and were financed with public resources delivered to the support program for Primary Health Care (Espacio Amigable for Adolescents), meeting the challenge of optimizing existing budgets.

PROGRAM "WE ARE WITH YOU"

Faced with the increase in complaints of gender-based violence during the pandemic, the Honra Foundation -a non-profit institution with more than eight years of experience in early educational prevention of violence against women- provided virtual psychosocial and legal support and represented women over 14 years of age in domestic violence lawsuits. Taking advantage of Information and Communication Technologies, the organization conducted counseling sessions that addressed issues such as gender awareness, the problematization of risk, self-esteem, support networks, guilt, parental skills, re-meaning of experiences, suicidal ideation, attachment, project life, and decision making. To the above, they added weekly accompaniments working on matters of emotional education, personal leadership, self-awareness and mindfulness, along with the delivery of guidance on leveling studies, housing subsidies, payment of basic bills, online procedures, and free training.

This initiative was financed with funds from other programs of the foundation. Its monthly cost is USD 3,509, which is used to pay the professionals involved in the project, the telephone lines, and the Internet.

TELEREHABILITATION FOR CHILDREN AND ADOLESCENTS WITH CANCER

Our Children Foundation was born to give comprehensive support to children with cancer, seeking to have equal conditions to face the disease. In the context of the pandemic, the organization implemented tele-rehabilitation strategies in order to maintain health interventions without interruption. To do this, they used cell phones, tablets and computers. This work modality implied the training of the professionals of the center, together with the patients and their families, in the proper use of the tools, but also in the design of remote exercises.

Tele-rehabilitation was carried out synchronously, mainly to children and adolescents with oncological pathologies from different Children's Oncology Units inserted in some hospitals in the country. All clinical professions were able to perform this type of care, including physiatry, kinesiology, occupational therapy, neuropsychology, speech therapy, differential education, nutrition, pediatric dentistry and psychology, and also social work provided support to the families of patients to deliver a comprehensive approach. The foundation provided tablets and internet access to children and adolescents, elastic bands, pencils, notebooks, balls, among other items, so that they could continue with their rehabilitation process for free.

This program is expected to be a regular part of the rehabilitation process to facilitate patient access in different locations, reducing associated costs and avoiding interruptions in service provision.

GROW PLAYING PROGRAM

The Fundación Infancia Primero, in alliance with the Undersecretariat of Early Childhood Education of the Government of Chile and twelve municipalities of the Metropolitan Region, promoted the "Grow Playing Online" program during the pandemic. Under the premise that childhood was not prioritized during the health crisis, the initiative sought to install a distance modality to support parenting and early childhood development, strengthening the bond and interaction between the child and their caregiver, emphasizing play as the main means of learning and connection.

The program was carried out using as a basis a WhatsApp group where caregivers were organized according to the age of the children. Between 10 and 12 families participated in each group and were accompanied by a municipal team certified for the program. The benefits provided included information on upbringing and child development. To do this, each week a relevant topic was touched on for each age group. Thus, families received in their WhatsApp group an audio with the topic to be discussed, opening possibilities for discussion questions and reflection in the chat, generating support networks and reducing parental stress and isolation. In addition, the participants of the groups received weekly invitations to carry out activities and games that promote interaction at home, as well as audios and videos of songs and stories to stimulate language. All of the above was complemented with individual interventions, in the case of families that required it, and where mental health problems were detected, said caregivers were referred to a network of volunteer therapists. The total cost of executing this program was USD 27,226 per year.

RESILIENCE AND SKILLS FOR THE CONSOLIDATION OF BEING

The ReHaSer Program: Resilience and Skills for the Consolidation of Being is promoted by the Luker Foundation in alliance with the Saldarriaga Concha Foundation and the Pisotón Program of the Universidad del Norte. Its objective is to promote psycho-affective development, emotional education and resilience in girls and boys from 6 to 12 years old affected by the armed conflict and the pandemic. For this, the project encourages not only the participation of girls and boys, but also of related figures and significant adults (caregivers, teachers and older adults) in intervention strategies focused on mindfulness, on playful-educational techniques, in the realization of psychoeducational workshops, among other methodologies. The initiative pursues the psycho-affective recovery of boys and girls, to advance their recognition, expression and recovery of emotional health to overcome the challenges and difficulties of daily life, i.e., improving their resilient capacities. The implementation process was accompanied by research that combined quantitative and qualitative methods in order to have a holistic view of the problem, and adjust and refine the intervention methodology.

This initiative was developed in the municipality of Necoclí and was financed within the framework of the Efecto Cacao project, funded by USAID.

PROJECT AMELIA: ADOLESCENT WOMEN EMPOWERED, FREE AND AUTONOMOUS

Health services are key to generating mechanisms that allow adolescents, including young pregnant women and mothers, to have the confidence to meet their needs in matters of sexual and reproductive health, and in the prevention and care of the violence they may suffer. For this reason, the PANIAMOR Foundation sought to strengthen the capacities of health officials during the pandemic, helping them to incorporate strategies and good institutional practices. Through the AMELIA Project, emphasis was placed on the need for adolescents to have self-care tools to prevent and attend to situations of violence, strengthening the health response to have services focused on adolescents, gender-sensitive, accessible, timely in the identification of risks, diligent in responding, adhering to high-quality standards, protecting human dignity and restoring - if necessary - violated fundamental rights. They used Information and Communication Technologies to raise awareness, educate and carry out social management through chat communities, virtual training, meetings and campaigns. It benefited adolescents of various nationalities, mostly from marginalized neighborhoods, between 10 and 19 years old.

This initiative was financed by an international organization -MSD for mothers-, with an approximate amount of USD 800,000.

YOUTH HEALTH

In order to promote the resilience capacity of adolescents and young people in the face of the COVID-19 crisis, the PANIAMOR Foundation developed the virtual platform "Young Health", which allowed them to attend synchronous sessions, review asynchronous sessions and have a process case management.

The synchronous sessions were held weekly in order to create a virtual space for exchange through a workshop methodology. Each session addressed topics such as emotion management, assertive communication, clarification of values and goals, sexuality, manifestations of violence, among others. The asynchronous sessions, meanwhile, were developed by "TeenSmart International", an online platform and mobile application that provides life skills courses and other health services for young people. Regarding case management, an individualized follow-up was carried out, accompanied by institutions that provided psychological care, when young people in risk situations were identified.

In the end, the participants developed a campaign on social networks to share the information learned during the process. It is estimated that this campaign reached 130 young people close to the participants.

The project had the cooperation of Youthbuild International and the sponsorship of the United States Department of Labor.

COVID STORYTELLING

To support the psychosocial support that children in confinement require, "COVID Cuenteando" arises, adapting components of the expressive arts in the telephone narration of children's stories. For this purpose, the "COVID Stories" were written, and other stories belonging to the national and Latin American heritage were inserted. From the experience the book "COVID Cuenteando" was born, which was given to infants in situations of social vulnerability and to libraries.

In an initial telephone interview, the team in charge of the project confirmed the consent to participate and the exploration of the affective and motivational particularities of the boys and girls. With this information, they carried out - via landline or WhatsApp - the storytelling, to later ask for feedback that would allow them to explore the scope of the proposed objectives.

A diagnosis of the participants confirmed the existence of stress with the confinement, lack of motivation due to the study, difficulties in living with brothers and sisters, exacerbation of pre-existing fears and sleep disturbances.

The initiative was supported by the Cuban Society of Psychology, the Christian Service and Training Center "BG Lavastida", and was possible thanks to coordination with the project "The management of Coexistence in educational institutions from the perspective of the Educational Community", from the Faculty of Psychology of the University of Havana; local libraries; the National Association for the Blind; the enterprise "Computer Solutions"; and the project "Girls and boys of the Internet" of the Global Network of Religions in favor of children. The financing of this initiative was obtained from the Churches Cooperation Agencies help Churches and Diakonia and from the own contribution of the "COVID Cuenteras".

AMAZONIAN INDIGENOUS HEALTH ROUTE

In the Amazon forest, indigenous peoples also had to deal with the coronavirus pandemic and, despite adopting preventive measures such as voluntary isolation, the geographic conditions of the region, the asymmetry in access to health services, and the lack of culturally adapted policies and protocols, have led them to a situation of greater vulnerability

In this context, the NGO HIVOS executed the project "Amazon Indigenous Health Route" together with the indigenous peoples and guardians of the territories of the Amazon region of Ecuador, Madre de Dios in Peru, and Maranhão in Brazil, to reduce the impact of COVID-19 in their lives, organizations and territories, through the improvement of access to prevention and protection measures and the positioning of their rights and culture at the core of public health systems. The initiative implemented four strategies: positioning the needs and rights of Indigenous peoples at the center of diagnosis and primary health care, including telemedicine networks; the adaptation of health promotion actions with an intercultural approach; capacity building of indigenous community health promoters (PSC); and increasing the capacity for early warning and contact tracing through a digital application. They promoted collaborative work between international organizations such as PAHO / WHO, other local organizations, ministries, universities, authorities, indigenous leaders, and civil society, with a rights-based approach.

The project received funding from the Rockefeller Foundation, in the amount of USD 1,507,996.47. The Route has been internationally recognized by the Network of Solutions for the Sustainable Development of the Amazon with the first place of the Amazon Award 2020.

COMPREHENSIVE CARE AND HUMANITARIAN RESPONSE TO GIRLS, BOYS, ADOLESCENTS AND THEIR FAMILIES IN CONDITIONS OF FORCED INTERNAL DISPLACEMENT, RETURN, SEPARATION OR ABANDONMENT OF THEIR PARENTS DUE TO IRREGULAR MIGRATION PROCESSES OR AT RISK OF MIGRATING UNDER THE CRISIS OF THE COVID-19 PANDEMIC

According to the information provided by Fundación Silencio (FUNDASIL), in the municipality of Mejicanos, 30% of the girls, boys and adolescents live with one or none of their parents. The main reasons lie in migration and the violence of which they are victims. Similarly, according to the Ministry of Education, the main reasons for school dropouts in the municipality during 2019 were related to irregular migration and forced displacement; 45.54% referred to the change of address as a cause of desertion; 7.17% for leaving the country, and 0.68% for forced displacement. Finally, according to the Central Reserve Bank of El Salvador, Mejicanos receives, on average, 1% of all remittances sent to the country.

According to FUNDASIL, in the municipality of Ciudad Dolores, conditions of poverty and social exclusion and violence are the main reasons for the expulsion of people. Ciudad Dolores is part of the 6 municipalities in the department of Cabañas that has the highest levels of returnees. Likewise, the municipality estimates that 200 people leave for other cities or outside the country a year, and approximately 25% of households report receiving remittances from people or relatives abroad. Due to the COVID-19 pandemic, the municipalities of Cabañas suffered a serious impact on the socioeconomic conditions of the homes, since their activity is mainly agricultural and commercial and they report that approximately 30% of girls, boys and

adolescents who deserted from the schools are engaged in work activities in agriculture, livestock, and informal sales.

As the migratory phenomenon has persisted, the number of girls, boys and adolescents separated from their parents due to migration has also increased, who tend to be cared for mainly by grandmothers, grandparents, aunts, uncles and in some cases people without family relationships (people who are neighbors and acquaintances).

Within this framework, FUNDASIL, financed by the United Nations Children's Fund (UNICEF), provides subsidies in education and health, food packages, hygiene and biosecurity. In addition, it offers workshops on life planning and psychosocial care. For this, the program was articulated with the mayors of the two intervention municipalities, with the Office of the Attorney for the Defense of Human Rights, the National Council for Children and Adolescents (CONNA), and various civil society organizations that provide services for displaced, returned or population with the potential to migrate irregularly.

EDUCATIONAL BOOKLETS: STRENGTHENING OF THE METHODOLOGY FOR THE PROGRESSIVE ERADICATION OF PHYSICAL PUNISHMENT AND HUMILIATING TREATMENT IN EARLY CHILDHOOD

Within the framework of the implementation of the Public Policy for the Comprehensive Development of Early Childhood, with the Cooperation of UNICEF, ChildFund Honduras proposed to generate a socio-educational intervention to support the family that would contribute to the eradication of physical punishment and treatment humiliating. The Methodology for the Prevention of Physical Punishment and Humiliating Treatment is a formative strategy that addresses the rights of children, safe belonging, affective bonding, empathy and self-regulation, the resolution of family conflicts developing new parenting practices, a family coexistence based on democratic, responsible and respectful parenting of boys and girls, using positive discipline, an intervention that is part of the community strategy "Raising with Love" of the Early Childhood Policy.

Given the measures of mobility restrictions for the population throughout the country associated with the management of the pandemic, the holding of meetings and workshops was suspended, therefore, and in consideration of the lack of connectivity in the communities, primers were prepared for the families, called "Raising our boys and girls", whose basis was the analysis of the matrix of competencies and main contents of the Methodology Eradication of Physical Punishment and Humiliating Treatment in Early Childhood. To strengthen the process of reading and putting into practice the booklet, they formulated 8 key text messages that were sent to 1,227 families that had a cell phone number, out of a total of 1,565 participating families, representing 78.40% of them.

The initiative was aimed at parents and primary caregivers with

children between 0 and 5 years of age, in conditions of extreme poverty and deprivation, surrounded by conflict and violence, located in the departments of Santa Bárbara and Copán.

The project had the support of 11 psychologists assigned to each municipality in order for the families to find a point of reference to be able to address any questions or comments regarding the card received.

RADIO PROGRAMS TO STRENGTHEN THE COMMUNITY PROTECTION COMMITTEE

In 2019, ChildFund developed a series of pedagogical materials, including a flip chart with its respective facilitation guide and a workbook, to train 12 protection committees organized in the ChildFund work areas in the departments of Santa Bárbara y el Sur de Francisco Morazán, seeking to empower communities living in poverty, especially in rural populations, to make decisions that improve the well-being and protection of babies, boys, girls, adolescents and young people. Given the COVID-19 pandemic, they found it necessary to reorient the form of delivery and implementation of training, using the radio and technical-methodological standards of learning typical of this medium to train the people who make up the community committees of protection.

To do this, they produced seven radio programs for the committees to activate protection mechanisms in their community, in order to prevent and respond to cases where there was a threat or violation of the rights of children, adolescents and youth, using as a base the training modules and workbooks initially developed by ChildFund.

Each program had a radio magazine format that lasted 50 minutes, and had the animation and facilitation of a presenter and an announcer; multi-voice artists who contributed characterization to maintain audience interest and the dynamism of the show; and radio theater segments. The methodology implemented was that of education-entertainment, since along with meeting the objectives with the primary audience (members of the community protection committee), it also had the challenge of retaining and engaging the general audience that tunes in to the radios on which they were broadcast, public that generally consumes entertainment.

The transmission was made through community radios and speakers in the communities and had a cost of USD 10,000.

CONTRACEPTIVE METHODS DELIVERY

In Paraguay, so that women could continue to exercise their sexual and reproductive rights in times of sanitary restrictions, four Family Clinics of the Paraguayan Center for Population Studies (CEPEP) implemented a service to deliver short- and long-term contraceptives. In alliance with civil society organizations related to family planning issues. The team in charge of the initiative was made up of admission personnel, responsible for receiving requests via WhatsApp from users and for referring them; and also from professionals in charge of guiding women on the delivery and / or application of the contraceptive method.

The home delivery included all the biosecurity measures for its correct delivery and benefited 75 women of reproductive age who needed a contraceptive method (oral, condom, injectable, subdermal implants), located within a maximum of 30 kilometers around one of the four clinics. For those who could not afford the service, the delivery was financed with funds from other organizations that work on family planning matters. Benefits also included rapid tests for syphilis, HIV, and hepatitis B.

ACCOMPANYING YOUR DEVELOPMENT

The Baltazar y Nicolás Foundation created the Virtual Baltazar Children's Community Program (CIB), designed to provide accompaniment to families with pregnant women, girls and boys under 36 months, in situations of social and / or economic vulnerability, with the aim of promoting changes in the behavior of mothers, fathers and caregivers in the care and protection of their sons and daughters, strengthening the bond. This initiative sought to promote four results of the early childhood development policy: healthy birth, focused on working with pregnant women to ensure that girls and boys are born with the appropriate weight and in the corresponding time; secure attachment, to achieve better mother-daughter interaction in girls and boys from 9 to 12 months of age; adequate nutritional status, seeking that girls and boys under 36 months have the expected hemoglobin levels; and emotion regulation, aimed at infants between 24 and 36 months of age to regulate emotions and behaviors in situations of frustration and setting limits.

To promote emotion regulation, each family with children aged 24 to 36 months received an informative message, a practical message, and a follow-up call each week. Each companion had to comply with what is specified in the content grid and develop the phone call considering a space for generating trust and support for parental activity, and then giving support to the practices that were addressed weekly.

The annual intervention of the virtual community accompaniment, which also considered the territorial articulation and training component for 2020, had a total budget of USD 293,000.

RECIPE BOOK "JUNGLE LOVE"

Anemia is a serious public health problem in the world that particularly affects young children and pregnant women, with significant negative repercussions for health and development.

In Lamas, a city located in the Department of San Martín, a high rate of anemia was detected in pregnant women, apparently because they did not carry out their prenatal control due to the COVID-19 pandemic. To combat this threat, the National University of San Martín (UNSM), in alliance with the health network, the regional government and private companies, proposed to rescue the nutritional contribution provided by the foods of the jungle region that are within the reach of the native and mestizo pregnant women. Prioritizing indigenous culinary ingredients, teachers and students of the UNSM created a food recipe book that included nutritional advice in Quechua and Spanish, which respects interculturality and provides a healthy diet that can reduce high rates of anemia with meals that are within the reach of the local economy. The cookbook is a 109-page book that explains the preparation of 13 dishes and the benefits that each of its ingredients contains to combat anemia.

ABORDAGEM SOCIAL JUVENIL EM TEMPOS DE PANDEMIA

O Centro de Saúde da Família Dr. Miguel Solar, localizado no município de Paine, promoveu uma série de ações com o objetivo de garantir o acesso de adolescentes aos serviços de saúde. Para isso, criou a “Área do Telefone Jovem”, colocando à disposição dos adolescentes de 10 a 19 anos um número de telefone onde possam fazer consultas e solicitar benefícios de saúde, facilitando também sua progressiva autonomia. Além disso, aquelas que já faziam parte de um programa (controle de natalidade, saúde mental) recebiam atendimento individual de saúde (parteira, psicóloga) à distância e / ou presencial. Além do exposto, o Centro de Saúde ministrou oficinas educativas on-line sobre temas solicitados pelos próprios jovens em estabelecimentos de ensino, grupos de escoteiros, abertos à comunidade, entre outros. Também desenvolveram um “Guia Antecipatório Digital”, com base nas diretrizes do Ministério da Saúde, com adequações para alcançar maior relevância local, incorporando a visão dos adolescentes nos temas abordados. O objetivo deste material foi complementar o atendimento individual, aconselhamento e oficinas. Na mesma linha, criaram material educacional audiovisual, com áudios de meditação (mindfulness), abordando questões de saúde sexual e reprodutiva e nutrição. Por fim, realizaram vários “live” no Instagram com jovens do território, em torno das suas necessidades, em espaços de conversa abertos à comunidade. Todas essas iniciativas permitiram que o cumprimento dos controles integrais de saúde de adolescentes entre 15 e 19 anos durante o ano de 2020 fosse de 100%, e foram financiados com recursos públicos destinados ao programa de apoio à Atenção Primária à Saúde (Espaço Amigável para Adolescentes), enfrentar o desafio de otimizar os orçamentos existentes

PROGRAMA ESTAMOS COM VOCÊ

Diante do aumento nas denúncias de violência de gênero durante a pandemia, a Fundação Honra - uma instituição sem fins lucrativos com mais de oito anos de experiência na prevenção educacional precoce da violência contra as mulheres - forneceu apoio psicossocial e jurídico virtual e representou a mulheres maiores de 14 anos em ações judiciais de violência doméstica. Aproveitando as tecnologias de informação e comunicação, a organização realizou sessões de aconselhamento que abordaram temas como consciência de gênero, problematização do risco, autoestima, redes de apoio, culpa, habilidades parentais, ressignificação de experiências, ideação suicida, apego, projeto de vida e toma de decisões. Ao exposto, agregaram acompanhamentos semanais atuando em temas de educação emocional, liderança pessoal, autoconhecimento e mindfulness, além de orientações sobre nivelamento de estudos, subsídio de moradia, pagamento de contas básicas, solicitação de procedimentos online e treinamentos gratuitos.

A iniciativa foi financiada com recursos de outros programas da fundação. Seu custo mensal é de US \$ 3.509, que é utilizado para remunerar os profissionais envolvidos no projeto, as linhas telefônicas e a internet.

TELE-REABILITAÇÃO PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES COM CÂNCER

A Fundación Nuestros Hijos nasceu para dar um apoio integral às crianças com câncer, buscando ter igualdade de condições para enfrentar a doença. No contexto da pandemia, a organização implementou estratégias de tele-reabilitação a fim de manter as intervenções de saúde sem interrupção. Para isso, utilizaram telefones celulares, tablets e computadores. Esta modalidade de trabalho implicou na formação dos profissionais do centro, em conjunto com os pacientes e seus familiares, no uso adequado das ferramentas, mas também na criação de exercícios à distância.

A tele-reabilitação foi realizada de maneira simultânea, principalmente para crianças e adolescentes com patologias oncológicas de diferentes Unidades de Oncologia Infantil inseridas em alguns hospitais do país. Todas as profissões clínicas estavam aptas a realizar este tipo de atendimento, incluindo fisioterapia, fisioterapia, terapia ocupacional, neuropsicologia, fonoaudiologia, educação diferencial, nutrição, odontopediatria e psicologia, além de trabalho social prestando suporte aos familiares dos pacientes para um atendimento integral abordagem. A fundação disponibilizou tablets e acesso à internet para crianças e adolescentes, elásticos, lápis, cadernos, bolas, entre outros itens, para que pudessem continuar seu processo de reabilitação gratuitamente.

Espera-se que esse programa seja uma parte regular do processo de reabilitação para facilitar o acesso do paciente em diferentes locais, reduzindo os custos associados e evitando interrupções na prestação do serviço.

PROGRAMA CRESCER BRINCANDO

A Fundación Infancia Primero, em conjunto com a Subsecretaria de Educação Infantil do Governo do Chile e doze municípios da Região Metropolitana, promoveu o programa “Crescer Brincando Online” durante a pandemia. Sob a premissa de que a infância não era priorizada durante a crise de saúde, a iniciativa buscou instalar uma modalidade a distância para apoiar a parentalidade e o desenvolvimento da primeira infância, fortalecendo o vínculo e a interação entre a criança e seu cuidador, enfatizando o brincar como principal meio de aprendizagem e conexão. O programa foi realizado a partir de um grupo de WhatsApp onde os cuidadores foram organizados de acordo com a idade das crianças. Participaram de cada grupo de 10 a 12 famílias acompanhadas por uma equipe municipal credenciada pelo programa. Os benefícios oferecidos incluíram informações sobre educação e desenvolvimento infantil. Para isso, a cada semana, um tópico relevante era abordado para cada faixa etária. Assim, as famílias receberam em seu grupo de WhatsApp um áudio com o tema a ser discutido, abrindo possibilidades para questões de discussão e reflexão no chat, gerando redes de apoio e reduzindo o estresse e o isolamento parental. Além disso, os participantes dos grupos receberam convites semanais para a realização de atividades e jogos que promovam a interação em casa, além de áudios e vídeos de músicas e histórias para estimular a linguagem. Todo o anterior foi complementado com intervenções individuais, no caso de famílias que o necessitassem e onde fossem detectados problemas de saúde mental, os ditos cuidadores eram encaminhados para uma rede de terapeutas voluntários. O custo total de execução deste programa foi de US \$ 27.226 por ano.

RESILIÊNCIA E HABILIDADES PARA A CONSOLIDAÇÃO DO SER

O Programa ReHaSer: Resiliência e Competências para a Consolidação do Ser é promovido pela Fundação Luker em parceria com a Fundação Saldarriaga Concha e o Programa Pisotón da Universidad del Norte. Seu objetivo é promover o desenvolvimento psicoafetivo, a educação emocional e a resiliência de meninas e meninos de 6 a 12 anos afetados pelo conflito armado e pela pandemia. Para isso, o projeto incentiva não só a participação de meninas e meninos, mas também de figuras afins e adultos significativos (cuidadores, professores e idosos) em estratégias de intervenção focadas na atenção plena, em técnicas lúdico-educacionais, na realização de oficinas psicoeducacionais, entre outras metodologias. A iniciativa visa a recuperação psicoafetiva de meninos e meninas, para avançar no seu reconhecimento, expressão e recuperação da saúde emocional para superar os desafios e dificuldades do dia a dia, ou seja, melhorar suas capacidades de resiliência.

O processo de implementação foi acompanhado por pesquisas que combinaram métodos quantitativos e qualitativos para ter uma visão holística do problema, ajustar e refinar a metodologia de intervenção.

Esta iniciativa foi desenvolvida no município de Necoclí e foi financiada no âmbito do projeto Efecto Cacao, financiado pela USAID.

PROJETO AMELIA: MULHERES ADOLESCENTES EMPODERADAS, LIVRES E AUTÔNOMAS

Os serviços de saúde são fundamentais para gerar mecanismos que permitam aos adolescentes, inclusive jovens grávidas e mães, ter confiança para atender às suas necessidades em matéria de saúde sexual e reprodutiva e na prevenção e atendimento da violência que possam sofrer. Por isso, a Fundação PANIAMOR buscou fortalecer as capacidades dos agentes de saúde durante a pandemia, ajudando-os a incorporar estratégias e boas práticas institucionais. Por meio do Projeto AMELIA, foi dada ênfase à necessidade de que os adolescentes tivessem ferramentas de autocuidado para prevenção e atendimento às situações de violência, fortalecendo a resposta em saúde para ter serviços focados no adolescente, sensíveis ao gênero, acessíveis, oportunos na identificação de riscos, diligente na resposta, aderindo aos padrões de alta qualidade, protegendo a dignidade humana e restaurando - se necessário - direitos fundamentais violados. Eles utilizaram as Tecnologias de Informação e Comunicação para conscientizar, educar e realizar a gestão social por meio de comunidades de bate-papo, treinamentos virtuais, reuniões e campanhas. Beneficiou adolescentes de várias nacionalidades, principalmente de bairros marginalizados, entre 10 e 19 anos.

Esta iniciativa foi financiada por uma organização internacional - MSD para mães -, com um valor aproximado de USD 800.000.

SAÚDE JUVENIL

Com o objetivo de promover a capacidade de resiliência de adolescentes e jovens frente à crise do COVID-19, a Fundação PANIAMOR desenvolveu a plataforma virtual "Saúde Jovem", que lhes permitiu frequentar sessões síncronas, rever sessões assíncronas e ter um processo de gerenciamento de casos.

As sessões síncronas foram realizadas semanalmente com o objetivo de criar um espaço virtual de intercâmbio por meio de uma metodologia de oficina. Cada sessão abordou temas como gestão da emoção, comunicação assertiva, esclarecimento de valores e objetivos, sexualidade, manifestações de violência, entre outros. Já as sessões assíncronas foram desenvolvidas pela "TeenSmart International", uma plataforma online e aplicativo móvel que disponibiliza cursos de competências para a vida e outros serviços de saúde para jovens. Quanto ao manejo dos casos, foi realizado um acompanhamento individualizado, acompanhado por instituições que prestam atendimento psicológico, quando são identificados jovens em situação de risco.

Ao final, os participantes desenvolveram uma campanha nas redes sociais para compartilhar as informações aprendidas durante o processo. A estimativa é que essa campanha tenha alcançado 130 jovens próximos aos participantes.

O projeto teve a cooperação da Youthbuild International e o patrocínio do Departamento do Trabalho dos Estados Unidos.

COVID STORYTELLING

Para apoiar o apoio psicossocial que as crianças em reclusão requerem, surge o “COVID Cuenteando”, adaptando componentes das artes expressivas na narração telefónica de contos infantis. Para tanto, foram escritas as “Histórias COVID” e inseridas outras histórias pertencentes ao património nacional e latino-americano. Da experiência nasceu o livro “COVID Cuenteando”, que foi entregue a crianças em situação de vulnerabilidade social e a bibliotecas.

Em entrevista inicial por telefone, a equipe responsável pelo projeto confirmou o consentimento em participar e a exploração das particularidades afetivas e motivacionais dos meninos e meninas. De posse dessas informações, eles realizaram - via telefone fixo ou WhatsApp - a contação de histórias, para posteriormente solicitar um feedback que lhes permitisse explorar o alcance dos objetivos propostos.

O diagnóstico dos participantes confirmou a existência de estresse com o confinamento, desmotivação devido ao estudo, dificuldades em conviver com irmãos e irmãs, exacerbação de medos pré-existentes e distúrbios do sono.

A iniciativa contou com o apoio da Sociedade Cubana de Psicologia, do Centro de Serviço e Formação Cristã “BG Lavastida”, e foi possível graças à articulação com o projeto “A gestão da convivência nas instituições de ensino na perspectiva da Comunidade Educativa”, do Faculdade de Psicologia da Universidade de Havana; bibliotecas locais; a Associação Nacional de Cegos; a empresa “Soluções Informáticas”; e o projeto “Meninas e meninos da Internet” da Rede Global de Religiões em favor das crianças. O financiamento desta iniciativa foi obtido junto às Agências de Cooperação de Igrejas de Apoio a Igrejas e Diakonía e com a própria contribuição do “COVID Cuenteras”.

ROTA SANITÁRIA INDÍGENA AMAZÔNICA

Na floresta amazônica, os povos indígenas também tiveram que lidar com a pandemia do coronavírus e, apesar de adotar medidas preventivas como o isolamento voluntário, as condições geográficas da região, a assimetria no acesso aos serviços de saúde e a falta de políticas e protocolos culturalmente adaptados, os levaram a uma situação de maior vulnerabilidade

Nesse contexto, a ONG HIVOS executou o projeto “Rota da Saúde Indígena da Amazônia” em conjunto com os povos indígenas e tutores dos territórios da região amazônica do Equador, Madre de Dios no Peru e Maranhão no Brasil, para reduzir o impacto do COVID -19 nas suas vidas, organizações e territórios, através da melhoria do acesso às medidas de prevenção e proteção e do posicionamento dos seus direitos e cultura no seio dos sistemas públicos de saúde. A iniciativa implementou quatro estratégias: posicionar as necessidades e os direitos dos povos indígenas no centro do diagnóstico e da atenção primária à saúde, incluindo redes de telemedicina; a adaptação das ações de promoção da saúde com enfoque intercultural; capacitação de promotores de saúde da comunidade indígena (PSC); e aumentar a capacidade de alerta precoce e rastreamento de contato por meio de um aplicativo digital. Eles promoveram o trabalho colaborativo entre organizações internacionais como a OPAS / OMS, outras organizações locais, ministérios, universidades, autoridades, líderes indígenas e sociedade civil, com um enfoque baseado em direitos.

O projeto recebeu financiamento da Fundação Rockefeller, no valor de US \$ 1.507.996,47.

A Rota foi reconhecida internacionalmente pela Rede de Soluções para o Desenvolvimento Sustentável da Amazônia com o primeiro lugar do Prêmio Amazônia 2020.

ATENÇÃO INTEGRAL E RESPOSTA HUMANITÁRIA A CRIANÇAS, ADOLESCENTES E SUAS FAMÍLIAS EM CONDIÇÕES DE DESLOCAMENTO INTERNO FORÇADO, RETORNO, SEPARAÇÃO OU ABANDONO DE SEUS PAIS DEVIDO A PROCESSOS DE MIGRAÇÃO IRREGULAR OU EM RISCO DE MIGRAÇÃO SOB A CRISE DA PANDEMIA COVID-19

Segundo informações da Fundación Silencio (FUNDASIL), no município de Mexicanos, 30% das crianças e adolescentes vivem com um ou nenhum dos pais. As principais razões residem na migração e na violência de que são vítimas. Da mesma forma, de acordo com o Ministério da Educação, os principais motivos de abandono escolar no município durante 2019 estavam relacionados com a migração irregular e deslocamento forçado; 45,54% referiram a mudança de endereço como causa de deserção; 7,17% para saída do país e 0,68% para deslocamento forçado. Por fim, de acordo com o Banco Central de Reserva de El Salvador, Mexicanos recebe, em média, 1% de todas as remessas enviadas ao país.

Segundo a FUNDASIL, no município de Ciudad Dolores, as condições de pobreza e exclusão social e violência são os principais motivos da expulsão de pessoas. Ciudad Dolores faz parte dos 6 municípios do departamento de Cabañas com maior índice de repatriados. Da mesma forma, o município estima que 200 pessoas partam para outras cidades ou fora do país por ano, e aproximadamente 25% das famílias relatam receber remessas de pessoas ou parentes no exterior. Devido à pandemia COVID-19, os municípios de Cabañas sofreram um sério impacto nas condições socioeconômicas dos agregados familiares, uma vez que a sua atividade é essencialmente agrícola e comercial e referem que cerca de 30% das crianças e adolescentes que abandonaram as escolas estão engajados nas atividades laborais

na agricultura, pecuária e comércio informais.

Com a persistência do fenômeno migratório, aumentou também o número de crianças e adolescentes separados de seus pais devido à migração, que costumam ser cuidados principalmente por avós, avós, tias, tios e, em alguns casos, pessoas sem vínculo familiar (pessoas que são vizinhas e conhecidas).

Nesse contexto, o FUNDASIL, financiado pelo Fundo das Nações Unidas para a Infância (UNICEF), oferece subsídios em educação e saúde, cesta básica, higiene e biossegurança. Além disso, oferece oficinas de planejamento de vida e atenção psicossocial. Para isso, o programa foi articulado com os prefeitos dos dois municípios intervenientes, com a Procuradoria de Defesa dos Direitos Humanos, o Conselho Nacional da Criança e do Adolescente (CONNA), e diversas organizações da sociedade civil que prestam serviços à população deslocada, regressada ou com potencial para migrar de forma irregular.

CARTILHAS EDUCATIVAS: FORTALECIMENTO DA METODOLOGIA PARA ERRADICAÇÃO PROGRESSIVA DO CASTIGO FÍSICO E TRATAMENTO HUMILHANTE NA PRIMEIRA INFÂNCIA

No marco da implementação da Política Pública para o Desenvolvimento Integral da Primeira Infância, com a Cooperação do UNICEF, ChildFund Honduras propôs gerar uma intervenção socioeducativa de apoio à família que contribuísse para a erradicação do castigo físico e dos tratamentos humilhantes. A Metodologia de Prevenção ao Castigo Físico e Tratamento Humilhante é uma estratégia formativa que aborda os direitos das crianças, filiação segura, vínculo afetivo, empatia e autorregulação, resolução de conflitos familiares desenvolvendo novas práticas parentais, uma convivência familiar baseada em a parentalidade democrática, responsável e respeitosa de meninos e meninas, com disciplina positiva, intervenção que se insere na estratégia comunitária “Criar com Amor” da Política da Primeira Infância.

Dadas as medidas de restrição de mobilidade da população em todo o país associadas ao manejo da pandemia, a realização de reuniões e oficinas foi suspensa, portanto, e em consideração à falta de conectividade nas comunidades, foram elaboradas cartilhas para as famílias, denominada “Educando nossos meninos e meninas”, que teve como base a análise da matriz de competências e principais conteúdos da Metodologia de Erradicação do Castigo Físico e Tratamento Humilhante na Primeira Infância. Para fortalecer o processo de leitura e prática da cartilha, foram formuladas 8 mensagens de texto-chave que foram enviadas a 1.227 famílias que possuíam telefone celular, de um total de 1.565 famílias participantes, representando 78,40% delas.

A iniciativa foi dirigida aos pais e encarregados de educação com crianças de 0 a 5 anos, em condições de extrema pobreza

e privação, rodeados de conflito e violência, localizados nos departamentos de Santa Bárbara e Copán.

O projeto contou com o apoio de 11 psicólogos alocados em cada município para que as famílias encontrassem um ponto de referência para esclarecer quaisquer dúvidas ou comentários sobre o cartão recebido.

PROGRAMAS DE RÁDIO PARA FORTALECER O COMITÊ DE PROTEÇÃO COMUNITÁRIA

Em 2019, o ChildFund desenvolveu uma série de materiais pedagógicos, incluindo um flip chart com seu respectivo guia de facilitação e uma apostila, para treinar 12 comitês de proteção organizados nas áreas de trabalho do ChildFund nos departamentos de Santa Bárbara e el Sur de Francisco Morazán, visando capacitar comunidades que vivem na pobreza, especialmente em populações rurais, para tomar decisões que melhorem o bem-estar e a proteção de bebês, crianças, adolescentes e jovens. Dada a pandemia COVID-19, eles acharam necessário reorientar a forma de entrega e implementação do treinamento, usando o rádio e os padrões técnico-metodológicos de aprendizagem típicos deste meio para treinar as pessoas que compõem os comitês comunitários de proteção.

Para isso, produziram sete programas de rádio para os comitês acionarem mecanismos de proteção em sua comunidade, a fim de prevenir e responder aos casos de ameaça ou violação de direitos de crianças, adolescentes e jovens, tendo como base a capacitação módulos e pastas de trabalho inicialmente desenvolvidos por ChildFund.

Cada programa teve formato de revista de rádio com duração de 50 minutos, e contou com a animação e facilitação de um apresentador e um locutor; artistas multi-vozes que contribuíram com a caracterização para manter o interesse do público e o dinamismo do show; e segmentos de rádio-teatro. A metodologia implementada foi a de educação-entretenimento, pois para além do cumprimento dos objetivos com o público primário (membros da comissão de proteção da comunidade), tinha também o desafio de reter e envolver o público em geral que sintoniza nas rádios em que foram transmitidos, público que geralmente consome entretenimento.

A transmissão foi feita por meio de rádios comunitárias e alto-falantes nas comunidades e teve um custo de US \$ 10.000.

ENTREGA DE MÉTODOS ANTICONCEPCIONAIS

No Paraguai, para que as mulheres pudessem continuar a exercer seus direitos sexuais e reprodutivos em tempos de restrições sanitárias, quatro Clínicas da Família do Centro Paraguai de Estudos Populacionais (CEPEP) implantaram um serviço de entrega de anticoncepcionais de curta e longa duração. organizações da sociedade civil relacionadas com questões de planejamento familiar. A equipe responsável pela iniciativa era formada pela equipe de admissão, responsável por receber as solicitações dos usuários via WhatsApp e encaminhá-las; e também dos profissionais responsáveis por orientar as mulheres sobre o parto e / ou aplicação do método anticoncepcional.

O parto domiciliar contemplou todas as medidas de biossegurança para o seu parto correto e beneficiou 75 mulheres em idade reprodutiva que necessitavam de método anticoncepcional (oral, preservativo, injetável, implantes subdérmicos), localizado a no máximo 30 quilômetros em torno de uma das quatro clínicas. Para quem não tinha condições de pagar o serviço, o parto foi financiado com recursos de outras organizações que trabalham com planejamento familiar. Os benefícios também incluíram testes rápidos para sífilis, HIV e hepatite B.

ACOMPANHANDO SEU DESENVOLVIMENTO

A Fundação Baltazar y Nicolás criou o Programa Comunidade Infantil Baltazar Virtual (CIB), voltado para o acompanhamento de famílias com gestantes, crianças menores de 36 meses, em situação de vulnerabilidade social e / ou econômica, com o objetivo de promover mudanças no comportamento de mães, pais e cuidadores no cuidado e proteção de seus filhos e filhas, fortalecendo o vínculo. Essa iniciativa buscou promover quatro resultados da política de desenvolvimento da primeira infância: o parto saudável, voltado para o trabalho com gestantes para que bebês nasçam com o peso adequado e no tempo correspondente; apego seguro, para alcançar uma melhor interação mãe-filho em meninas e meninos de 9 a 12 meses de idade; estado nutricional adequado, buscando que meninas e meninos menores de 36 meses tenham os níveis de hemoglobina esperados; e a regulação emocional, dirigida a lactentes de 24 a 36 meses para regular emoções e comportamentos em situações de frustração e estabelecimento de limites.

Para promover a regulação das emoções, cada família com filhos de 24 a 36 meses recebeu semanalmente uma mensagem informativa, uma mensagem prática e um telefonema de acompanhamento. Cada acompanhante deveria cumprir o especificado na malha de conteúdo e desenvolver a ligação telefônica considerando um espaço de geração de confiança e apoio à atividade parental, para posteriormente dar suporte às práticas que eram abordadas semanalmente.

A intervenção anual de acompanhamento da comunidade virtual, que considerou também a componente de articulação territorial e formação para 2020, teve um orçamento total de 293 mil dólares americanos.

LIVRO DE RECEITAS “AMOR NA SELVA”

A anemia é um grave problema de saúde pública no mundo que afeta principalmente crianças pequenas e mulheres grávidas, com repercussões negativas significativas para a saúde e o desenvolvimento.

Em Lamas, cidade localizada no departamento de San Martín, foi detectado um alto índice de anemia em mulheres grávidas, aparentemente por não terem feito o controle pré-natal devido à pandemia do COVID-19. Para combater essa ameaça, a Universidad Nacional de San Martín (UNSM), em parceria com a rede de saúde, o governo regional e empresas privadas, propôs resgatar a contribuição nutricional proporcionada pelos alimentos da selva que estão ao alcance da gestantes indígenas e mestiças. Priorizando ingredientes culinários indígenas, professores e alunos do UNSM criaram um livro de receitas de alimentos que incluía conselhos nutricionais em quíchua e espanhol, que respeita a interculturalidade e fornece uma alimentação saudável que pode reduzir os altos índices de anemia com refeições ao alcance da população local economia. O livro de receitas é um livro de 109 páginas que explica o preparo de 13 pratos e os benefícios que cada um de seus ingredientes contém no combate à anemia.

APPROCHE SOCIALE VERS LES JEUNES EN TEMPS DE PANDÉMIE

Le Centre de Santé Familiale Dr. Miguel Solar, situé dans la municipalité de Paine, a mis en place une série d'actions visant à garantir l'accès aux services de santé pour les adolescents. Ainsi, le centre a mis en place l'« Espace téléphonique jeune », mettant à disposition des adolescents de 10 à 19 ans un numéro de téléphone où ils peuvent se renseigner et demander des prestations de santé, facilitant ainsi leur autonomie progressive. De plus, pour les adolescentes qui faisaient déjà partie d'un autre programme (régulation de la fécondité, santé mentale) se sont vu proposer des soins de santé individuels (accès à une sage-femme ou à un psychologue) à distance et/ou en personne. En plus, le Centre de santé a donné des ateliers éducatifs en ligne sur des sujets demandés par les jeunes des établissements d'enseignement, des groupes scouts, ouverts à la communauté, entre autres. Ils ont également développé un « Guide d'anticipation numérique », basé sur les directives fournies par le ministère de la Santé, adaptées au contexte local, en intégrant la vision des adolescents sur les sujets abordés. Le but de ce matériel était de compléter les soins individuels, les conseils et les ateliers. Dans le même esprit, ils ont créé du matériel éducatif audiovisuel, avec des clips audios de méditation de pleine conscience, abordant les questions de santé sexuelle et reproductive et de nutrition. Enfin, ils ont réalisé plusieurs vidéos « live » sur Instagram avec des jeunes du territoire autour de leurs besoins, dans des espaces de conversation ouverts à la communauté. Toutes ces initiatives ont permis de réaliser des contrôles de santé complets des adolescents entre 15 et 19 ans à hauteur de 100% en 2020. Elles ont été financées avec des ressources publiques fournies au programme de soutien aux soins de santé primaires (Espacio Amigable for Adolescents), relevant ainsi le défi d'optimiser les budgets existants.

PROGRAMME NOUS SOMMES AVEC VOUS

Face à l'augmentation des plaintes pour violences basées sur le genre pendant la pandémie, la Fondation Honra -une organisation à but non lucratif avec plus de huit ans d'expérience dans la prévention éducative précoce de la violence à l'égard des femmes- a fourni un soutien psychosocial et juridique virtuel et a représenté les femmes de plus de 14 ans dans des poursuites pour violence domestique. Profitant des technologies de l'information et de la communication, l'organisation a mené des séances de accompagnement qui ont abordé des questions telles que la sensibilisation au genre, la problématisation du risque, l'estime de soi, les réseaux de soutien, la culpabilité, les compétences parentales, comment donner sens aux expériences vécues, les idées suicidaires, l'attachement, le projet de vie et la prise de décision. En plus de ces activités, ils ont réalisé des accompagnements hebdomadaires en travaillant sur des questions d'éducation émotionnelle, de leadership personnel, de connaissance de soi et de pleine conscience, ainsi que la fourniture de conseils de cours pour finir des études, les subventions au logement, le paiement des factures de base, les procédures de demande en ligne et la formation gratuite.

Cette initiative a été financée par des fonds provenant d'autres programmes de la fondation. Son coût mensuel est de 3 509 USD, qui sert à rémunérer les professionnels impliqués dans le projet, les communications téléphoniques et Internet.

TÉLÉRÉADAPTATION POUR ENFANTS ET ADOLESCENTS ATTEINTS DE CANCER

Fondation Nos Enfants est née pour apporter un soutien global aux enfants atteints de cancer, cherchant à avoir des conditions égales pour faire face à la maladie. Dans le contexte de la pandémie, l'organisme a mis en place des stratégies de télé-réadaptation afin de maintenir les interventions de santé sans interruption. Pour cela, ils ont utilisé des téléphones portables, des tablettes et des ordinateurs. Cette modalité de travail impliquait la formation des professionnels du centre, avec les patients et leurs familles à la bonne utilisation des outils, mais aussi à faire d'exercices à distance.

La télé-réadaptation a été réalisée de manière synchrone, principalement auprès d'enfants et d'adolescents atteints de pathologies oncologiques de différentes unités d'oncologie pédiatrique insérées dans certains hôpitaux du pays. Toutes les professions cliniques ont pu effectuer ce type de soins, y compris la physiothérapie, la kinésiothérapie, l'ergothérapie, la neuropsychologie, l'orthophonie, l'éducation différentielle, la nutrition, la dentisterie pédiatrique et la psychologie, ainsi que le soutien social aux familles, permettant ainsi un soutien intégral aux patients. La fondation a fourni des tablettes et un accès Internet aux enfants et aux adolescents, ainsi que des élastiques, des crayons, des cahiers, des balles afin qu'ils puissent poursuivre gratuitement leur processus de rééducation.

Ce programme devrait faire partie du processus de réadaptation afin de faciliter l'accès aux soins des patients, de réduire les coûts associés et d'éviter les interruptions de la prestation de services.

PROGRAMME GRANDIR EN JOUANT

Fundación Infancia Primero, en alliance avec le Sous-secrétariat à l'éducation de la petite enfance du gouvernement du Chili et douze municipalités de la région métropolitaine, a promu le programme "Grandir en jouant Online" pendant la pandémie. Partant du principe que l'enfance n'était pas prioritaire pendant la crise sanitaire, l'initiative visait à installer une modalité à distance pour soutenir la parentalité et le développement de la petite enfance, renforçant le lien et l'interaction entre l'enfant et son tuteur et mettant l'accent sur le jeu comme principal moyen d'apprentissage et de création de lien. Le programme a été réalisé en utilisant comme base un groupe WhatsApp où les soignants étaient organisés en fonction de l'âge des enfants. Entre 10 et 12 familles ont participé à chaque groupe, accompagnées d'une équipe municipale certifiée par le programme. Les prestations fournies comprenaient des informations sur l'éducation et le développement des enfants. Chaque semaine un sujet pertinent était abordé pour chaque tranche d'âge. Les familles recevaient dans leur groupe WhatsApp un fichier audio avec le sujet à discuter, ouvrant des possibilités de questions de discussion et de réflexion dans le chat, permettant la mise en place d'un réseau de soutien et réduisant le stress et l'isolement des parents. Les participants des groupes recevaient également des invitations hebdomadaires à réaliser des activités et des jeux qui favorisent l'interaction à la maison, ainsi que des fichiers audios et des vidéos de chansons et d'histoires pour stimuler le langage. Cette approche de groupe a été complétée par des interventions individuelles dans le cas des familles qui en avaient besoin. Par ailleurs, lorsque des problèmes de santé mentale étaient détectés, les familles étaient référées à un réseau de thérapeutes bénévoles. Le coût total de l'exécution de ce programme était de 27 226 USD par an.

RÉSILIENCE ET COMPÉTENCES POUR LA CONSOLIDATION DE L'ÊTRE

Le programme « ReHaSer : Résilience et capacités pour la consolidation de l'être » est promu par la Fondation Luker en alliance avec la Fondation Saldarriaga Concha et le Programme Pisotón de l'Universidad del Norte. Son objectif est de promouvoir le développement psycho-affectif, l'éducation émotionnelle et la résilience chez les filles et les garçons de 6 à 12 ans, touchés par le conflit armé et la pandémie. Le projet encourage la participation d'enfants et d'adultes (soignants, enseignants et personnes âgées) dans des stratégies d'intervention axées sur la pleine conscience, dans des techniques ludiques-éducatives, dans la conduite d'ateliers psychoéducatifs, entre autres méthodologies. L'initiative vise le rétablissement psycho-affectif des garçons et des filles, afin de faire progresser leur reconnaissance, leur expression et le rétablissement de la santé émotionnelle. Ceci, afin de les aider à surmonter les défis et les difficultés de la vie quotidienne, en améliorant leurs capacités de résilience.

La mise en œuvre s'est accompagnée d'une enquête combinant des méthodes quantitatives et qualitatives, afin de donner une vision complète de la problématique et d'affiner la méthodologie d'intervention.

Cette initiative a été développée dans la municipalité de Necoclí et a été financée dans le cadre du projet Efecto Cacao, financé par l'USAID.

PROJET AMELIA : FEMMES ADOLESCENTES AVEC EMPOUVOIREMENT, LIBRES ET AUTONOMES

Les services de santé sont essentiels pour générer des mécanismes qui permettent aux adolescents (y compris les jeunes femmes enceintes et les mères) d'avoir la confiance nécessaire pour répondre à leurs besoins en matière de santé sexuelle et reproductive, et de prévention et de soins de la violence. Pour cette raison, la Fondation PANIAMOR a cherché à renforcer les capacités des responsables de la santé pendant la pandémie, en les aidant à intégrer les stratégies et les bonnes pratiques institutionnelles. A travers du projet AMELIA, la nécessité pour les adolescents de disposer d'outils d'auto-prise en charge pour prévenir et prendre en charge les situations de violence a été soulignée, renforçant la réponse sanitaire pour avoir des services axés sur les adolescents, sensibles au genre, accessibles, opportuns dans l'identification des risques, adéquates dans la réponse, avec des normes de qualité élevées, des protecteurs de la dignité humaine et - si nécessaire - qui permettent de restaurer les droits fondamentaux violés. Le projet a utilisé les technologies de l'information et de la communication pour sensibiliser, éduquer et mener à bien la gestion sociale par le biais de communautés de discussion, de formations virtuelles, de réunions et de campagnes. Il a bénéficié à des adolescents de diverses nationalités, majoritairement issus de quartiers défavorisés, âgés de 10 à 19 ans. Cette initiative a été financée par une organisation internationale -MSD for mothers-, pour un montant approximatif de 800 000 USD.

SANTÉ JEUNE

Afin de promouvoir la capacité de résilience des adolescents et des jeunes face à la crise COVID-19, la Fondation PANIAMOR a développé la plateforme virtuelle « Santé Jeune », qui a permis aux jeunes d'assister à des sessions synchrones, de revoir des sessions asynchrones et de gérer leur dossier médical en ligne.

Les sessions synchrones ont eu lieu chaque semaine afin de créer un espace virtuel d'échange à travers une méthodologie d'atelier. Chaque session a abordé des sujets tels que la gestion des émotions, la communication assertive, la clarification des valeurs et des objectifs, la sexualité et les manifestations de violence. Les sessions asynchrones, quant à elles, ont été développées par « TeenSmart International », une plateforme en ligne et application mobile qui propose des cours de compétences pratiques et d'autres services de santé pour les jeunes. Concernant la prise en charge, un suivi individualisé a été réalisé, accompagné d'institutions assurant une prise en charge psychologique, lorsque des jeunes en situation à risque ont été identifiés.

A la fin du programme, les participants ont développé une campagne sur les réseaux sociaux pour partager les informations acquises au cours du processus. On estime que cette campagne a touché 130 jeunes proches des participants.

Le projet a bénéficié de la coopération de Youthbuild International et du parrainage du Département du Travail des États-Unis.

COVID: RACONTER DES HISTOIRES

Pour soutenir le soutien psychosocial dont les enfants confinés ont besoin, « COVID Cuenteando » apparaît, adaptant des composants des arts expressifs dans la narration téléphonique d'histoires pour enfants. À cette fin, les « Histoires COVID » ont été écrites et d'autres histoires appartenant au patrimoine national et latino-américain ont été insérées. De l'expérience est né le livre "COVID Cuenteando", qui a été donné aux enfants en situation de vulnérabilité sociale et aux bibliothèques.

Lors d'un premier entretien téléphonique, l'équipe en charge du projet a confirmé le consentement à participer et il a exploré les particularités affectives et motivationnelles des garçons et des filles interviewés. Avec ces informations, ils ont réalisé - via un téléphone fixe ou WhatsApp - la narration, puis ont ensuite demandé des retours des participants afin d'explorer la portée des objectifs proposés.

Un diagnostic des participants a confirmé l'existence d'un stress en lien avec le confinement, un manque de motivation pour les études, des difficultés à vivre avec les frères et sœurs, une exacerbation des peurs préexistantes et des troubles du sommeil.

L'initiative a été soutenue par la Société cubaine de psychologie, le Centre chrétien de service et de formation "BG Lavastida", et a été possible grâce à la coordination avec le projet "La gestion de la coexistence dans les établissements d'enseignement du point de vue de la communauté éducative", de la Faculté de psychologie de l'Université de La Havane; bibliothèques locales; l'Association nationale des aveugles; l'entreprise « Solutions informatiques »; et le projet « Filles et garçons de l'Internet » du Réseau mondial des religions en faveur des enfants. Le financement de cette initiative a été obtenu des Agences de Coopération des Églises d'Aide aux Églises et de la Diaconie et de la propre contribution de la « COVID Cuenteras ».

ROUTE DE SANTÉ AUTOCHTONE AMAZONIENNE

Dans la forêt amazonienne, les peuples autochtones ont également dû faire face à la pandémie de coronavirus et, malgré l'adoption de mesures préventives telles que l'isolement volontaire, les conditions géographiques de la région, l'asymétrie dans l'accès aux services de santé et le manque de politiques et de protocoles culturellement adaptés les ont conduits à une situation de plus grande vulnérabilité.

Dans ce contexte, l'ONG HIVOS a exécuté le projet « Route de santé autochtone amazonienne » avec les peuples autochtones et les gardiens des territoires de la région amazonienne de l'Équateur, Madre de Dios au Pérou et Maranhão au Brésil pour réduire l'impact du COVID-19 dans leurs vies, leurs organisations et leurs territoires, à travers l'amélioration de l'accès aux mesures de prévention et de protection et le positionnement de leurs droits et de leur culture au cœur des systèmes de santé publique. L'initiative a mis en œuvre quatre stratégies : positionner les besoins et les droits des peuples autochtones au centre du diagnostic et des soins de santé primaires, il a compris les réseaux de télémédecine; l'adaptation des actions de promotion de la santé avec une approche interculturelle; le renforcement des capacités des promoteurs de la santé communautaire (PSC) autochtones; et l'augmentation de la capacité d'alerte précoce et de recherche des contacts grâce à une application numérique. Ils ont encouragé le travail collaboratif entre les organisations internationales telles que l'OPS/OMS, d'autres organisations locales, les ministères, les universités, les autorités, les dirigeants autochtones et la société civile, avec une approche fondée sur les droits.

Le projet a reçu un financement de la Fondation Rockefeller, d'un montant de 1 507 996,47 USD.

La Route a été reconnue internationalement par le Réseau de Solutions pour le Développement Durable de l'Amazonie avec la première place de l'Amazon Award 2020.

PRISE EN CHARGE GLOBALE ET RÉPONSE HUMANITAIRE AUX FILLES, GARÇONS, ADOLESCENTS ET LEURS FAMILLES DANS DES CONDITIONS DE DÉPLACEMENT INTERNE FORCÉ, DE RETOUR, DE SÉPARATION OU D'ABANDON DE LEURS PARENTS EN RAISON DE PROCESSUS DE MIGRATION IRRÉGULIÈRE OU À RISQUE DE MIGRER DANS LE CADRE DE LA CRISE DE LA PANDÉMIE DE COVID-19

Selon les informations fournies par la Fundación Silencio (FUNDASIL), dans la municipalité de Mejicanos, 30% des filles, garçons et adolescents vivent avec un seul ou aucun parent. Les principales raisons résident dans les migrations et les violences dont ces familles sont victimes. De même, selon le Ministère de l'Éducation, les principales raisons du décrochage scolaire dans la municipalité en 2019 étaient liées à la migration irrégulière et aux déplacements forcés. 45,54 % des jeunes enquêtés ont évoqué un déménagement comme étant la première cause de leur décrochage ; 7,17% ont évoqué une immigration internationale et 0,68% un déplacement forcé. Enfin, selon la Banque centrale de réserve d'El Salvador, Mejicanos reçoit, en moyenne, 1% de tous les envois de fonds envoyés au pays.

D'après FUNDASIL, dans la ville de Ciudad Dolores, les conditions de pauvreté, d'exclusion sociale et de violence sont les principales raisons de l'expulsion des personnes. Ciudad Dolores fait partie des 6 villes du département de Cabañas qui comptent le plus grand nombre de rapatriés. De même, la ville estime que 200 personnes partent chaque année vers d'autres endroits ou à l'étranger. Par ailleurs, environ 25 % des ménages déclarent recevoir des envois de fonds de personnes ou de proches à l'étranger. En raison de la pandémie de COVID-19, les villes de Cabañas ont subi un grave impact sur les conditions socio-économiques des ménages, car leur activité est principalement

agricole et commerciale. Ces villes rapportent environ 30% des filles, des garçons et des adolescents qui ont déserté l'école sont engagés dans les activités de travail dans l'agriculture, l'élevage et la vente informelle.

Avec la persistance du phénomène migratoire, le nombre de filles, de garçons et d'adolescents séparés de leurs parents en raison de la migration a également augmenté. Ces enfants ont tendance à être pris en charge principalement par des grands-mères, des grands-parents, des tantes, des oncles et dans certains cas des personnes sans lien familial (voisins ou connaissances).

Dans ce cadre, FUNDASIL, financé par le Fonds des Nations Unies pour l'enfance (UNICEF) fournit des subventions dans les domaines de l'éducation et de la santé, des colis alimentaires, de l'hygiène et de la biosécurité. De plus, FUNDASIL offre des ateliers sur la planification de la vie et les soins psychosociaux. Le programme a été développé avec les maires des deux villes d'intervention, avec le Bureau du Procureur de la Défense des Droits de l'Homme, le Conseil National de l'Enfance et de l'Adolescence (CONNA), et diverses organisations de la société civile qui fournissent des services pour la population déplacée, retournée ou susceptible de migrer de manière irrégulière.

LIVRETS PÉDAGOGIQUES: RENFORCEMENT DE LA MÉTHODOLOGIE POUR L'ÉRADICATION PROGRESSIVE DES CHÂTIMENTS CORPORELS ET DES TRAITEMENTS HUMILIANTS EN PETITE ENFANCE

Dans le cadre de la mise en œuvre de la politique publique pour le développement intégré de la petite enfance, avec la coopération de l'UNICEF, ChildFund Honduras a proposé la mise en place d'une intervention socio-éducative envers les familles pour contribuer à l'éradication des châtimements corporels et des traitements humiliants. La Méthodologie pour la prévention des châtimements corporels et des traitements humiliants est une stratégie formative qui aborde les droits des enfants, l'appartenance sûre, le lien affectif, l'empathie et l'autorégulation, la résolution des conflits familiaux développant de nouvelles pratiques parentales, une coexistence familiale basée sur une parentalité démocratique, responsable et respectueuse des garçons et des filles, utilisant la discipline positive. Cette intervention qui s'inscrit dans la stratégie communautaire «Élever dans l'amour» de la Politique de la petite enfance.

Étant donné des mesures de restrictions de mobilité de la population dans tout le pays associées à la gestion de la pandémie, des réunions et ateliers a donc été suspendue, et compte tenu du manque de connectivité dans les communautés, des abécédaires ont été préparés pour les familles, intitulé «Élever nos garçons et nos filles», dont la base était l'analyse de la matrice des compétences et des principaux contenus de la Méthodologie d'éradication des châtimements corporels et des traitements humiliants dans la petite enfance. Pour renforcer le processus de lecture et de mise en pratique du livret, ils ont formulé 8 SMS clés qui ont été envoyés à 1 227 familles disposant d'un numéro de téléphone portable, sur un total de 1 565 familles participantes, soit 78,40% d'entre elles.

L'initiative s'adressait aux parents et aux principaux soignants d'enfants âgés de 0 à 5 ans, dans des conditions d'extrême pauvreté et de privation, entourés de conflits et de violence, situés dans les départements de Santa Bárbara et Copán.

Le projet s'est appuyé sur 11 psychologues affectés à chaque commune afin que les familles trouvent un point de référence pour pouvoir répondre à toute question ou commentaire concernant la carte reçue.

PROGRAMMES RADIO POUR RENFORCER LE COMITÉ DE PROTECTION COMMUNAUTAIRE

En 2019, ChildFund a développé une série de supports pédagogiques, y compris un livret, un guide d'animation et un cahier d'exercices, pour former les participants à 12 comités de protection organisés dans les zones de travail de ChildFund dans les départements de Santa Bárbara et de Sur de Francisco Morazán. Cette formation cherche à donner aux communautés vivant dans la pauvreté, en particulier dans les populations rurales, les moyens de prendre des décisions qui améliorent le bien-être et la protection des bébés, des garçons, des filles, des adolescents et des jeunes.

Compte tenu de la pandémie de COVID-19, le programme a jugé nécessaire d'adapter la formation pour la radio, et d'adapter le contenu de la formation aux normes d'apprentissage technico-méthodologiques typiques de ce média. Pour ce faire, ils ont produit sept programmes radio permettant aux comités d'activer des mécanismes de protection dans leur communauté, afin de prévenir et de répondre aux cas de menace ou de violation des droits des enfants, des adolescents et des jeunes, en utilisant comme base la formation initialement développés par ChildFund.

Chaque programme a été développé selon un format de magazine radio d'une durée de 50 minutes, avec un présentateur et d'un annonceur ; des artistes multi-voix afin de maintenir l'intérêt du public et le dynamisme du spectacle et des segments de théâtre radiophonique. La méthodologie mise en œuvre était celle de l'éducation-divertissement, car en plus de devoir répondre aux objectifs d'engagement de la population cible (membres du comité de protection communautaire), l'émission devait également retenir l'attention du public général des radios sur lesquelles les programmes ont été diffusés et qui consomme généralement des divertissements.

La transmission s'est faite par le biais des radios communautaires et des haut-parleurs dans les communautés et a coûté 10 000 USD.

LIVRAISON DE MÉTHODES CONTRACEPTIVES

Au Paraguay, afin que les femmes puissent continuer à exercer leurs droits sexuels et reproductifs en période de restrictions sanitaires, quatre Cliniques familiales du Centre paraguayen d'études démographiques (CEPEP) ont mis en place un service de distribution de contraceptifs à court et à long terme, en partenariat avec des organisations de la société civile qui travaille sur des questions de planification familiale. L'équipe en charge de l'initiative était composée du personnel d'admission, chargé de recevoir les demandes via WhatsApp des utilisateurs et de les orienter ; ainsi que des professionnels chargés d'accompagner les femmes sur la livraison et l'utilisation de la méthode contraceptive.

La livraison à domicile incluait toutes les mesures de sécurité sanitaire. Il a bénéficié à 75 femmes en âge de procréer qui avaient besoin d'une méthode contraceptive (orale, préservatif, injectable, implants sous-cutanés), située à moins de 30 kilomètres de l'une des quatre cliniques. Pour ceux qui ne pouvaient pas payer pour le service, la prestation a été financée avec des fonds d'autres organisations qui travaillent dans le domaine de la planification familiale. Les services comprenaient également des tests rapides pour la syphilis, le VIH et l'hépatite B.

ACCOMPAGNEMENT DE VOTRE DÉVELOPPEMENT

La Fondation Baltazar y Nicolás a créé le Virtual Baltazar Children's Community Program (CIB), conçu pour accompagner les familles de femmes enceintes, filles et garçons de moins de 36 mois, en situation de vulnérabilité sociale et/ou économique, dans le but de promouvoir des changements dans le comportement des mères, des pères et des soignants dans les soins et la protection de leurs fils et filles. Cette initiative visait à promouvoir quatre résultats de la politique de développement de la petite enfance : une naissance saine, axée sur le travail avec les femmes enceintes pour s'assurer que les filles et les garçons naissent avec le poids approprié et dans le temps correspondant ; un attachement sûr, pour une meilleure interaction mère-enfant chez les filles et les garçons de 9 à 12 mois ; un état nutritionnel adéquat, en veillant à ce que les filles et les garçons de moins de 36 mois aient les niveaux d'hémoglobine attendus ; et la régulation des émotions, destinée aux nourrissons entre 24 et 36 mois pour réguler les émotions et les comportements dans des situations de frustration et de fixation de limites.

Afin de favoriser la régulation des émotions, chaque famille avec des enfants de 24 à 36 mois a reçu un message d'information hebdomadaire, un conseil pratique et un appel de suivi. Les accompagnants en charge de l'appel de suivi devaient se conformer à la grille de contenu préétablie et établir au court de l'appel un espace de confiance et de soutien à l'activité parentale, afin de soutenir au mieux les pratiques abordées chaque semaine.

L'intervention annuelle de la communauté virtuelle d'accompagnement, qui a également pris en compte le volet articulation territoriale et formation pour 2020, avait un budget total de 293 000 USD.

LIVRE DE RECETTES "L'AMOUR DE LA JUNGLE"

L'anémie est un grave problème de santé publique dans le monde qui touche particulièrement les jeunes enfants et les femmes enceintes, avec des répercussions négatives importantes sur la santé et le développement.

À Lamas, une ville située dans le département de San Martín, un taux élevé d'anémie a été détecté chez les femmes enceintes, apparemment parce qu'elles n'avaient pas effectué leur contrôle prénatal en raison de la pandémie de COVID-19. Pour lutter contre cette menace, l'Université nationale de San Martín (UNSM), en alliance avec le réseau de la santé, le gouvernement régional et des entreprises privées, a proposé de récupérer l'apport nutritionnel fourni par les aliments de la région de la jungle qui sont à la portée des femmes enceintes autochtones et métisses. En donnant la priorité aux ingrédients culinaires indigènes, les enseignants et les étudiants de l'UNSM ont créé un livre de recettes culinaires qui comprenait des conseils nutritionnels en quechua et en espagnol, respectant l'interculturalité et fournissant ainsi une alimentation saine permettant réduire les taux élevés d'anémie avec des repas à la portée de la population locale. économie. Le livre de cuisine est un livre de 109 pages qui explique la préparation de 13 plats et les bienfaits que chacun de ses ingrédients contient pour lutter contre l'anémie.



DESARROLLADO POR:



APOYADO POR:



www.islaccovid.org

