

**PROYECTO DE INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL PARA MEJORAR EL
ACOMPañAMIENTO AFECTIVO Y NUTRICIONAL POR PARTE DE LAS
FAMILIAS DE LOS NIÑOS Y NIÑAS EN LA PRIMERA Y SEGUNDA INFANCIA
QUE HACEN PARTE DE LA CORPORACIÓN THE WORLD'S KITCHEN A
PARTIR DE UN MODELO CONSTRUCTIVISTA, PARA EJECUTARSE EN EL
2012.**

Autores:

Alexander Echeverri Ochoa

Diana María Góez García

Ivone Grisales Loaiza

Asesora: Yomaira Higueta

**FUNDACIÓN UNIVERSITARIA LUIS AMIGÓ
ESCUELA DE POSGRADO
ESPECIALIZACIÓN EN INTERVENCIONES PSICOSOCIALES
MEDELLÍN
2011**

**PROYECTO DE INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL PARA MEJORAR EL
ACOMPañAMIENTO AFECTIVO Y NUTRICIONAL POR PARTE DE LAS
FAMILIAS DE LOS NIÑOS Y NIÑAS EN LA PRIMERA Y SEGUNDA INFANCIA
QUE HACEN PARTE DE LA CORPORACIÓN THE WORLD'S KITCHEN A
PARTIR DE UN MODELO CONSTRUCTIVISTA, PARA EJECUTARSE EN EL
2012.**

Autores:

Alexander Echeverri Ochoa

Diana María Góez García

Ivone Grisales Loaiza

Como requisito para optar al título de Especialistas en Intervenciones
Psicosociales

Asesora: Yomaira Higueta

**FUNDACIÓN UNIVERSITARIA LUIS AMIGÓ
ESCUELA DE POSGRADO
ESPECIALIZACIÓN EN INTERVENCIONES PSICOSOCIALES
MEDELLÍN
2011**

RESUMEN

La alimentación, la nutrición y el afecto en la primera infancia son factores determinantes de los mecanismos neurológicos que favorecen el aprendizaje, la salud y una conducta favorable a lo largo de la vida. Al identificar sectores en la ciudad con alto índice de vulnerabilidad socioeconómica, muchos de los niños y niñas que habitan en estos lugares se encuentran en condiciones de abandono por parte de sus familias; se reconoce aquí un factor de riesgo no solo para la población infantil que en su proceso de formación lo padece a nivel físico y emocional, sino también para la sociedad en cuanto a las decisiones que el infante pueda tomar a futuro sin un acompañamiento pertinente en sus configuraciones psicológicas posteriores. El presente trabajo parte del Diagnóstico Rápido Participativo (DRP) aplicado por la Corporación The World's Kitchen en el barrio Sauces comuna 1 del municipio de Bello, donde como resultado del análisis se resalta la importancia del acompañamiento afectivo durante la etapa de la primera y segunda infancia, como determinante en el proceso de desarrollo integral donde adquiere mayor relevancia las áreas que competen la nutrición y el desarrollo físico, emocional, cognitivo y social. Para la formulación del proyecto se implementó la metodología del marco lógico (ZOPP), que busca incorporar las necesidades y puntos de vista de los actores involucrados en el proyecto y su entorno; teniendo en cuenta como base teórica el modelo constructivista, que parte de los conocimientos previos de los sujetos, donde en este caso el interventor es guía de los procesos, para que se logren construir conocimientos nuevos y significativos, siendo ellos los actores principales de su propio aprendizaje, partiendo de 2 pilares fundamentales para que se dé un adecuado desarrollo en los niños y niñas, el afecto y la nutrición, donde contar con las mejores condiciones en estos aspectos permitirá que el sujeto alcance una calidad de vida óptima. Además evidenciará como la conjugación de ambos factores, será determinante también en el desarrollo cognitivo de la persona, en el estilo de sus relaciones y la percepción que tenga sobre sí mismo y su entorno. Para dar

cumplimiento al objetivo general que busca fortalecer el proceso de acompañamiento afectivo y nutricional por parte de las familias a los niños y niñas en la primera y segunda infancia pertenecientes a la corporación, es necesario llevar a cabo los objetivos específicos que se concentran en las estrategias de diagnosticar, sensibilizar, capacitar y educar, contando con profesionales que a partir de un perfil competente brinden una intervención interdisciplinaria que permita lograr la integralidad que se propone el proyecto. El tiempo estimado para su ejecución es de 20 meses y tiene un costo total de 148.630.000 pesos.

PALABRAS CLAVES: Acompañamiento, Nutrición, Afecto, Integralidad, Desarrollo Emocional, Aprendizaje, Estilos de Vida Saludables, Constructivismo, Familia, Primera y Segunda Infancia.

TABLA DE CONTENIDO

1. TITULO.....	1
2. PLATAFORMA DE GESTIÓN.....	1
3. REFERENTE CONTEXTUAL Y LEGAL.....	5
3.1. REFERENTE CONTEXTUAL.....	5
3.2. REFERENTE LEGAL.....	6
4. CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN.....	10
5. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	12
6. JUSTIFICACIÓN.....	17
7. OBJETIVOS.....	19
7.1. OBJETIVO GENERAL.....	19
7.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	19
8. REFERENTES CONCEPTUALES.....	20
8.1. PERSPECTIVA TEÓRICA.....	20
8.2. CONCEPTUALIZACIÓN FRENTE A LA PROBLEMÁTICA.....	21
9. DISEÑO METODOLÓGICO.....	28
10. PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES.....	30
11. PRESUPUESTO.....	31

ANEXOS

- ESTRUCTURA ORGANIZATIVA
- CUADROS GÉNERO
- ÁRBOL PROBLEMA
- ÁRBOL OBJETIVOS
- MATRIZ MARCO LÓGICO

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. PROYECTO DE INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL PARA MEJORAR EL ACOMPAÑAMIENTO AFECTIVO Y NUTRICIONAL POR PARTE DE LAS FAMILIAS DE LOS NIÑOS Y NIÑAS EN LA PRIMERA Y SEGUNDA INFANCIA QUE HACEN PARTE DE LA CORPORACIÓN THE WORLD'S KITCHEN A PARTIR DE UN MODELO CONSTRUCTIVISTA, PARA EJECUTARSE EN EL 2012.

2. PLATAFORMA DE GESTIÓN

The World's Kitchen Corporación (La Cocina del Mundo)

Este trabajo es avalado por la Corporación The World's Kitchen (TWK), identificada con número de Nit 900.355.545-0. Es una Corporación con personería jurídica sin ánimo de lucro, reconocida en acta de constitución 00001, registrada en la Cámara de Comercio Aburra Sur, Matricula número S0001281. Para el año en vigencia se encuentra situada en dos localidades, sede principal Miami Florida, Estados Unidos y en Colombia con sede en Medellín ubicada en el barrio Laureles.

Historia

El director general de la corporación Orlando Marrero a partir de su propia historia de vida, las necesidades que tuvo que pasar con su familia y las que vio en muchas personas que pasaban hambre, con el paso del tiempo y como observador de la problemática de la ciudad, encontró su vocación en pasar parte de su vida ayudando a la gente. Durante varios años ayudó a la construcción de escuelas y orfanatos en países como Haití, Perú y Brasil. Lo anterior sumado al detalle de notar que las personas no se acercaban para pedirle dinero, libros o ropa, sino comida; fue lo que impulso en el 2007 a la creación "The World's Kitchen".

Misión de la Corporación

Su labor está enmarcada en el primero de los ocho objetivos propuestos por las Naciones Unidas; “erradicar la pobreza extrema y el hambre”. Se busca la construcción de un nuevo mañana donde las personas, en especial los niños y niñas de nuestras comunidades, tengan siempre un lugar donde suplir sus necesidades alimenticias, esto a través de la canalización de recursos donados que faciliten la distribución equitativa de alimentos para nutrir niños, niñas y adolescentes de todo el mundo a través de voluntarios comprometidos en llevar mensajes de paz.

Visión de la Corporación

The World’s Kitchen quiere proyectarse como una corporación comprometida en crear alternativas eficaces para dar respuesta a problemáticas alimenticias y ser reconocida como una organización comprometida con la nutrición integral de niños, niñas y jóvenes de todo el mundo.

Principios

Compromiso Social: Trabajando diariamente por la inclusión y el bienestar con equidad de los niños, niñas, adolescentes y familias enteras de los barrios menos favorecidos.

Honestidad y Ética: Entendida por honestidad la justicia, rectitud y honradez que delimitan las acciones de coherencia con lo que se dice y se hace. Y por ética, el conjunto de normas morales que rigen la conducta humana, enmarcados en una ética profesional y de responsabilidad social.

Dar con Afecto: Su naturaleza es dar a los demás con amor, alegría y afecto, direccionando todas las capacidades, esfuerzos y trabajo para su beneficio.

Responsabilidad: Entendiéndola como la capacidad que existe para reconocer y aceptar las consecuencias que desde la libertad de las acciones están ligadas a actos que se desarrollan en pro del bien común.

Trabajo en Equipo: En TWK, los objetivos planteados y las metas trazadas se logran con liderazgo, voluntad, organización, creatividad, armonía, ayuda y cooperación, además, con el compromiso, las habilidades y destrezas del gran grupo humano que hacen parte de ésta.

Objetivos de la Corporación

- Brindar a la población infantil un programa integral para cubrir las necesidades alimentarias y afectivas, de esta forma diagnosticar y prevenir la desnutrición de los niños y niñas de las comunidades.
- Apoyar los comedores comunitarios ya existentes con el fin de contribuir al desarrollo de las cocinas tanto desde su infraestructura como de los víveres requeridos para lograr su misión.
- Apoyar iniciativas y proyectos encaminados al mejoramiento de la comunidad en especial de la más vulnerable, con programas a nivel biopsicosocial.

Actividades que se realizan

La corporación TWK, tiene por objeto la centralización de recursos tangibles e intangibles, para ser utilizados en proyectos sociales. Además de brindar capacitación, atención, promoción de la educación, asistencia, orientación de tipo biopsicosocial, espiritual, moral y de valores, y adelantar proyectos que se vinculen con la atención de personas en estado de vulnerabilidad o en riesgo de ella. Para desarrollar dicho objeto social, se podrá realizar, entre otras, las

siguientes actividades: a) Gestionar, canalizar y administrar recursos de orden municipal, departamental, nacional e internacional. b) Realizar y promover de cuenta propia o en asocio con otras entidades ya sean del sector oficial o privado, convenios o contratos de cualquier órgano investigativo, estudio técnico, y cultural así como la formulación, diseño y ejecución de los diferentes planes y programas, proyectos y obras de los diversos sectores antes citados en el objeto social de la Corporación.

Población que se atiende.

Niños y niñas en edades entre los 0 y 12 años de los Barrios París y los Sauces (Bello-Colombia), que se encuentran en situación de vulnerabilidad, con el fin de aportar a la disminución de los factores de riesgo por desnutrición.

Experiencia.

Desde Agosto de 2010, cuando la Fundación abrió sus puertas en Colombia, ha brindado alimentación balanceada a aproximadamente 150 niños y niñas en alto riesgo de desnutrición de los barrios París y los Sauces (Bello).

3. REFERENTE CONTEXTUAL Y MARCO LEGAL

3.1. REFERENTE CONTEXTUAL

Bello hace parte del Valle de Aburrá, la ciudad cuenta con un área total de 142,36 Km² de los cuales 19,7 Km² son suelo urbano y 122,66 km² son suelo rural.

De acuerdo con las cifras del DANE acerca del censo 2005, Bello cuenta con 371.973 habitantes. Es la segunda aglomeración urbana del área metropolitana del Valle de Aburrá, que suma en total 3.312.165 personas. El municipio cuenta con una densidad poblacional de aproximadamente 2.496 por kilómetro cuadrado. El 47.1% de sus habitantes son hombres y el 52,9% mujeres, entre estas el 37% viven en condiciones de indigencia y absoluta pobreza, estrato 0 y 1, y el 46% están en el estrato 2.

Según las cifras de la Gobernación de Antioquia basadas en la encuesta de Calidad de Vida 2004, el estrato socio-económico predominante en el municipio es el 2 (bajo) con el 39.3%, seguido por el estrato 3 (medio-bajo) con el 36.1% y el estrato 1 (bajo-bajo) con un 20.2%. En una menor proporción también están los estratos 4 (medio) y 5 (medio-alto) con un 4.3% y 0.1% respectivamente, que son principalmente viviendas campestres ubicadas en las veredas del municipio.

La labor que realiza la corporación se lleva a cabo en la comuna 1 donde se ubican sectores en los que habitan personas de estratos socioeconómicos 0, 1 y 2. Estos comedores comunitarios se establecieron con el fin de beneficiar a niños y niñas que por las dificultades económicas de sus familias no pueden acceder a una alimentación adecuada y constante. Para que los niños y niñas pertenezcan a la corporación, los menores y sus familias deben cumplir con una serie de requisitos que garanticen que se encuentran en riesgo de malnutrición, para ello, se realiza una previa inscripción de los sujetos que deseen beneficiarse y

posteriormente se llevan a cabo visitas domiciliarias para verificar las condiciones del entorno y sus potenciales riesgos.

3.2. REFERENTE LEGAL

Internacional

Declaración de Ginebra 1924. La Asociación Internacional de Protección a la Infancia, promulgó la primera declaración sistemática de los derechos de los niños y las niñas, que contiene siete principios fundamentales referidos exclusivamente a ellos.

Declaración Universal de los Derechos Humanos 1948. En este se contemplan los derechos de la familia humana.

Declaración de los Derechos de los niños y las niñas 1959. Es el decálogo elaborado por el consejo Económico y Social de las Naciones Unidas (ECOSOC) y que adoptó la Asamblea General de la ONU.

Pacto Internacional sobre los Derechos Civiles y Políticos 1966. Establece entre otras que todo niño/a sin discriminación alguna tiene derecho a medidas de protección por parte de la familia, la sociedad y el Estado.

Convención Internacional de los Derechos del/a Niño/a 1989. Esta convención promulgada por las Naciones Unidas prescribe la obligatoriedad de los principios fundamentales que permitirán hacer realidad los derechos de la niñez y la adolescencia.

Cumbre Mundial en Favor de la Infancia – 1990. Encuentro en el cual un gran número de dirigentes se comprometió a velar por el bienestar de los niños y niñas del mundo y dirigir estrategias que mejoren sus condiciones de salud, nutrición y desarrollo integral.

Nacional

Ley 7 de 1979. Por la cual se dictan normas para la protección de la Niñez, se establece el Sistema nacional de Bienestar Familiar y se reorganiza el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

Ley 12 de 1991. El cual se aprueba la Convención sobre los Derechos del Niño(a) adoptada por la Asamblea General de las Naciones Unidas el 20 de noviembre de 1989.

Constitución Política de Colombia 1991. En la cual el Estado reconoce, sin discriminación alguna, la primacía de los derechos inalienables de la persona y ampara a la familia como institución básica de la sociedad (Art.5) y particularmente el Artículo 44 el cual se mencionan los derechos fundamentales de los niños (as) y su protección ante cualquier vulneración.

Ley 12 de 1991. La Convención Internacional sobre los Derechos de los Niños aprobada por el Congreso de la República de Colombia, mediante la Ley 12 del 22 de enero de 1991, introduce un cambio en la concepción social de la infancia: los niños deben ser reconocidos como sujetos sociales y como ciudadanos con derechos en contextos democráticos. El desarrollo integral, que considera aspectos físicos, psíquicos, afectivos, sociales, cognitivos y espirituales, aparece así como un derecho universal o como un bien asequible a todos, independientemente de la condición personal o familiar.

Decreto 1137/99. El cual organiza el Sistema Administrativo de Bienestar Familiar y se reestructura el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

Directiva ministerial No. 13 de 2002. Orientación para el uso de los recursos de alimentación escolar del Sistema General de Participación.

Ley 1098 de 2006 o Código de la Infancia y la Adolescencia reemplaza el antiguo código del menor, ésta hace mención, en sus distintos artículos, a los derechos que tienen los niños, niñas y adolescentes para lograr su desarrollo integral.

CONPES 109 de 2007, el cual materializa la Política Pública Nacional De Primera Infancia: “Colombia Por La Primera Infancia” como resultado de un proceso de movilización social, que retoma y da un nuevo significado a la temática de oportunidades efectivas de desarrollo de la primera infancia en Colombia. La Política se enmarca en el Plan Nacional de Desarrollo y se refuerza por los compromisos adquiridos en la Convención Internacional sobre los Derechos de los niños y niñas.

Directiva Procuraduría General 0013 de Agosto 24 de 2007. Por medio de la cual se dan pautas para el ejercicio de Control Preventivo que debe realizar el Ministerio Público en la Vigilancia a la Garantía de los derechos de los niños, niñas y adolescentes.

Ley 1295 de 2009. Por la cual se reglamenta la atención integral de los niños y las niñas de la primera infancia de los sectores clasificados como 1, 2 y 3 del SISBEN.

Departamental

Ordenanza 25 de 2009. Política pública para la protección integral de la Infancia y la adolescencia en el Departamento de Antioquia, que busca garantizar el cumplimiento de los derechos de niños, niñas y adolescentes, además de diseñar mecanismos y estrategias para la prevención de la amenaza o de la vulneración, y el restablecimiento de sus derechos.

Plan de Desarrollo Departamental 2008-2011. “Antioquia para todos manos a la obra”. Donde en uno de sus contenidos sobre infancia y adolescencia, se resalta como objetivo específico “proteger integralmente a la infancia y adolescencia en el departamento”, por lo cual el materializar la protección integral requiere la formulación e implementación de políticas, planes y programas, así como la

ejecución de acciones concretas en áreas prioritarias como salud, educación, nutrición y recreación, entre otras, lo cual permitirá avanzar hacia mejores condiciones de vida para los niños, niñas y adolescentes del departamento.

MANA. Durante el periodo de gobierno 2001-2003, se formuló el Plan de Mejoramiento Alimentario y Nutricional de Antioquia (MANA), creado para dar solución a las principales causas de Inseguridad Alimentaria y Nutrición en Antioquia; el programa está compuesto por seis ejes, que son: Alternativas Comunitarias de Complementación Alimentaria, Inducción a los Servicios de Salud; Nutrición con Buen trato; Vigilancia Alimentaria y Nutricional; Desarrollo de Proyectos Productivos Agropecuarios; Proyectos Pedagógicos.

Municipal

Plan de Desarrollo de Bello 2008- 2011. “Por el Bello que queremos”. En el que se identifican y priorizan las principales necesidades, expectativas y problemas que inciden en la calidad de vida de la comunidad; reiterando su compromiso en la ejecución de intervenciones de carácter integral para su mejoramiento, priorizando a los menores de edad que se encuentran en alto riesgo de vulnerabilidad.

Política de Seguridad Alimentaria. Se encuentra articulada con la estrategia Departamental Plan de Seguridad Alimentario y Nutricional “MANA”, donde se desarrollan de manera integral sus 6 ejes temáticos. De la ejecución del programa MANA en Bello son responsables la Secretaria de Educación y Salud, Infraestructura y Bienestar Social Equidad y Género.

4. CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN

Características del núcleo familiar

Entre la población que se atiende, la mayoría de las familias las consolidan madres cabeza de hogar, predominando sobre la población en un 70% de ellas, las cuales en algún momento fueron madres solteras o se encontraban en unión libre, donde el congénere puede ser distinto para sus hijos ya que es común ver madres que tienen 2 o más hijos con distintos padres. Existe un 25% de familias constituidas en unión libre, y otro 5% restante y minoritario que se sostienen como familias constituidas en matrimonio católico en su totalidad. Dentro del 70% de las madres solteras con hijos existe un porcentaje pequeño de aquellas que viven en su familia de origen y sus hijos son cuidados por los abuelos siendo generalmente los maternos.

Gran parte de las familias que componen la comuna 1 de Bello son familias desplazadas de Ituango, Dabeiva, Urabá, zonas que han sido bastante afectadas por el conflicto armado.

Edades de las familias y sus hijos

En las madres de estos niños tenemos que un 20% de ellas son mujeres que van de los 18 a los 29 años, y un 70% entre los 30 y 40 años, para un 10% de compuesto por adultos mayores.

En los niños y niñas encontramos 40 niños en el rango de primera infancia de 0 a los 6 años, y en segunda infancia 46 que comprende los niños de los 7 a los 12 años (ver cuadros). Además de los niños y niñas que asisten de manera flotante, es decir aquellos que por eventualidades asisten al comedor, por calamidad doméstica, por pérdida de empleo de sus cuidadores o padres, por enfermedades específicas o malnutrición. En total podemos encontrar 86 niños y niñas que se ven beneficiadas.

Género

Predomina para este comedor, madres en un 95% y un 5% de hombres que asisten a las reuniones que semanalmente se programa para el control del comedor y su misión en la construcción de valores. Entre los menores de primera y segunda infancia hay un total de 48 niños y 38 niñas. (Ver anexo cuadros género).

Nivel de educación

Un 90% de las personas mayores compuestas por las madres, padres y cuidadores, son personas que no han tenido estudios secundarios, que en su totalidad no supera el 5 grado de primaria, existe otro porcentaje de personas que en un 6% cuentan con básica secundaria, y un 4% que presenta analfabetismo de primer grado.

En el caso de los niños, hasta que asisten al comedor uno de los requisitos principales es estar escolarizado, salvo algunos casos aislados previamente estudiados.

Ocupación

Para las familias que están compuestas por padre, madre e hijos, en su mayoría los hombres se dedican a la construcción. Entre las madres cabeza de hogar priman los servicios varios en casas de familias con mayor capacidad económica, trabajo que se realiza por días y es pagado por horas trabajadas. Luego de esta ocupación le sigue, la confección y modistería, labor que se realiza muchas veces desde el hogar.

5. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La salud es un estado de bienestar físico, psíquico y social al que todos aspiran, constituyendo un derecho para todos los que habitamos este planeta. Pareciera difícil que las personas obtengan este derecho al conocer que al finalizar el siglo recién pasado más de la mitad de la población mundial recibía menor cantidad de alimentos que los que necesitaba de acuerdo a sus requerimientos. El grupo etéreo más afectado es el de los niños y niñas, dado que sus requerimientos son los más altos y específicos de la vida postnatal y que su maquinaria metabólica funciona a un alto nivel, lo que indica un mayor riesgo de presentar un déficit nutricional.

El primer año de vida del niño es crítico para su crecimiento y desarrollo, ya que a lo anteriormente señalado se agrega que su alimentación depende de terceras personas y es el momento de la vida en que los procesos de crecimiento y desarrollo se realizan a la mayor velocidad de la vida, y por lo tanto tienen la mayor susceptibilidad de ser impactado. El cerebro a los 6 años posee ya el tamaño que tendrá el resto de la vida, convirtiéndose en un período determinante para las posibilidades de desarrollo del individuo. Los dos primeros años de vida son definitivos para el crecimiento físico, la nutrición, la interconexión neuronal, así como para la vinculación afectiva con las figuras materna y paterna. La alimentación y la nutrición adecuada en la primera infancia son, en unión con el estímulo, un factor determinante de los mecanismos neurológicos que favorecen el aprendizaje, la salud y una conducta favorable a lo largo de la vida.

Los cambios sociales del mundo contemporáneo obligan a repensar la atención y el cuidado de la infancia. Estas nuevas formas de atención de la primera infancia exigen un fortalecimiento de los vínculos paternos y de las redes de apoyo familiar y comunitario, para reducir los factores que afectan el desarrollo infantil, asociados a condiciones de maltrato, abandono y desvinculación afectiva, que

influyen de manera directa en la salud física y emocional del niño y de la niña y en el desarrollo infantil.

La desnutrición infantil en Colombia y en la mayoría de los países en vías de desarrollo constituye un serio problema. Es una patología potencialmente reversible, originada por un deficiente aporte y/o utilización de los nutrientes esenciales, con manifestaciones clínicas e intensidad que varían de acuerdo con factores individuales y ambientales. Brindar espacios para la capacitación a padres de familia y/o cuidadores sobre el proceso de preparación y consumo de alimentos, nutrición de la familia, salud integral y desarrollo humano, permitiría que estos grupos vulnerables pudieran tener una forma de productividad autogestionada para satisfacer en forma sinérgica sus necesidades de subsistencia, creatividad, afecto, participación, identidad y entendimiento.

Tras indagar sobre las principales razones por las cuales se presentan problemas nutricionales entre los niños y niñas específicamente de la comuna 1, en el barrio Sauces del municipio de Bello, se encontró que la escasez de recursos económicos juega un papel fundamental en el problema nutricional y afectivo.

En un diagnóstico general realizado en Bello en el año 2007 para el plan de desarrollo 2008 – 2011 que se efectuaría en este municipio, se identificaron algunos factores de riesgo, entre los cuales se encontró que los entornos sociales y las condiciones de vida no saludables eran condicionantes directos de estados de salud desfavorable de sus habitantes. Particularmente en lo que respecta al tema de la seguridad alimentaria se observó que algunas de las causas que impiden que esta se garantice son: el desempleo, mal manejo de la economía familiar, desconocimiento sobre los alimentos más nutritivos, almacenamiento inadecuado, falta de higiene en los espacios donde se preparan y consumen los alimentos, hábitos alimentarios y estilos de vida inadecuados; e incluso que en ocasiones las ayudas alimentarias que se generan desde los programas de la

Secretaria son insuficientes para atender la demanda de los grupos más vulnerables.

El contexto adscrito a la problemática social, se encuentra delimitada por un análisis de la situación socioeconómica de las familias que habitan este sector, que originalmente “fueron desplazadas por la violencia vivida a mediados de los 90’ en el Urabá antioqueño a través de grupos de paramilitares y guerrilla”. Según informo la líder comunitaria. Estas familias siguen experimentando dicha violencia esta vez desde el conflicto que se mueve por el narcotráfico y las bandas criminales, que controlan el barrio y toman la justicia por su cuenta. Lo anterior sumado al desempleo, los subempleos y la informalidad que envuelve al barrio en un entorno de múltiples carencias características de las comunas más vulnerables de Medellín y sus municipios aledaños.

Entre las vivencias que se encuentran en el diario vivir nos damos cuenta que gran parte de las personas que habitan el sector, han empezado a institucionalizar sus prácticas frente a las ayudas recibidas desde una posición asistencialista, que poco favorece al proyecto de vida de las personas que se quieren incidir con este proceso, sabemos que el hecho de institucionalizar las acciones conlleva a la pasividad de un grupo de personas que cada vez mas exigen iniciativas que siguen siendo a nivel de voluntariado y de las buenas acciones e intenciones de las personas. Por lo tanto se ha hecho evidente que algunas personas permanezcan indiferentes ante la problemática que se presente en el sector.

Por otro lado haciendo claridad frente a los actores sociales, entendidos estos como aquellos que interactúan en la sociedad y que por iniciativa propia, lanzan acciones y propuestas que tienden a la incidencia social; TWK como Corporación pretende incidir en el desarrollo de la comuna 1 de Bello, de manera activa y comprometida, es una tarea que se busca en alianza con otros actores sociales como la Iglesia, las madres del sector, voluntarios y las instancias gubernamentales.

Las familias juegan un papel muy importante, y como actores donde se centra nuestra acción se encuentran los niños y niñas de la comuna 1. En este orden de ideas se puede ver la importancia de las iniciativas de la Iglesia como institución que ha proporcionado la trayectoria y compromiso que se ven reflejadas en la muchas obras y acciones sociales, las ayudas de las políticas sociales del municipio y por último las instituciones sociales del sector privado sin ánimo de lucro para nuestro caso la Corporación The World's Kitchen, la cual se ha vinculado a este proyecto de manera activa en las necesidades más básicas del comedor comunitario.

Al identificar sectores en la ciudad con alto índice de vulnerabilidad socioeconómica, muchos de los niños y niñas que habitan en estos lugares se encuentran por este motivo en condiciones de abandono por parte de sus familias; se reconoce aquí un factor de riesgo no solo para la población infantil que en su proceso de formación lo padece a nivel físico y emocional, sino también para la sociedad en cuanto a las decisiones que el infante pueda tomar a futuro sin un acompañamiento pertinente en sus configuraciones psicológicas posteriores.

Por lo antes mencionado en esta comuna se puede observar que uno de sus problemas es el abandono afectivo y la falta de una adecuada nutrición por parte de sus familias a los niños y niñas en la primera y segunda infancia. Por tal motivo en la comuna 1 de Bello, se han venido realizado actividades que van en pro de la comunidad, para atender la situación de los niños y niñas del sector en sus dificultades nutricionales, se partió con la iniciativa de la comunidad religiosa, la entrega de refrigerios a los menores, los cuales constaban de un "sanduche", pero esta iniciativa era precaria frente a las demandas nutricionales de los niños y niñas, por lo tanto se empezó a gestionar en los terrenos de la Parroquia San Judas, un comedor que se logró con la ayuda de las Empresas Públicas de Medellín. Posteriormente se empezó a realizar la labor de alimentar a partir de una dieta balanceada, realizando un continuo seguimiento a los niños y niñas

beneficiados, por eso observamos la necesidad de ejecutar un proyecto que abarque de manera más amplia una de las necesidades que se evidencia como prioritaria en esta comuna.

En la construcción y mantenimiento de la Cocina del Mundo se ha contado con diferentes actores, entre los cuales está además de la parroquia San Judas, los voluntarios del sector y en general ayudas de fundaciones dedicadas al auxilio de alimentos, organizaciones e iniciativas municipales y la Corporación The World's Kitchen.

6. JUSTIFICACIÓN

Los seres humanos venimos al mundo con una serie de requerimientos tanto psicológicos como físicos que son fundamentales en nuestro desarrollo. Entre los físicos se encuentran aquellos relacionados con un tipo de alimentación que incluya todos los nutrientes necesarios que nos permita crecer sanos y fuertes y tener una vida saludable. Los psicológicos son aquellos que dan soporte a nuestra estructura psíquica como el acompañamiento en los primeros ciclos vitales, este acompañamiento se hace con afecto, atención, comunicación, dedicación, educación, límites, disciplina entre otros.

En los últimos tiempos nuestra sociedad ha venido experimentando muchas transformaciones, en las que prevalecen nuevos estilos de vida y en donde el hábito que ha sufrido mayores alteraciones es el de la alimentación, provocando que un alto porcentaje de la población esté sufriendo de diferentes problemas de salud que impide, en algunos casos, la integración a la sociedad y el desarrollo de una sana supervivencia.

Muchas veces, las condiciones de vida y la misma rutina en la que vivimos nos lleva a dejar en último lugar nuestros hábitos alimenticios como también las diferentes formas de relacionarnos, desatendiendo incluso la calidad del afecto que brindamos a nuestros niños y niñas, necesario para un adecuado desarrollo de la personalidad. Si nos detuviéramos un momento a pensar que en nuestras manos está la manera de cuidarnos tanto física como mentalmente, seguro buscaríamos la forma de integrarlas.

Tras el diagnóstico rápido participativo (DRP), se encontró como prioridad brindar alternativas que permitan el aprovechamiento de los recursos con los que cuentan las familias, para que así puedan darle un manejo óptimo a sus recursos. A demás promover la importancia de la nutrición afectiva entendiéndose esta como la

acción o efecto de nutrir emocionalmente, lo cual permitiría aumentar las habilidades de la inteligencia emocional, reponiendo o reparando las áreas deterioradas o poco desarrolladas en entornos negativos o poco propicios.

Aunque se realiza una intervención a nivel familiar los mayores beneficiados serán los niños y niñas, quienes no solo mejoran a nivel físico a partir de su adecuada alimentación, sino que también se evidenciarán potenciales cambios en cuanto a su ambiente en el hogar y que posteriormente reflejará resultados positivos a largo plazo.

Para este fin se implementara el modelo constructivista que busca que el alumno construya su propio aprendizaje, por lo tanto, según TAMA (1986) el profesor en su rol de mediador debe apoyar al alumno para enseñarle a pensar, enseñarle sobre como pensar y enseñarle la base del pensar, desarrollando así habilidades cognitivas que faciliten los procesos y creen conciencia de los aprendizajes, obteniendo resultados eficaces.

Por lo tanto al culminar este proyecto, se espera haber logrado un cambio conductual y psicológico que propicie un adecuado acompañamiento nutricional y afectivo que ayude al mejoramiento de la calidad de vida de las familias de la comuna 1 de Bello, principalmente en los estilos de vida saludables de los niños y niñas en su primera y segunda infancia, dando así respuesta a la problemática identificada, donde se relaciona el fenómeno del abandono con situaciones tan puntuales como alteraciones en los estados emocionales, dificultades a nivel relacional, problemas en el desarrollo normal a nivel físico y cognitivo, desnutrición, dificultades académicas, deserción escolar, vinculación a grupos al margen de la ley, exposición al consumo de sustancias psicoactivas teniendo como base que es un principio constitucional.

7. OBJETIVOS

7.1. OBJETIVO GENERAL

Fortalecer el proceso de acompañamiento afectivo y nutricional por parte de las familias a los niños y niñas en la primera y segunda infancia de la comuna 1 del municipio de Bello pertenecientes a la corporación The World's Kitchen.

7.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Instaurar estilos de vida saludables que favorezcan el desarrollo integral de los niños y niñas.
- Aumentar en los padres de familia y/o cuidadores el interés en proporcionar una adecuada alimentación a los niños y niñas.
- Establecer en las familias el acompañamiento afectivo durante la etapa de la primera y segunda infancia.
- Empoderar a las familias y/o cuidadores sobre el tema de redes de apoyo social.
- Establecer habilidades en padres de familia y/o cuidadores para la transformación de alimentos, donde el resultado sean iniciativas productivas que mejoren su calidad de vida.

8. REFERENTE CONCEPTUAL

8.1. PERSPECTIVA TEÓRICA

El constructivismo es una corriente de la didáctica que se basa en la teoría del conocimiento constructivista. Postula la necesidad de entregar al alumno herramientas que le permitan crear sus propios procedimientos para resolver una situación problemática, lo cual implica que sus ideas se modifiquen y siga aprendiendo.

Básicamente puede decirse que el constructivismo es el modelo que mantiene que una persona, tanto en los aspectos cognitivos, sociales y afectivos del comportamiento, no es un mero producto del ambiente ni un simple resultado de sus disposiciones internas, sino una construcción propia que se va produciendo día a día como resultado de la interacción de estos dos factores. En consecuencia, según la posición constructivista, el conocimiento no es una copia de la realidad, sino una construcción del ser humano, esta construcción se realiza con los esquemas que la persona ya posee (conocimientos previos), o sea con lo que ya construyó en su relación con el medio que lo rodea.

Dentro del constructivismo, la corriente de las concepciones alternativas es quizás la menos dogmática entre todas, puesto que parte de la aceptación de las distintas elaboraciones que las personas hacen sobre sí mismas, de la naturaleza y de la sociedad con el fin de arreglar sus interrelaciones existenciales. Esta corriente considera, además, que de una manera u otra, cada concepción logra éxitos relativos en consonancia con el objetivo que la sustenta.

El constructivismo en el ámbito educativo propone un paradigma en donde el proceso de enseñanza-aprendizaje se percibe y se lleva a cabo como proceso dinámico, participativo e interactivo del sujeto, de modo que el conocimiento sea una auténtica construcción operada por la persona que aprende (por el «sujeto cognoscente»).

Osborne y Witrock, en su modelo de aprendizaje generativo dentro de la tradición constructivista; con sus fundamentos expresos en las ideas de Piaget y las de Kelly. Este modelo del aprendizaje generativo se basa en una pretendida similitud entre el pensamiento ordinario y común de una persona y la elaboración de las teorías científicas. En este sentido no habría diferencia significativa entre los procesos mentales que llevan a elaborar una concepción cotidiana nueva y los que utilizan los científicos para construir sus propuestas teóricas.

Por lo tanto para esta propuesta, si los alumnos son expuestos en forma reiterada en situaciones de aplicar una nueva metodología, es decir, incitados a plantear problemas precisos, a emitir hipótesis sobre un hecho desde sus conocimientos previos, a diseñar experimentos y a analizar cuidadosamente los resultados en la óptica de cómo afectan estos los esquemas conceptuales iniciales, harán posible los profundos cambios conceptuales que la adquisición de conocimientos exigen.

8.2. CONCEPTUALIZACIÓN FRENTE A LA PROBLEMÁTICA

Cuando se hace referencia al término desarrollo se puede entender este como el proceso mediante el cual un organismo lleva a cabo cierto progreso evolutivo, que implica cambios internos y externos; en el caso de los seres humanos, este proceso puede evidenciarse desde la concepción (cigoto) y durante el resto de la vida de la persona, cambios que corresponderán con una edad cronológica e incluso mental.

Para que el desarrollo humano pueda llevarse a cabo sin mayores inconvenientes debe contar con ciertas características de tipo biológico, ambiental y relacional adecuadas, para alcanzar resultados favorables para el ser. De hecho para la psicología del desarrollo, la interacción entre estos factores será determinante en la forma como el sujeto se desenvuelva el resto de su vida.

Como se mencionó inicialmente, se tomaron dos aspectos fundamentales en el desarrollo humano que se convierten en los cimientos de un sano crecimiento y funcionamiento físico, emocional y cognitivo; que son la nutrición y el afecto.

La nutrición es el conjunto de procesos mediante los cuales el cuerpo humano transforma y utiliza los nutrientes para obtener energía, regular los procesos metabólicos, así como para mantener y reparar los tejidos. Lo que permite que a largo plazo se dé una adecuada capacidad motora y crecimiento físico, además de un buen desarrollo cognitivo, social y emocional. Por lo tanto la desnutrición se da según Bersh (1989) citado en el trabajo de grado de “Relación de afecto madre-hijo en niños de 1 a 6 años hospitalizados por desnutrición” cuando el organismo no consume la cantidad adecuada de nutrientes, produciendo retardo en el crecimiento, bajo peso, baja estatura, aspecto débil, anemia, raquitismo, debilita la resistencia a las infecciones, entre otras enfermedades, además de consecuencias a nivel comportamental; Vásquez y Cols. (1982) en el trabajo de grado sobre “Factores socioculturales que inciden en la desnutrición infantil en Medellín”, relaciona la mayor parte de los cambios de carácter de los niños (a) en referencia a 3 áreas: la apatía, manifestada en actitudes negativas e incapacidad para tomar iniciativas o seguirlas, dando lugar a una gran pasividad; la inseguridad, que explicaría su timidez, su miedo e incluso en ocasiones su dependencia a la madre y la limitación expresiva, donde el niño (a) se muestra simple en sus actitudes, presenta mayor lentitud en sus respuestas y cierta inhabilidad para comunicarse por cualquier medio, incluso el lenguaje, lo cual podría estar mediado por otros factores como la falta de actividad que priva al niño (a) de la información necesaria para alimentar su memoria y le dificulta establecer un buen patrón de conducta para adaptarse, teniendo en cuenta además que la desnutrición retrasa más que cualquier otra cosa la madurez emocional.

En el artículo “Desnutrición, pobreza y desarrollo intelectual” destacan también como la desnutrición induce daños estructurales permanentes en el cerebro alterando los procesos cognitivos, en el que el desarrollo intelectual se debilita a

partir del estado de salud del niño, por la disminución en su nivel de energía, dada la baja cantidad en la ingesta de calorías y nutrientes. Por años se ratificó la conexión directa entre nutrición y desarrollo intelectual, más en los primeros años de vida, desde la concepción hasta los dos años de edad, el cerebro se desarrolla hasta un 80 por ciento de lo que será su tamaño adulto; por lo cual se pensaba que cualquier grado de desnutrición durante este intervalo, detendría el desarrollo normal del cerebro, mas poco a poco fue posible demostrar que aun el desarrollo cerebral no había terminado, si se lograba mejorar la dieta alimenticia del niño (a) de los tres años en adelante su cerebro podría seguir un proceso de desarrollo casi normal. De lo contrario, si no se atiende el componente nutricional durante la infancia, se originarán deterioros cognitivos irreparables.

Sin embargo no solo el componente nutricional evidenciaba el deterioro intelectual, como reflejo de un daño cerebral, A. Levitsky tras sus investigaciones con animales, concluyó que la falta de energía les impedía entrar en contacto con sus iguales y con los objetos de su entorno. Observaciones de las cuales se dedujo que “la incapacidad cognitiva de los niños desnutridos podría deberse, en parte, a su escasa interacción con otras personas y con su entorno.” Lo que daría como resultado, que dicha interacción social era nociva para el progreso cognitivo, por lo tanto el apoyo social e intelectual ayudaría a superar las carencias en las experiencias de los individuos más jóvenes.

Es aquí donde un tercer componente toma relevancia al destacar la importancia que tiene el ámbito afectivo, relacional e interaccional, no solo en lo cognitivo y lo emocional de los niños, sino en todo lo que tendrá que ver con su crecimiento y desarrollo integral.

Para hablar de interacción en la infancia hay que referenciar inicialmente a la familia (o cuidadores) como primer agente socializador con el cual se relaciona el niño (a) y donde según Izard (1994), en “Interacción familiar y desarrollo emocional” toman además conciencia de sus propias emociones y de las causas

de las mismas, reconociendo expresiones faciales ante las diferentes emociones y estableciendo acciones entorno a lo que observan en quienes los rodean. Ahora, para López y Cols. en el mismo artículo, el crecimiento y cambio esperado a nivel disposicional personal para enfrentarse a las situaciones, se deriva de las experiencias propiciadas por el contexto y la maduración del sujeto; de ahí que la expresión de cierto tipo de emociones dependerá tanto del repertorio previo con el que cuente el niño(a) y la situación a la cual se vean avocados, permitiéndoles además conseguir logros importantes a nivel de la comprensión, regulación emocional y respuesta empática. En dicho artículo se analizan estos tres aspectos del desarrollo emocional como elementos que permiten conocer la competencia emocional del niño o niña preescolar. De este modo en la comprensión emocional se espera que el niño (a) comience a ajustar sus reacciones para adecuarlas a la situación que enfrentan y a los propios deseos de alcanzar determinadas metas, estableciendo un patrón diferencial para el análisis de las diferentes situaciones en torno a él como para determinar que tan compleja emocionalmente puede ser. En la regulación emocional, desde la perspectiva del procesamiento de la información, se ubica la emoción como foco esencial que le indica a la persona el funcionamiento individual y grupal que requiere para el logro de acciones adaptativas con su entorno, es decir que les permite determinar el tipo de reacciones que han de tener con otras personas y las consecuencias de éstas (Harris, 1989; Eisenberg y cols., 2003; Valiente y Cols. 2004). En la empatía, se hace referencia a la capacidad de una persona de entender una situación emocional de otra y emitir respuestas relacionadas con el sentir de esa persona.

Este tipo de procesamiento de la información y de reacciones ante las situaciones que se presentan en lo cotidiano son en su mayoría aprendidas desde la infancia y es por esto que según Baumrind (1970) logran establecerse conexiones entre la influencia de la relación parental y algunas características socioemocionales de los niños y niñas, que se establecen de acuerdo al tipo de comunicación y normatización utilizados dentro del contexto familiar.

En la parte de la discusión del artículo “Interacción familiar y desarrollo emocional” se señala que si bien el niño (a) como individuo único presenta tendencias comportamentales que lo caracterizan, las pautas que establecen las personas significativas en la vida de este se convierten en un ciclo continuo de refuerzo recíproco: tanto el niño (a) refuerza a sus padres o cuidadores, y les permite ver su satisfacción con su rol paterno, como los padres o cuidadores, refuerzan al niño (a); estableciendo de esta manera un integrado cognitivo-afectivo-motivacional que permite que el niño (a) comience a manejar pensamientos diversos y ejecute diferentes estrategias de acción. Esta interacción, que se instaura entre el componente innato que tiene el ser humano y el entorno ambiental en el que se encuentra inmerso, pueden generar diferentes pautas cognitivas, afectivas y comportamentales que son las que caracterizarán al ser humano.

Tras lo anteriormente revisado es posible reafirmar la importancia y trascendencia que tiene el primer círculo social y emocional del niño (a), en su crecimiento y adecuado desarrollo; pero si hay una privación emocional durante esta etapa ¿qué pasa con el desarrollo del niño (a)? Pues este es un tema que se aborda claramente en el estudio “Crecimiento del niño con privación afectivo-emocional” donde se valoran los factores psicoafectivos como determinantes de la salud integral del niño, reconociendo que el equilibrio psicoemocional del adulto dependerá de los vínculos y sus relaciones afectivas tempranas.

El vínculo, si bien es un proceso que se consolida en la familia con los padres y/o cuidadores, se puede decir que el primero que establece es el del niño (a) con su madre durante la lactancia y sus principales cuidados, su formación es fundamental para los procesos de desarrollo y maduración del niño (a), de hecho Bowlby (1958) y Spitz (1965) describieron los desastrosos efectos que la separación prolongada de la madre ejercía sobre el niño en diversos parámetros de su desarrollo motor, mental, social y afectivo.

En este estudio se muestra como Charlin y col. (1969) identifican los efectos de una privación afectiva generan a nivel físico, retraso estatura-potencial que se agrava progresivamente, así como una mayor sensibilidad a las infecciones. En el plano comportamental, la carencia de afecto incide sobre el desarrollo psicomotor, desde el retraso para adquirir la marcha hasta el propio lenguaje. Hacia el final del primer trimestre de carencia afectiva, el niño se desinteresa de lo que le rodea, sus capacidades de reacción se ven disminuidas y progresivamente se instalan ciertas características de desequilibrio emocional que se evidencian no solo a nivel motivacional sino también comportamental.

Según Spitz en “Crecimiento del niño con privación afectivo-emocional”, el periodo crítico en el que se podría producir un considerable retraso intelectual, está representado por los 8 primeros meses. Él también indica que esta peligrosidad persiste hasta los cuatro años aproximadamente, después de esta edad, la privación podría suponer trabas caracteriales más o menos severas. M. Klein además advierte que otros factores como la marginación, el olvido, la sobreprotección excesiva, los malos tratos, la hostilidad de la madre disfrazada a veces de angustia entre otros factores psicológicos, amenazan constantemente el normal desarrollo intelectual y de la personalidad del niño.

De este modo la privación afectiva y/o social conlleva a dificultades y anormalidades que podrán ser irrecuperables; y es así como partiendo de la importancia que tienen las necesidades afectivas en los seres humanos que Knox en 1915 realiza una serie de estudios donde notó que a pesar de los cuidados físicos adecuados al 90% de los niños de los orfanatos e incluso de Baltimore morían después de un año de haber ingresado en los mismos. Bakwin en 1942 en un estudio de los niños separados del ambiente de sus hogares para ser sometidos a tratamiento hospitalario, se comprobó que estos niños se volvían pronto, indiferentes, apáticos y deprimidos, aún cuando su nutrición era adecuada; además no aumentaban en peso al ritmo normal; abundaban las infecciones respiratorias y las fiebres de origen desconocido, no obstante todas

estas anormalidades desaparecían cuando los niños volvían a sus hogares junto con su madre.

Es así como se evidencia no solo la importancia de la afectividad en el desarrollo normal a nivel social y emocional, sino también la incidencia de ésta en los procesos normales de nutrición, desarrollo cognitivo y físico, a los cuales apunta el proyecto promoviendo el fortalecimiento del acompañamiento afectivo y nutricional a los niños y niñas durante su primera y segunda infancia.

9. DISEÑO METODOLÓGICO

En este proyecto se implementó la metodología del Marco Lógico (ZOPP) identificada por Örtengren, K. (2005) en el documento de Acción Social sobre el Método del Marco Lógico, como el conjunto de principios, técnicas e instrumentos que se caracterizan por el énfasis que hace en la participación de los involucrados, la concreción de las acciones en productos verificables y la transparencia de las decisiones, resume las características principales de un proyecto desde el diseño, la definición, la valoración, la ejecución, supervisión y evaluación. Tiene como meta mejorar la calidad de las operaciones de proyectos, de hecho la mayor parte de los pasos del marco lógico son usados durante los talleres participativos.

Para dar cumplimiento al objetivo general de fortalecer el proceso de acompañamiento afectivo y nutricional por parte de las familias a los niños y niñas en la primera y segunda infancia de la comuna 1 del municipio de Bello pertenecientes a la corporación The World's Kitchen, es necesario llevar a cabo los objetivos específicos que se concentran en las estrategias de diagnosticar, sensibilizar, capacitar y educar, mediante actividades como encuentros informativos y vivenciales, socializaciones, talleres (reflexivos, educativos, de arte), video-foros, plenarias, debates y muestras gastronómicas, pudiendo dejar con esto capacidad instalada, de modo que las familias cuenten con estilos de vida saludables en líneas específicas como nutrición y salud mental, optimicen los recursos alimenticios mejorando así su economía y logren la transformación de alimentos a través de la elaboración de productos semi-industriales que les garanticen un posible ingreso adicional. Se convocará el 100% de las familias pertenecientes a la corporación TWK, se espera sensibilizar el 90% y por lo menos capacitar el 60% de ellos.

En cuanto a los recursos necesarios para ejecutar el proyecto, se requerirá en la parte de recurso humano: tres coordinadores, un psicólogo, un trabajador social,

un reeducador pedagogo, un nutricionista, un chef, un contador, un auxiliar administrativo y una secretaria. En los recursos físicos: equipos de cómputo, papelería, insumos alimenticios, refrigerios y transporte. Finalmente como recursos administrativos: servicios públicos, arrendamiento y otros gastos administrativos.

10. PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES

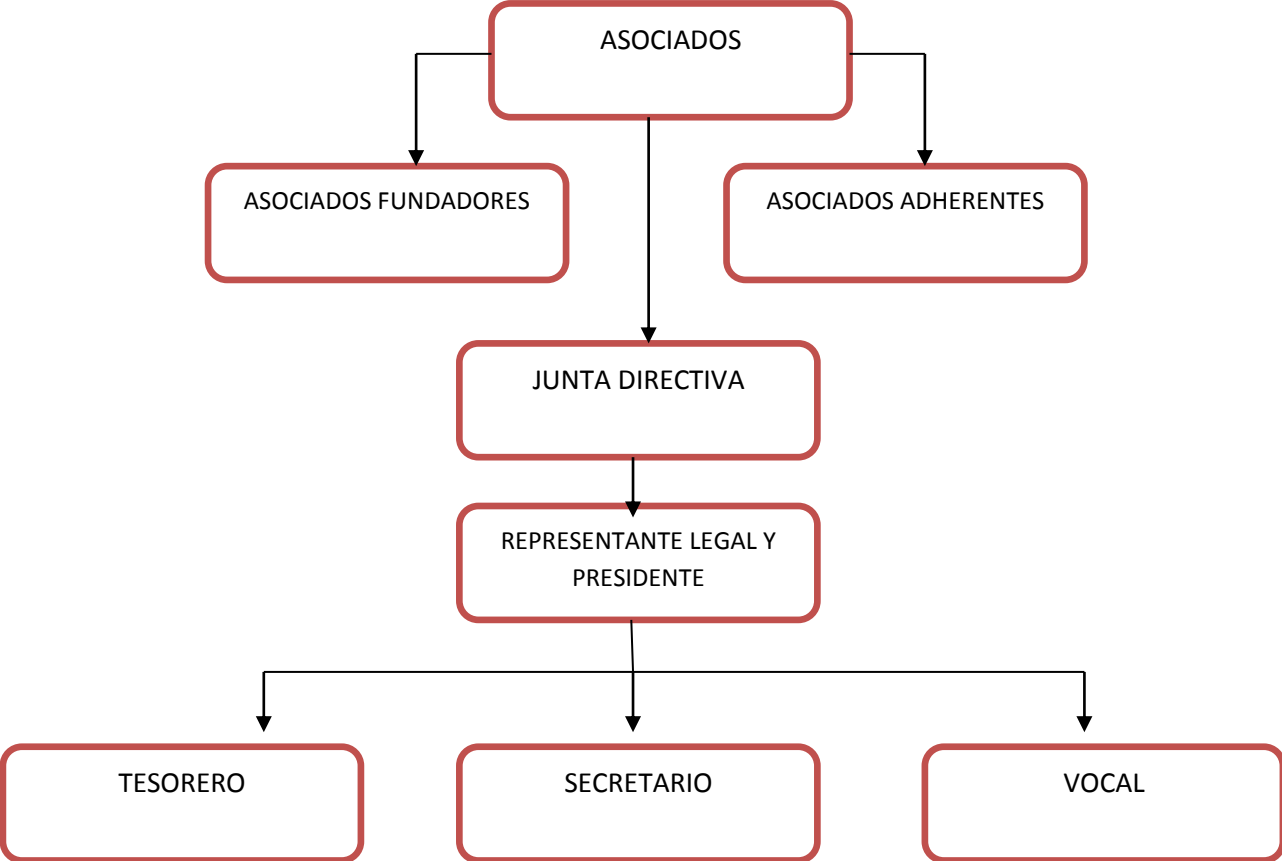
PROYECTO DE INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL PARA MEJORAR EL ACOMPAÑAMIENTO AFECTIVO Y NUTRICIONAL POR PARTE DE LAS FAMILIAS DE LOS NIÑOS Y NIÑAS EN LA PRIMERA Y SEGUNDA INFANCIA QUE HACEN PARTE DE LA CORPORACIÓN THE WORLD'S KITCHEN. CRONOGRAMA																				
MESES																				
Objetivos Específicos	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1. Instaurar estilos de vida saludables en las familias que favorezcan el desarrollo integral de los menores																				
2. Aumentar en los padres de familia y/o cuidadores el interés en proporcionar una adecuada alimentación a los menores.																				
3. Establecer en las familias el acompañamiento afectivo durante la etapa de la primera y segunda infancia.																				
4. Empoderar a las familias sobre el tema de redes de apoyo social.																				
5. Establecer habilidades en padres de familia y/o cuidadores para transformación de alimentos, donde el resultado sean iniciativas productivas que mejoren su calidad de vida.																				
1. Video foro, desde las evidencias audiovisuales recogidas a lo largo del proyecto.																				
2. Aprendizajes significativos en el proceso de acompañamiento.																				
3. Ceremonia simbólica y entrega oficial de certificados a los que asistieron al proyecto en el 80 % de la asistencia.																				

11. PRESUPUESTO

PRESUPUESTO GENERAL		
RECURSOS	DESCRIPCION DEL RECURSO	
RECURSOS HUMANOS	Psicólogo	9.040.000
	Pedagogo	4.560.000
	Chef	640.000
	Ingeniero alimentos	2.720.000
	Trabajador social	2.240.000
	Nutricionista	3.200.000
	Coordinador general	30.000.000
	Coordinador psicológico	20.000.000
	Coordinador técnico	20.000.000
	Secretaria	16.000.000
	Auxiliar	360.000
	SUBTOTAL	
RECURSOS FÍSICOS	Equipos de computo	6.160.000
	Papelería	1.356.000
	Insumos alimenticios	684.000
	Refrigerios	11.640.000
	Transporte	3.030.000
SUBTOTAL		22.870.000
RECURSOS ADMINISTRATIVOS	Arrendamientos	9.000.000
	Servicios públicos	4.000.000
	Gastos administrativos	4.000.000
SUBTOTAL		17.000.000
TOTAL		148.630.000

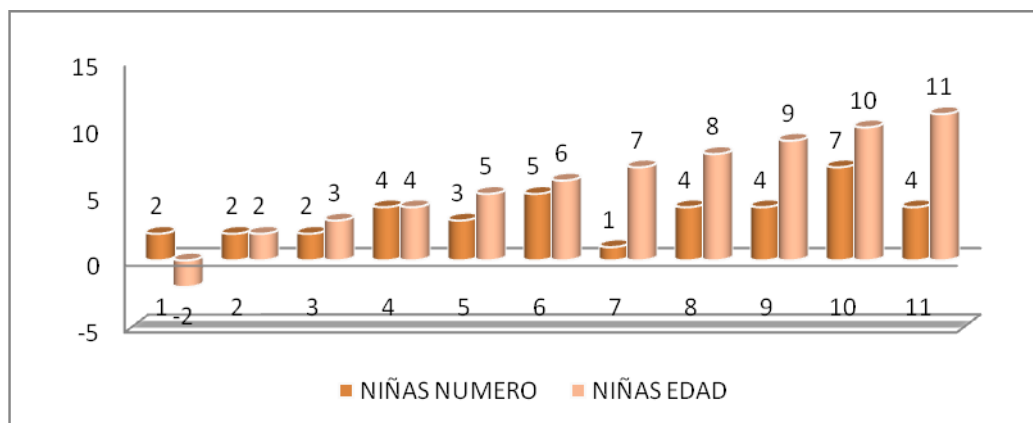
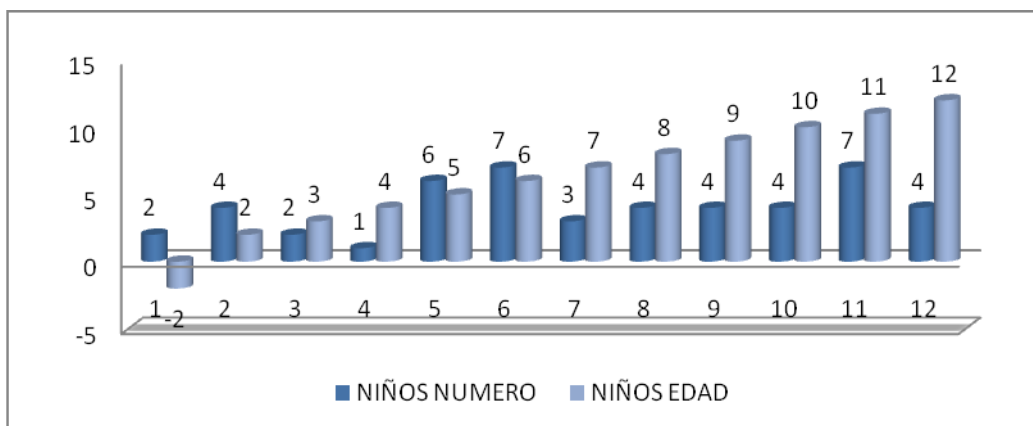
ANEXOS

Estructura organizativa



Cuadros Género

PRIMERA INFANCIA	40	NIÑOS	48
SEGUNDA INFANCIA	46	NIÑAS	38
TOTAL	86	TOTAL	86



Árbol de Problema



Árbol de Objetivos



Matriz Marco Lógico

MATRIZ DE MARCO LOGICO							
CAUSAS	OBJETIVOS	ESTRATEGIAS	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACION	FECHA	RESPONSABLES	SUPUESTOS
Estilos de vida que dificultan el desarrollo afectivo y nutricional de los menores	1. Instaurar estilos de vida saludables en las familias que favorezcan el desarrollo integral de los menores	1.1. Equipo de trabajo interdisciplinario conformado	Equipo de trabajo conformado y capacitado en un 100%	Perfil elaborado de los profesionales del proyecto - Registro de la convocatoria realizada en página web - Contratos formalizados - Registro informativo sobre el contenido temático del proyecto - Plan de trabajo y cronograma de actividades realizado	12 semanas	Coordinadores del proyecto	Que el presupuesto no sea suficiente para el personal requerido
		1.2. Diagnósticos realizados en nutrición pre y post intervención para la elaboración informes en nutrición preventiva y paliativa.	100% de los niños y niñas diagnosticados en nutrición	Listado de asistencia - Registro fotográfico - Carnet de tamizaje en nutrición entregado a los niños y niñas evaluados - Informe realizado por el profesional a cargo	3 semanas	Nutricionistas	Que algunos niños se enfermen y no puedan asistir al tamizaje.

		1.3. Padres de familia y/o cuidadores sensibilizados sobre la importancia de los estilos de vida saludables.	90% de los padres de familia y/o cuidadores sensibilizados en la importancia de los Estilos de Vida Saludables	<p>Registro de llamadas realizadas para la convocatoria</p> <ul style="list-style-type: none"> - Listados de asistencia - Registro fotográfico - Registro de firmas por entrega de plegable a los padres de familia y/o cuidadores con los temas de Estilos de Vida Saludables - Evaluación de satisfacción de la actividad 	2 semanas	Psicólogo Nutricionista	Que los padres de familia y/o cuidadores no asistan a tiempo a las actividades.
		1.4. Padres de familia capacitados en estilos de vida saludables, en líneas específicas como nutrición y salud mental.	60% de los padres de familia y/o cuidadores capacitados en estilos de vida saludables en líneas específicas como nutrición y salud mental	Listados de asistencia- Ruta de la salud realizada por los participantes como resultado de la actividad "derechos y deberes en salud"- Registro fotográficos y de video- Evaluación de satisfacción de la actividad	12 semanas	Psicólogos Nutricionistas Reeducadores Pedagogos Trabajadores Sociales	Que se realicen paros nacionales que interfieran con el desplazamiento de los participantes
		1.5. Niños y niñas sensibilizados y familiarizados con el grupo interdisciplinario	90% de los niños y niñas sensibilizados y familiarizados con el grupo interdisciplinario	<p>Listado de asistencia</p> <ul style="list-style-type: none"> - Registro fotográfico - Evaluación de los niños a los profesionales. 	2 semanas	Psicólogos Nutricionistas Reeducadores Pedagogos Trabajadores Sociales	Que algunos niños se enfermen y no puedan asistir al tamizaje.

		1.6. Niños y niñas de primera y segunda infancia educados de forma lúdica en estilos de vida saludable en líneas específicas como nutrición y salud mental	90% de los niños y niñas educados de forma lúdica en estilos de vida saludable en líneas específicas como nutrición y salud mental	<p>Listados de asistencia a los talleres</p> <ul style="list-style-type: none"> - Listados de asistencia a las actividades lúdicas - Pinturas realizadas por los niños - Registro fotográfico y de video - Análisis general de los dibujos obtenidos en la actividad "Dibujando a mi familia" - Informes realizados por los profesionales 	12 semanas	<p>Psicólogos</p> <p>Nutricionistas</p> <p>Reeducadores</p> <p>Pedagogos</p> <p>Trabajadores Sociales</p>	Que retiren las ayudas adicionales del proyecto
		1.7. Padres de familia y/o cuidadores sensibilizados en herramientas asertivas.	60% de los padres de familia y/o cuidadores sensibilizados en herramientas asertivas	<p>Listado de asistencia-</p> <p>Registro fotográficos y de video-</p> <p>Evaluación de satisfacción de la actividad</p>	2 semanas	<p>Psicólogos</p>	Que un desastre natural como la ola invernal afecte las familias a intervenir
		1.8. Padres de familia y/o cuidadores capacitados en herramientas asertivas que ayuden a una dinámica familiar adecuada.	60% de los padres de familia y/o cuidadores capacitados en herramientas asertivas que ayudan a la dinámica familiar	<p>Listados de asistencia</p> <ul style="list-style-type: none"> - Plegables obtenidos de la actividad "padres como ejemplo" - Registro fotográfico y de video - Evaluación de satisfacción por actividad 	5 semanas	<p>Psicólogos</p> <p>Trabajadores Sociales</p>	Que la recesión económica afecte la financiación de los proyectos

<p>Desinformación en las familias sobre como proporcionar una alimentación adecuada</p>	<p>2. Aumentar en los padres de familia y/o cuidadores el interés en proporcionar una adecuada alimentación a los menores.</p>	<p>2.1. Padres de familia y/o cuidadores sensibilizados y capacitados sobre los alimentos y sus propiedades.</p>	<p>90% de los padres de familia y/o cuidadores sensibilizados y capacitados sobre los alimentos y sus propiedades</p>	<p>Registro de llamadas realizadas para la convocatoria - Listado de asistencia - Registro fotográfico - Afiche con los alimentos más comunes en las familias, elaborado por los participantes. - Evaluación de satisfacción de las actividades</p>	<p>8 semanas</p>	<p>Nutricionistas Reeducador Pedagogo</p>	<p>Que los padres de familia y/o cuidadores no asistan a tiempo a las actividades.</p>
		<p>2.2. Padres de familia y/o cuidadores cuentan con alternativas creativas en la elaboración de alimentos con los productos que se tienen a disposición.</p>	<p>60% de de los padres de familia y/o cuidadores con alternativas creativas en la elaboración de alimentos</p>	<p>Listados de asistencia a las actividades- Listado de asistencia al evento de la muestra gastronómica- Registro fotográfico de las actividades y del evento de la muestra gastronómica.- Evaluación de satisfacción de las actividades</p>	<p>7 semanas</p>	<p>Chef Profesional Reeducador Pedagogo</p>	<p>Que retiren las ayudas adicionales del proyecto</p>
		<p>2.3. Padres de familia y/o cuidadores cuentan con propuestas y alternativas en la compra de alimentos con miras a la optimización económica.</p>	<p>60% de de los padres de familia y/o cuidadores cuentan con propuestas y alternativas en la compra de alimentos</p>	<p>Listados de asistencia - Registro fotográfico - Evaluación de satisfacción de las actividades</p>	<p>7 semanas</p>	<p>Ingeniero de alimentos</p>	<p>Que la recesión económica afecte la financiación de los proyectos</p>

		2.4. Padres de familia y/o cuidadores asistieron a encuentros para el intercambio de experiencias en las prácticas alimentarias.	60% de de los padres de familia y/o cuidadores realizan encuentros para el intercambio de experiencias en las prácticas alimentarias	Listados de asistencia - Registro fotográfico - Recetario obtenido de los encuentros. - Evaluación de satisfacción de las actividades	2 semanas	Reeducador Pedagogo	Que el conflicto interno de bello interfiera en el adecuado desarrollo del proyecto
Insuficiente acompañamiento afectivo a los menores en la primera infancia por parte de las familias	3. Establecer en las familias el acompañamiento afectivo durante la etapa de la primera y segunda infancia.	3.1. Padres de familia y/o cuidadores sensibilizados y capacitados sobre el afecto y cómo expresarlo.	90% de los padres de familia y/o cuidadores sensibilizados y 60 % capacitados sobre el afecto y como expresarlo	Registro de llamadas realizadas para la convocatoria- Listado de asistencia a las actividades- Registro fotográfico- Evaluación de satisfacción de la actividad	7 semanas	Psicólogos Trabajadores Sociales	Que los padres de familia y/o cuidadores no asistan a tiempo a las actividades.
		3.2. Padre de familia y/o cuidadores capacitados en la importancia del acompañamiento afectivo en la primera y segunda infancia.	60% de los padres de familia y/o cuidadores capacitados sobre la importancia de brindar un acompañamiento afectivo a los niños y niñas	Listado de asistencia a las actividades - Registro fotográfico - Dibujos obtenidos por la actividad "abrazos que activan el desarrollo cognitivo." - Evaluación de satisfacción de la actividad	6 semanas	Psicólogos Trabajadores Sociales	Que retiren las ayudas adicionales del proyecto

Limitado conocimiento de redes de apoyo social	4. Empoderar a las familias y/o cuidadores sobre redes de apoyo social.	4.1. Padres de familia y/o cuidadores sensibilizados en el conocimiento sobre que es una red de apoyo.	90% de los padres de familia y/o cuidadores sensibilizados en el conocimiento sobre redes de apoyo	Registro de llamadas realizadas para la convocatoria - Listado de asistencia - Registro fotográfico - Evaluación de satisfacción de la actividad	2 semanas	Psicólogos	Que los padres de familia y/o cuidadores no asistan a tiempo a las actividades.
		4.2. Padres de familia y/o cuidadores que conocen las instituciones privadas y públicas que tiene como objetivo velar por el bienestar de las familias.	60% de los padres de familia y/o cuidadores conocen las instituciones públicas y privadas que velan por el bienestar de las familias	Listados de asistencia - Registro fotográfico - Guía de instituciones privadas y públicas. - Evaluación de satisfacción de las actividades	2 semanas	Trabajador Social Psicólogo	Que retiren las ayudas adicionales del proyecto
		4.3. Padres de familia y/o cuidadores conocen los mecanismos de acción que utilizan las redes de apoyo social.	60% de los padres de familia y/o cuidadores conocen los mecanismos de acción que utilizan las redes de apoyo	Listados de asistencia a las actividades- Registro fotográfico- Árbol de redes sociales obtenido de la actividad de redes formales.- Evaluación de satisfacción de las actividades	4 semanas	Psicólogo Trabajador Social	Que el conflicto interno de bello interfiera en el adecuado desarrollo del proyecto

		4.4. Padres de familia y/o cuidadores con redes de apoyo informales.	60% de los padres de familia y/o cuidadores con redes de apoyo informales construidas	Listado de asistencia - Registro fotográfico - Árbol de redes sociales obtenido de la actividad de redes informales. - Evaluación de satisfacción de las actividades	3 semanas	Psicólogo Trabajador Social	Que retiren las ayudas adicionales del proyecto
Dificultades económicas que afecten los distintos aspectos del área familiar	5. Establecer habilidades en padres de familia y/o cuidadores para la transformación de alimentos, donde el resultado sean iniciativas productivas que mejoren su calidad de vida.	5.1. Padres de familia y/o cuidadores sensibilizados sobre la importancia de la capacitación en manipulación de alimentos y en la elaboración de productos semi-industriales.	90% de los padres de familia y/o cuidadores sensibilizados sobre la importancia de la capacitación en manipulación	Registro de llamadas realizadas para la convocatoria - Listado de asistencia - Registro fotográfico - Evaluación de satisfacción de la actividad	2 semanas	Trabajador Social	Que los padres de familia y/o cuidadores no asistan a tiempo a las actividades.
		5.2. Padres de familia y/o cuidadores capacitadas en manipulación de alimentos.	60% de los padres de familia y/o cuidadores capacitados en manipulación de alimentos	Listados de asistencia a las actividades- Registro fotográfico- Certificado en manipulación de alimentos- Evaluación de satisfacción de las actividades	4 semanas	Ingeniero de Alimentos	Que la recesión económica afecte la financiación de los proyectos

		5.3. Padres de familia y/o cuidadores formados en transformación de alimentos.	60% de los padres de familia y/o cuidadores capacitados en transformación de alimentos	<p>Listados de asistencia a las actividades</p> <ul style="list-style-type: none"> - Registro fotográfico y de video - Productos semi-industriales realizados por los participantes durante los talleres de preparación y transformación de alimentos - Evaluación de satisfacción de las actividades 	8 semanas	Ingeniero de Alimentos	Que la ola invernal afecte el valor o transporte de los alimentos y se salga del presupuesto
		5.4. Padres de familia y/o cuidadores líderes que replican sus conocimientos a otros padres de familia y/o cuidadores.	60% de los padres de familia y/o cuidadores capacitados, replican sus conocimientos a los demás padres de familia	<p>Listados de asistencia a los talleres</p> <ul style="list-style-type: none"> - Listado de asistencia al encuentro de socialización - Registro fotográfico y de video - Evaluación de satisfacción de las actividades 	4 semanas	Psicólogos Ingeniero de Alimentos	Que el conflicto interno de bello interfiera en el adecuado desarrollo del proyecto

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- AMAR, J. 2003. La importancia de los primeros años de vida en el desarrollo humano. Barranquilla, Ediciones Uninorte.
- BOTERO, M. Y COLS. 1983. Los alimentos del niño en edad preescolar. Trabajo de grado para optar al título de Licenciado en Educación Preescolar, Facultad de Educación, Universidad de San Buenaventura, Medellín, Colombia.
- BROWN, J. Y POLLITT, E. 1996. Desnutrición, pobreza y desarrollo intelectual. Revista Investigación y Ciencia, 4-10. Está indicado: Número 235, de la página 4 a la 10.
- CESPEDES, L. Y COLS. 1992. Relación de afecto madre-hijo en niños de uno a seis años hospitalizados por desnutrición en la clínica “Amparo Infantil Santa Ana” de Medellín, un enfoque psicodinámico. Análisis de nueve. Trabajo de grado para optar al título de Psicólogo, Facultad de Psicología, Universidad de San Buenaventura, Medellín, Colombia.
- Colombia, Instituto colombiano de bienestar familiar. (2008). Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional. [En línea] Consultado: [18, marzo, 2011] Disponible en: www.icbf.gov.co/icbf/directorio/portel/libreria/php/03.030801.html.
- Colombia, Ministerio de la Protección Social, Ministerio de Educación Nacional Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Consejo Nacional de Política Económica Social & Departamento Nacional de Planeación (2007). Política Pública Nacional De Primera Infancia: Colombia Por La Primera Infancia. Bogotá.
- Colombia, Congreso de la República (2006). Código de la Infancia y la adolescencia o Ley 1098. [En línea]. Consultado: [18, marzo, 2011] Disponible en: http://www.elabedul.net/Documentos/Leyes/2006/Ley_1098.pdf

- Colombia, Congreso de la República (2009). Ley 1283 de 2009. [En línea]. Consultado: [18, marzo, 2011]. Disponible en: http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley/2009/ley_1283_2009.html
- Colombia, The world's Kitchen fundación. (2010)¿Quiénes somos? [En línea]. Consultado: [18, marzo, 2011] Disponible en: <http://www.theworldskitchen.org/aboutus.shtml>
- Congreso de la República. Constitución Política de Colombia de 1991. [En línea]. Consultado: [Abril 2011]. Disponible en: <http://web.presidencia.gov.co/constitucionindex>
- Congreso de la República. Ley 12 de 1991. [En línea]. Consultado: [Abril 2011]. Disponible en: http://www.elabedul.net/Documentos/Leyes1991/Ley_12_de_1991
- Congreso de la República. Ley 7 de 1999. [En línea]. Consultado: [Abril 2011]. Disponible en: <http://www.unicef.org.co/Ley/LN03.pdf>
- Congreso de la República. Decreto 1137 de 1999. [En línea]. Consultado: [Abril 2011]. Disponible en: http://www.presidencia.gov.co/prensa_newdecretoslinea/1999/junio29dec1137291999
- ESCOBAR, H. 2009. Seguridad alimentaria, bienestar y desarrollo, una triada condicionante. Revista de Trabajo Social Universidad Pontificia Bolivariana, 187-195. Está indicado: Volumen 25, Número 25, de la página 187 a la 195.
- FLOREZ, J. Folleto del Centro de Información Computarizada, Departamento de Psicología Colegio Provincial, 10-20. Está indicado: F768, de la página 10 a la 20.

- Formulación de la Política Pública: Plan de acción integral a la infancia y la adolescencia en la ciudad de Medellín (2011). Colombia: Alcaldía de Medellín.
- HENAO, G. Y GARCÍA, M. 2009. Interacción familiar y desarrollo emocional en niños y niñas. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud, 785-802. Está indicado: Volumen 7, Número 2, de la página 785 a la 802.
- Método de Marco Lógico. [En línea]. Consultado: [Octubre 2011]. Disponible en: www.accionsocial.gov.co/documentos/.../MetodoMarcoLogico.pdf
- Municipio de Bello. [En línea]. Consultado: [Abril 2011]. Disponible en: [http://es.wikipedia.org/wiki/Bello_\(Antioquia\)](http://es.wikipedia.org/wiki/Bello_(Antioquia))
- PEREZ, R. Y GALLEGO, R. 1994. Corrientes constructivistas. Santafé de Bogotá D.C., Editorial Colombia Nueva LTDA.
- Plan de Desarrollo “Antioquia para Todos Manos a la Obra” (2008-2011). [En línea]. Consultado: [Abril 2011]. Disponible en: <http://media.antioquia.vcb.com.co/documentos/plandedesarrollo4>
- Plan de Mejoramiento Alimentario y Nutricional de Antioquia (MANA). [En línea]. Consultado: [Abril 2011]. Disponible en: <http://www.antioquia.gov.co/antioquia-v1/links/portalmna.html>
- Plan de Desarrollo “Por el Bello que Queremos” (2008-2011). Acuerdo N° 003 de 2010. Secretaria de Planeación Municipal de Bello.
- Políticas públicas para la protección integral de la Infancia y la Adolescencia en el departamento de Antioquia. [En línea]. Consultado: [Abril 2011]. Disponible en: <http://www.asambleadeantioquia.gov.co/downloadsordenanzas2009/ordenanza-25-2009>
- Red de Gestores Sociales (2005, Enero). Colombia avanza en acciones para mejoramiento de la seguridad alimentaria. No. 19 [boletín]. Bogotá, Colombia.

- VASQUEZ, M. Y COLS. 1982. Factores socioculturales que inciden en la desnutrición infantil en Medellín. Trabajo de grado para optar al título de Sociólogo, Facultad de Sociología, Universidad de San Buenaventura, Medellín, Colombia.