



CUIDADO PARA EL DESARROLLO INFANTIL

Adaptado para la región de
América Latina y el Caribe

Notas del facilitador



**Organización
Panamericana
de la Salud**



**Organización
Mundial de la Salud**
OFICINA REGIONAL PARA LAS **Américas**

unicef 

Cuidado para el Desarrollo Infantil. Adaptación para la región de América Latina y el Caribe
Contenidos: Manual del participante – Notas del facilitador – Guía para la práctica en servicios – Marco de monitoreo y evaluación.

ISBN: 978-92-75-31974-1

© 2019 Organización Panamericana de la Salud (OPS) y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)

Todos los derechos reservados. Esta publicación está disponible en el sitio web de OPS/OMS <http://iris.paho.org/> y en el sitio web de la Oficina Regional de UNICEF para América Latina y el Caribe www.unicef.org/lac/.

Se permite la reproducción total o parcial del contenido de esta publicación solamente para fines de investigación, abogacía y educación; siempre y cuando, no sea alterado y se asignen los créditos correspondientes (OPS/OMS y UNICEF). Esta publicación no puede ser reproducida para otros fines sin previa autorización por escrito de OPS/OMS y UNICEF. Las solicitudes de permiso deben ser dirigidas a OPS/OMS, www.paho.org/permissions y/o la Unidad de Comunicación de UNICEF, comlac@unicef.org.

Cita sugerida. Organización Panamericana de la Salud y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Cuidado para el Desarrollo Infantil. Adaptación para la región de América Latina y el Caribe, OPS, Washington, D.C., UNICEF, Ciudad de Panamá, 2019.

Las denominaciones empleadas en esta publicación y la presentación del material no implican, por parte del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la expresión de opinión alguna sobre la condición jurídica de ningún país o territorio, ni sobre sus autoridades o la delimitación de sus fronteras.

La mención de compañías específicas o de ciertos productos de fabricantes no implica que estén respaldados o recomendados por la Organización Panamericana de la Salud y/o el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, en lugar de otros de naturaleza similar que no se mencionan. A excepción de errores y omisiones, los nombres de los productos propietarios se distinguen por letras mayúsculas iniciales.

La Organización Panamericana de la Salud y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia han tomado todas las precauciones razonables para verificar la información contenida en esta publicación. Sin embargo, el material publicado se distribuye sin garantía de ningún tipo, ya sea expresa o implícita. La responsabilidad de la interpretación y el uso del material recae en el lector. En ningún caso, la Organización Panamericana de la Salud y/o el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia serán responsables de los daños derivados de su uso.

En cualquier reproducción de este trabajo no debe haber ninguna sugerencia de que la OPS y/o UNICEF respaldan a alguna organización, servicio o producto específico.

Este documento es una traducción de la publicación titulada “Care for Child Development”. En caso de conflicto o discrepancia entre esta traducción y la versión en inglés; la versión Care for Child Development en inglés siempre tendrá prioridad y prevalecerá.

El documento fue diseñado por WithoutViolence.
Ilustraciones por Elda Broglio.

El presente documento y los correspondientes materiales de CDI son versiones modificadas del conjunto original de materiales, preparados específicamente para la región de América Latina y el Caribe. Los cambios en el texto inicial y la incorporación de contenido adicional se basan en los aportes de expertos regionales en el campo de primera infancia y profesionales nacionales que han participado en sucesivos talleres realizados entre 2012 -2015 en Panamá, Belice, y Caribe Oriental.

Notas del facilitador

CUIDADO PARA EL DESARROLLO INFANTIL

Adaptado para la región de
América Latina y el Caribe

por la Oficina Regional de UNICEF para América Latina y el Caribe
y la Organización Panamericana de la Salud, Oficina Regional
para las Américas de la Organización Mundial de la Salud



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS
Américas

unicef

CONTENIDO

ANTECEDENTES	4
CAPACITACIÓN CON EL MÓDULO DE CUIDADO PARA EL DESARROLLO INFANTIL	5
PLANIFICACIÓN DE LA CAPACITACIÓN	5
Ejemplo de programa	6
REQUISITOS DEL CURSO	8
Facilitadores	8
Instalaciones	8
Equipo y suministros	9
Elementos del juego y materiales	11
Otros suministros para construir juguetes	
PAPEL DEL FACILITADOR	12
¿Cuál es su función como facilitador técnico?	12
¿En qué contribuyen estas notas del facilitador?	13
NOTAS DEL FACILITADOR PARA ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN EN EL SALÓN	14
APERTURA	15
Registro	15
Palabras de apertura	15
Presentación de los participantes	15
Anuncios administrativos	15
INTRODUCCIÓN	16
Presentación de los materiales	16
¿Quién es el cuidador?	16
Cuidados para el desarrollo infantil	16
<i>Discusión: Cuidado para el desarrollo infantil</i>	17
RECOMENDACIONES SOBRE EL CUIDADO PARA EL DESARROLLO INFANTIL	20
<i>Discusión: Uso de la tarjeta de orientación</i>	22
<i>Ejercicio con video: Recomendaciones para el juego y la comunicación</i>	24
<i>Ejercicio: Construir juguetes</i>	25
ORIENTE A LA FAMILIA	28
Salude al cuidador y al niño	28
<i>Ejercicio: Identifique al cuidador y al niño</i>	28
OBSERVE, PREGUNTE Y ESCUCHE: DESCRIBA LAS PRÁCTICAS DE ATENCIÓN	30
ELOGIE Y ORIENTE: MEJORE LAS PRÁCTICAS DE CUIDADO	32

ANTECEDENTES

Se calcula que un 43% –249 millones– de los niños y niñas menores de 5 años en países de ingreso bajo y medio sobreviven, pero no alcanzan su pleno potencial de desarrollo. Algunos nacen con una enfermedad discapacitante o deficiencia, mientras que otros pueden tener una discapacidad ocasionada por una enfermedad, lesión, mala nutrición, o exposición a la violencia; y por ende enfrentan diversos desafíos a consecuencia de las múltiples formas de exclusión física y social. Como resultado, a millones de niños y niñas se les niegan sus derechos conforme a lo estipulado en la Convención sobre los Derechos del Niño (CDN) en un momento crítico del desarrollo, la primera infancia. Esto conlleva para sus países una pérdida del 25 por ciento de la productividad en la vida adulta (The Lancet, 2016).

Los servicios y trabajadores de salud, el personal de los centros de desarrollo infantil y otros servicios comunitarios centrados en la familia tienen un papel importante en la promoción del desarrollo de niñas y niños pequeños, a través de servicios directos y fortaleciendo las competencias parentales, además del acompañamiento y la participación de los padres, familiares y otros cuidadores.

El módulo de **Cuidado para el Desarrollo Infantil** (CDI) se fundamenta en las mejores investigaciones existentes sobre el Desarrollo en la Primera Infancia (PDI). Las investigaciones destacan que las estrategias integrales que abordan la nutrición, la salud y el desarrollo psicosocial de los niños y niñas, con la participación de la familia, han demostrado ser eficaces.

Las familias y otros cuidadores son quienes tienen las mejores oportunidades para apoyar el crecimiento y desarrollo de los niños y niñas a través de actividades diarias, asegurando interacciones sensibles, afectuosas y enriquecedoras y mediante la creación de entornos seguros y estimulantes. Para ello necesitan apoyo. La orientación y el apoyo de los trabajadores de la salud, personal de DPI y otros trabajadores de la comunidad a la familia dan como resultado mejores cuidados sensibles y prácticas de aprendizaje temprano que responden a las necesidades del niño o niña.

Este curso sobre el **CDI** prepara a las personas que trabajan con familias a promover el crecimiento saludable y un óptimo desarrollo psicosocial de niñas y niños pequeños, en el camino hacia la garantía de sus derechos a la supervivencia y el desarrollo.

La implementación a gran escala del módulo de **CDI** logrará importantes beneficios sociales, educativos y de salud pública, especialmente para niños, niñas y familias que más lo necesitan. En muchos países de América Latina y el Caribe se puede integrar el CDI en las acciones existentes de monitoreo del crecimiento y el desarrollo, bajo la Atención Integrada de las Enfermedades Prevalentes en la Infancia (AIEPI) y estrategias de Atención Primaria en Salud (APS). Además, la aplicación de los componentes de CDI en programas de DPI, en acciones de intervención temprana, o en los servicios de Rehabilitación Basados en la Comunidad (RBC), podrían ayudar a mejorar componentes de fortalecimiento de competencias parentales y acompañamiento a la familia.

CAPACITACIÓN CON EL MÓDULO DE CUIDADO PARA EL DESARROLLO INFANTIL (CDI)

Este material complementa el módulo de capacitación en “**Orientación a la familia sobre los problemas del cuidado para el desarrollo infantil (CDI)**” y lo integran los siguientes componentes:

- Recomendaciones sencillas por parte del personal de salud, DPI y educación inicial a las familias para mejorar el crecimiento, la salud y el desarrollo de niñas y niños pequeños
- Un **manual** de capacitación destinado a los participantes que orientan a las familias sobre el **cuidado para el desarrollo infantil**, con herramientas para guiar este proceso
- Las **notas del facilitador** (este manual) y **directrices para la práctica de CDI** que apoyan las actividades en el salón y en los espacios de práctica (hospitales, clínicas, centros de DPI y espacios comunitarios)
- Un video sobre el **cuidado para el desarrollo infantil** donde se muestran las actividades recomendadas para estimular el desarrollo y detectar posibles problemas en el cuidado y atención de niñas y niños pequeños
- Presentaciones de MS® PowerPoint para usar en la **ceremonia de apertura y en los seminarios técnicos** a fin de abogar por una mayor inversión para la primera infancia, donde se muestren las evidencias, teoría e investigaciones que fundamentan la intervención del módulo de **cuidado para el desarrollo infantil**, en los entornos familiares de escasos recursos (con estos materiales se entregará un USB)

El material de apoyo está compuesto por los siguientes elementos:

- Un marco de monitoreo y evaluación
- Documentos adicionales de referencia para el monitoreo y la evaluación, así como sobre temas relacionados con DPI: derechos de los niños y niñas, participación de la familia en la primera infancia, el desarrollo en la primera infancia y la discapacidad, entre otros
- Un folleto de abogacía y un USB de presentación del módulo de **cuidado para el desarrollo infantil** en los programas regionales, nacionales y locales

Los países pueden recibir directrices para adaptar este módulo a las condiciones locales y a una variedad de entornos en los servicios de salud, DPI, educación y otros programas comunitarios.

PLANIFICACIÓN DE LA CAPACITACIÓN

Los siguientes instrumentos guían la planificación de la capacitación del módulo de **cuidado para el desarrollo infantil**:

- Ejemplo de programa flexible para ajustar la formación al enfoque y perfil de los participantes

- Requisitos del curso:

- ✓ Facilitadores
- ✓ Instalaciones
- ✓ Equipos y suministros
- ✓ Guías y materiales de referencia
- ✓ Artículos del hogar como material lúdico, juguetes hechos en casa y otros materiales

PLANIFICACIÓN DE LA CAPACITACIÓN

Ejemplo de programa (Incluyendo opciones para uso con diferentes participantes)

Día	Tema	Método	Página en el manual	Facilitador
1				
08.00–09.00	Apertura Inscripción Palabras de apertura Presentación de los participantes Anuncios administrativos	Presentaciones Presentación de MS® Power Point		
09.00–10.15	Introducción ¿Quién es el cuidador? Cuidado para el desarrollo infantil Discusión: Cuidado para el desarrollo infantil	Lectura Discusión	3-12	
10.15–10.30	PAUSA PARA EL CAFÉ			
10.30–11.15	Recomendaciones para el cuidado del desarrollo infantil <i>Demostración en video:</i> <i>Recomendaciones para el juego y la comunicación</i> <i>Discusión: Uso de la tarjeta de orientación</i>	Lectura Discusión Video	13-26	
11.15–12.00	<i>Ejercicio: Construir juguetes</i>	Demostración Ejercicio	28-29	
12.00–13.00	ALMUERZO			
13.00–15.00	Práctica: El juego y la comunicación con los niños y niñas	Práctica (sala de niños y niñas hospitalizados)		
15.00–15.15	PAUSA PARA EL CAFÉ			
15.15–15.45	Sesión de retroalimentación: El juego y la comunicación con los niños y niñas	Discusión		
15.45–16.00	Oriente a la familia sobre el cuidado para el desarrollo infantil <i>Ejercicio: Identifique al niño-niña y al cuidador</i>	Lectura Ejercicio	30-32	
16.00–17.00	Observe, pregunte y escuche: Describa las prácticas de atención Elogie y oriente: Mejore las prácticas de atención <i>Ejercicio de juego de roles: Oriente al cuidador</i>	Lectura Discusión	33-42	

PLANIFICACIÓN DE LA CAPACITACIÓN

Día 2	Tema	Método	Página en el manual	Facilitador
08.00–11.00	Sesión práctica: Oriente a la familia	Práctica (centro de salud, centro de DPI)		
11.00–11.15	PAUSA PARA EL CAFÉ			
11.15–12.00	Sesión de retroalimentación: Oriente a la familia	Discusión Videos y fotos		
12.00–13.00	ALMUERZO			
13.00–15.00	Ayude a solucionar los problemas <i>Ejercicio de juego de roles: Ayude a solucionar los problemas</i> <i>Ejercicio con video: Detecte y ayude a solucionar los problemas</i>	Lectura Discusión Representación de situaciones Video	43-49	
15.00–15.15	PAUSA PARA EL CAFÉ			
15.15–16.00	Seguimiento a los cuidadores y los niños y niñas <i>Ejercicio con video: Detecte y ayude a solucionar los problemas</i>	Lectura Video	50-51	
[16.00–17.00]	[Seminario técnico 1: Para los facilitadores y tomadores de decisiones]	Lectura Video		
Día 3	Tema	Método	Página en el manual	Facilitador
08.00–11.00	Sesión Práctica: Oriente a la familia y ayude a solucionar los problemas	Práctica (centro de salud, centro de DPI, comunidad y hogar)		
11.00–11.15	PAUSA PARA EL CAFÉ			
11.15–12.00	Sesión de retroalimentación: Oriente a la familia y ayude a solucionar los problemas	Discusión Videos y fotos		
12.00–13.00	ALMUERZO			
[13.00–14.00]	[Seminario técnico 2: Para los facilitadores y encargados de tomar las decisiones]	Presentación de PowerPoint Discusión		

Nota: El Anexo C incluye una muestra de agendas adicionales y sesiones complementarias con información adicional según el perfil de los participantes.

REQUISITOS DEL CURSO

Facilitadores

- Dos **facilitadores** por cada grupo de 12 participantes (proporción de un facilitador por cada 6 participantes) para orientar las actividades de capacitación en el salón
- Un **instructor para la práctica** por cada grupo de 12 participantes para dirigir las sesiones prácticas con niños y niñas hospitalizados en hospitales, clínicas de salud, centros de DPI y en contextos comunitarios o familiares
- **Coordinador del curso** quien gestiona las tareas administrativas, el transporte, la coordinación con los sitios para las sesiones prácticas (sala de niños y niñas hospitalizados o sala de maternidad, clínica de salud, centros de DPI y otros sitios) y ayuda con las tareas del facilitador durante la capacitación

Instalaciones (escenarios para el taller y sesiones prácticas)

Salón principal de capacitación

- Distribución adecuada de mesas y sillas:
 - ✓ Máximo 12 participantes por salón/ espacio y 2 facilitadores técnicos y observadores
 - ✓ Rotafolio con papel, mesa con materiales, computadoras portátiles (por lo menos 2), proyector (ver lista completa de equipos y suministros a continuación)

Opciones de locación para las prácticas

Hospital

- Sala de niños y niñas hospitalizados y/o sala de maternidad
- Con un mínimo de 12 niños y niñas para la demostración y la práctica con cada grupo participante

Unidad de salud (clínica, centro, puesto)

- Establecimiento de salud (clínica/centro) u otro sitio de DPI con cuidadores y niñas y niños:
 - ✓ Con un mínimo de 13 pares de cuidadores y niños y niñas (se recomienda más de 13 niñas y niños)
 - ✓ Una sala o espacio adicional con mesas y sillas o bancas, para atender a los cuidadores y a los niños y niñas

Centros de desarrollo para la primera infancia / Centros de educación inicial

- Con un mínimo de 13 pares de cuidadores y niños y niñas (se recomienda más de 13 niñas y niños)
- Otras salas o espacios adicionales con mesas y sillas o bancas, para atender a los cuidadores y a los niños y niñas

REQUISITOS DEL CURSO

Otras alternativas: las prácticas en la comunidad o en el hogar (como parte de los programas de RBC o APS)

- Espacio físico adecuado para las prácticas en la comunidad:
 - ✓ Un mínimo de 12 pares de cuidadores y niños y niñas (se recomienda más de 13 niñas y niños)
 - ✓ Otras salas, cuartos o espacios separados adicionales con mesas y sillas o bancas, para atender a los cuidadores y a los niños y niñas
- Para las prácticas en el hogar:
 - ✓ El número mínimo de pares de cuidadores y niños y niñas para la práctica debe decidirse teniendo en cuenta la disponibilidad de transporte y la proximidad de las casas/ familias a visitar. Los trabajadores locales de APS y/o RBC en el área de práctica pueden ayudar en la selección de las familias y la organización de las visitas
 - ✓ Los participantes del taller e instructores de práctica (CDI) tendrán que utilizar las condiciones físicas y los muebles disponibles en el hogar de la familia

Arreglos logísticos generales:

- Refrigerios y almuerzo
- Transporte a los sitios de práctica (centros de salud, DPI y espacios comunitarios)
- Equipos y suministros

Equipo y suministros

Ítem	Cantidad	Observaciones
Proyector LCD (para proyectar videos y fotos)	1 por sala	Nota: Si no hay proyector LCD, proporcionar una pantalla de televisión y un lector de CD-ROM o de video
Computador	1 por sala	(Ver el elemento anterior)
Altavoces	1 juego por sala	En caso de tener videos que requieran de sonido
USB		Dependiendo del tipo de taller, se deberán preparar USB para entregar a los participantes información técnica y documentos relevantes
Manual del participante	1 por persona	Estos se pueden imprimir en color o en blanco y negro
Tarjetas de orientación	1 juego por persona	Impresas a color, laminadas y argolladas
Notas del facilitador	1 por facilitador	Perforarlas para llevarlas en un folder. Si fuese posible, imprimir en papel de color (diferente de las páginas del manual)
Guía para la práctica	1 por instructor de práctica y coordinador del curso	
Listas de verificación	5 por participante y 10 extras por sala	Agregar más copias de ser necesario

REQUISITOS DEL CURSO

Equipo y suministros

Ítem	Cantidad	Observaciones
Marcadores	1 juego de 6 marcadores de diferentes colores por sala	
Rotafolio y papel	1 juego por sala	
Cinta o tachuelas plásticas (para fijar en la pared)	1 juego por sala	
Marcadores de diversos colores	6 por sala	
Tarjetas de cartulina de color para hacer porta nombres	1 por persona	Según número de participantes
Tarjetas de cartulina de color para hacer las tarjetas de ejercicio	50	Las tarjetas se pueden imprimir y cortar con anterioridad (ver Anexo A de las notas del facilitador)
Tarjetas de identificación	1 por persona	1 por persona, para cada participante y facilitador
Bolsa donde quepan materiales de tamaño A4, con materiales	1 por persona	1 bolsa necesaria para que los participantes lleven los materiales y los juguetes
Bolígrafos y lápices	2 por persona	También unos lápices extra para el grupo
Sacapuntas pequeño	1 por persona	
Cables de extensión y adaptadores para el país	3	
Sacapuntas, grapadora, perforadora de documentos	1 juego	
Carpetas (cuadernos) con un grueso de 4 cm (1 ½ pulgadas)	1 por facilitador y observador	Para facilitadores y observadores
Juguetes (ejemplos construidos)	1 conjunto por sala	Ver la lista adjunta
Bolsas	1 por cada 2 participantes	Para transportar los materiales de juego
Materiales para que los participantes construyan juguetes	1 conjunto por cada 2 participantes	Ver la lista adjunta
Muñecas o sustitutos	1 por cada 3 participantes	Muñecas sencillas que se usan en capacitación (en su defecto, usar tres toallas que remplacen algunas o todas las muñecas)
Certificados	1 por persona	Para participantes y facilitadores
Artículos higiénicos (toallitas desinfectantes)		Considerar también gel líquido para manos

REQUISITOS DEL CURSO

Elementos del juego y materiales

Ejemplos de elementos de juego	Materiales necesarios
Espanja (áspera y suave)	Espanjas (pequeñas de uso en la cocina)
Sonajero	Jarros plásticos pequeños con tapas y piedras pequeñas, tiras de plástico u otros elementos para hacer ruido (asegurar que se pueden cerrar bien una vez ensamblados)
Tazas plásticas y de metal con asas (Recipientes para apilar)	Recipientes para apilar, tazas plásticas y de metal con asas (Diferentes tamaños y formas, al menos tres en cada bolsa/conjunto)
Anillo en una cuerda	Anillos (por ejemplo, gomas de pelo, bandas elásticas o carretes) en un pedazo de hilo de color
Envases con tapas	Envases plásticos con tapas lo bastante pequeños para que el niño(a) pueda cerrarlos y abrirlos (Estilo táper)
Vasijas metálicas, escudillas y platos de plástico (objetos metálicos para golpearlos y dejarlos caer)	Vasijas metálicas, tapas, escudillas, platos, tazas y cucharas de madera
Repasadores/Pañuelos para jugar a ocultar la cara.	Repasadores/Pañuelos de algodón sin estrenar, lo suficientemente grandes como para ocultar caras y cosas
Muñeca casera con cara	Muñeca simple, hecha a mano
Pinzas de ropa	Utilizadas para poner cosas adentro y para sacarlas de cajas, tazas, botellas
Platos hondos, tazas, cajas (objetos para encajar)	Platos hondos y tazas metálicas y/o de plástico, u otros objetos de encajar para apilar
Imágenes	Imágenes de revistas o un marcador para dibujar en papel
Rompecabezas de caras	Imagen de revista o dibujo de cara, en cartón, cortado en tres a cinco partes (evitar cortar en líneas rectas)
Círculos, cuadrados, triángulos de color para clasificar en función del color y la forma	Cartón, pegamento, tijeras, cuencos u otros recipientes para escoger las formas
Bola	Bola pequeña y blanda
Cuaderno	Páginas perforadas y unidas con imágenes y palabras

Otros suministros para construir juguetes

Tijeras	Marcadores	Cajas de plástico para suministros
Cartón de color	Perforadora	Bolsas plásticas para clasificar los juguetes y llevarlos al consultorio
Cajas de cartón	Pegamento	Detergente de vajilla para limpiar los juguetes

PAPEL DEL FACILITADOR

El **facilitador** ayuda a los participantes a aprender las destrezas presentadas en el curso “**Orientación a la familia sobre los problemas del cuidado para el desarrollo infantil (CDI)**”.

En este curso, usted –como facilitador/a– demostrará: lo que un trabajador de la salud y de DPI (en un papel de orientador) tiene que hacer, dirigir las discusiones, ayudar a los participantes a practicar habilidades y darles retroalimentación. También tendrá que organizar y supervisar las prácticas en dos o tres de los siguientes sitios: salas de niños y niñas hospitalizados y/o en salas de maternidad en hospitales, centros o clínicas de salud, centros de DPI y en contextos comunitarios. Aportará a los participantes toda la ayuda que necesiten para completar con éxito el curso y aprender las destrezas que les ayudarán a mejorar el desarrollo de los niños y niñas en la comunidad.

Según el diseño y enfoque de cada taller, la selección de los participantes y los resultados deseados pueden variar. La selección de los participantes debe incluir desde quienes formulan las políticas hasta los proveedores de servicios. Sin importar cuál sea su posición, las acciones de los participantes estarán dirigidas a garantizar los derechos de los niños y niñas a sobrevivir y alcanzar su máximo potencial, especialmente aquellos que pertenecen a familias en mayor desventaja. Los participantes asistirán al curso con el fin de adquirir destrezas que les permitan apoyar y acompañar a las familias en la crianza de niñas y niños sanos, capaces y felices en sus comunidades.

En las sesiones diseñadas para autoridades que toman decisiones y personal técnico de programas, contenidos y actividades relacionadas con la primera infancia, el enfoque será la abogacía, sensibilización y construcción de consensos. Lo anterior, de forma que la planificación de componentes garantice el desarrollo de capacidades para la inclusión del enfoque CDI en los programas existentes de salud, protección, educación y demás servicios destinados al desarrollo de la primera infancia.

El manual, la lista de verificación y otros materiales estructuran un proceso de aprendizaje de las destrezas que necesitan los trabajadores en su papel como orientadores. Su tarea es facilitarles el uso de estos materiales.

Se recomienda un facilitador por cada seis participantes, de manera que se pueda prestar suficiente atención a quienes participan en el curso a fin de que aprendan los contenidos y las habilidades. Dos facilitadores trabajan en equipo con un grupo de participantes.

¿Cuál es su función como facilitador técnico?

Como facilitador, usted instruye, motiva y organiza.

Instruya:

- Asegúrese de que cada participante comprende cómo trabajar con los materiales y sabe lo que se espera que haga en cada ejercicio
- Responda a las preguntas y explique lo que parece confuso
- Dirija las discusiones en grupo, los ejercicios con video, demostraciones y las prácticas de representación de situaciones
- Evalúe el trabajo y las contribuciones de cada participante

PAPEL DEL FACILITADOR

- Ayude a cada participante a encontrar la manera de aplicar en su trabajo las habilidades aprendidas en el curso
- En las sesiones de práctica, explique lo que se debe hacer y modele las siguientes habilidades de comunicación, entrenamiento y las buenas prácticas de una sesión clínica
- Aporte orientación y retroalimentación cuando sea necesario durante las sesiones en el salón y en las sesiones de prácticas

Motive:

- Elogie a los participantes y al grupo para mejorar su desempeño y adquirir nuevas destrezas. Las familias y los niños y niñas en sus comunidades dependerán de estas competencias
- Anime a los participantes a superar las dificultades iniciales del aprendizaje de nuevas destrezas, enfocándose en su progreso y en la importancia de lo que están aprendiendo a hacer

Organice:

- Planifique con anticipación a fin de obtener todos los suministros necesarios para cada día
- Asegúrese que los desplazamientos desde el lugar de la capacitación a las sesiones de práctica y de vuelta, son eficientes
- Supervise el progreso de cada participante
- Trabaje con el equipo de facilitadores con el objeto de definir los avances que se deben lograr cada día

¿En qué contribuyen estas notas del facilitador?

Estas **notas del facilitador** lo guían durante las sesiones de capacitación en el salón. Le indican cómo usar el **manual del participante** y los demás materiales. En ellas se describen los **objetivos** de los ejercicios y se enumeran los **elementos que han de prepararse** para la sesión. Estas notas lo guían a lo largo del **proceso** de cada sesión con los participantes.

A fin de prepararse para un día:

- Lea las **notas del facilitador** y el material relacionado en el **manual**
- Reúname con su co-facilitador y definan lo que se precisa para cada sesión y quién preparará qué actividades. En el programa, resalten a la persona encargada de completar cada sesión en el espacio destinado para el nombre del facilitador
- Recoja y organice los suministros y otros elementos necesarios para la sesión
- Practique “juego de roles”, las demostraciones y demás actividades que son nuevas para usted
- Identifique las posibles preguntas que puedan hacer los participantes y practique sus respuestas
- Cuando se trate de una sesión de práctica, revise las tareas que se deben cumplir y prepare al personal. (Consulte la **Guía para la práctica**)
- Colabore con el instructor de la práctica para que ayude a los participantes a avanzar con las actividades y proporcionar retroalimentación durante las sesiones de práctica

NOTAS DEL FACILITADOR PARA ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN

APERTURA

Registro

Complete la inscripción de los participantes a medida que llegan.

Palabras de apertura

Dé la bienvenida a los participantes. Cuando hay una ceremonia de inauguración formal, presente a los invitados. Complete la ceremonia planificada. Cuando convenga, introduzca el curso con una presentación de MS® Power Point en la ceremonia de apertura, después de la presentación de los participantes y anuncios administrativos - *(Para la presentación consulte el USB adjunto con el nombre Ceremonia de apertura y Seminarios técnicos)*

Presentación de los participantes

Preséntese usted y a su co-facilitador. Escriba sus nombres en el rotafolio. Indique cómo desea que le llamen los participantes subrayando el nombre (por ejemplo, profesor Kandi, o Mary, o Dr. Kandi). Aporte información mínima sobre su puesto y trabajo (por ejemplo, Oficial de salud de UNICEF, Oficial de Desarrollo de la Comunidad del Distrito, Gerente del programa nacional de primera infancia). Durante el curso, se brindará más información acerca de usted y los demás participantes.

Solicite que cada participante haga lo mismo, uno a uno. Pida a los participantes que comuniquen al grupo su lugar de procedencia y su puesto o responsabilidad actual. Solicite a los facilitadores y a los participantes que escriban sus nombres en una tarjeta porta-nombres y una tarjeta de identificación, usando las tarjetas y los marcadores. Fije los porta-nombres en la mesa delante de los participantes.

Anuncios administrativos

Haga los anuncios administrativos antes del comienzo del curso. Por ejemplo:

- La agenda diaria (cuándo empezar y finalizar el día y la pausa del almuerzo)
- Instalaciones (sala de almuerzo, inodoros, teléfonos, computadoras, fotocopiadora)
- Asistencia prevista (todos los días para la sesión completa)
- Reembolso de los gastos de viaje y otros gastos

Observe que las siguientes **notas del facilitador** hacen referencia a las secciones del **manual del participante**. A partir de la siguiente página, en la parte inferior, se agrega la sección y la página correspondiente en el **manual del participante**.



INTRODUCCIÓN

Presentación de los materiales

Reparta el **manual**, las **tarjetas de orientación** y las **listas de verificación** una para cada participante.

Escoja un participante que comience a leer la *introducción*, en la primera página del **manual**. Solicite al siguiente participante que continúe la lectura y siga así, alrededor de la sala.

Para el resto del **manual** y los ejercicios, solicite a los participantes que lean del texto del **manual** y compartan la tarea de lectura. Responda a las preguntas, según sea necesario, con respuestas concretas y breves. A fin de conservar la atención del grupo, haga que un participante lea un párrafo o un apartado corto. Avance rápidamente.

¿Quién es el cuidador?

Los participantes que están aprendiendo a orientar a las familias a partir del módulo **cuidado para el desarrollo infantil (CDI)** quizá estén trabajando o sean voluntarios en diferentes entornos. Ellos pueden estar en contacto o trabajar con familias en centros de DPI, en programas de alimentación, en el hospital y centros de salud, en programas de educación inicial, o trabajar a nivel comunitario a través de programas de APS y de RBC.

Al final de esta sección, pregunte y discuta:

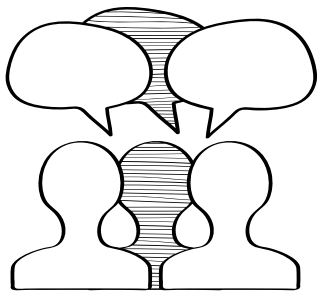
- ¿Quiénes son las personas que cuidan a los niños y niñas, a quienes probablemente se orientará o aconsejará?
- Si son madres, ¿cómo involucrar y trabajar con los padres?
- ¿En su comunidad, qué tan frecuente es que los niños y niñas reciban educación o cuidados de una persona diferente a su madre o padre? ¿Cuáles son algunas de las razones?

Cuidados para el desarrollo infantil

Siga leyendo el **manual** hasta el ejercicio.

Para el siguiente ejercicio se recomienda facilitar una discusión de grupo a fin de involucrar a todos los participantes y aliviar la presión de las respuestas individuales. En la discusión grupal, existe la oportunidad de examinar cada afirmación. Utilice la discusión para revisar la información en el **manual** o agregar información que no está contenida en el mismo.

INTRODUCCIÓN



Discusión: Cuidado para el desarrollo infantil

Objetivos

En esta discusión se revisa la información general del **manual** sobre el módulo de **cuidado para el desarrollo infantil**. Es una oportunidad para verificar lo que recuerdan los participantes y aportar nueva información. Se prevé que los participantes:

- Reconozcan las características básicas de la familia que influyen en el desarrollo de una niña o niño pequeño
- Identifiquen lo que un niño o niña puede hacer y cómo estimular su aprendizaje en un entorno de crianza cariñoso, seguro y sensible a sus necesidades

Prepare

1. Rotafolio con papel: escriba los siguientes encabezados: “Verdadero” y “Falso”
2. Copie en cartulina las tarjetas para la discusión que están en el Anexo A y recórtelas

Procedimiento para la discusión en grupo

1. Pida a los participantes que se acerquen al rotafolio y traigan consigo sus **manuales**
2. Uno por uno, dé a cada participante una tarjeta con el enunciado sobre el módulo de cuidado para el desarrollo infantil. Solicite al participante que lea la tarjeta. Pregunte: ¿Es la afirmación **Verdadera** o **Falsa**?
3. Pida al participante que escoja dónde adherir la tarjeta sobre el rotafolio, bajo el encabezado apropiado **Verdadero** o **Falso**
4. Consulte la **hoja de respuestas** que se presenta a continuación, con las **observaciones** que pueda agregar a la discusión, cuando sea conveniente
5. Repita el procedimiento hasta que cada participante haya tomado una decisión con respecto a una tarjeta y que todas las tarjetas estén colocadas en el rotafolio en su lugar correcto

INTRODUCCIÓN

Hoja de respuestas

Discusión: Cuidado para el desarrollo infantil

			Comentario
1	Una madre hace un mejor trabajo cuando se siente segura sobre su capacidad de proveer cuidados	V	Antes de que el cuidador (madre, padre u otro miembro de la familia) se vaya, debe tener la oportunidad de practicar cada nueva actividad con usted y estar seguro de que podrá realizarla en el hogar
2	El cerebro se desarrolla más rápidamente, que en cualquier otra edad, cuando el niño o niña entra por primera vez a la escuela	F	El cerebro se desarrolla más rápidamente antes del nacimiento y en los primeros 3 años de vida. Los esfuerzos para que el niño o niña aprenda en esta edad lo beneficiarán durante toda la vida
3	Los niños y niñas pequeños aprenden más cuando ensayan cosas e imitan a los demás, que cuando se les dice lo que deben hacer	V	Los datos científicos indican que los niños y niñas aprenden haciendo las cosas
4	Un padre debe conversar con su hijo, incluso antes de que el niño o la niña pueda hablar	V	El padre está preparando al niño o niña para el habla y le enseña cómo se comunican las personas
5	Antes de que un niño o niña hable, su única manera de comunicarse es el llanto	F	Los lactantes se comunican con los movimientos y tratando de alcanzar las cosas, además de llorar. Por ejemplo, ellos comunican que tienen hambre al succionar sus manos, dando formas a su boca o buscando el seno de la madre. Ayude a los cuidadores a reconocer e interpretar las señales del niño o niña. Esperar hasta que el niño o niña llore, es molesto para él o ella y para el cuidador
6	Un bebé puede oír al nacer	V	Incluso existen pruebas de que un niño o niña oye antes del nacimiento y reconoce las voces de las personas más cercanas, entre ellas la de su madre y la de su padre
7	Un bebé no puede ver al nacer	F	Los niños y niñas pueden ver al nacer, aunque la vista se perfecciona a medida que transcurren los días. Lo que más atrae al niño o niña son las caras. Los estudios revelan que un niño o niña puede empezar a imitar las caras de los demás incluso a las 2 o 3 semanas. Algunos han encontrado imitación aún más temprano, en los primeros días de vida
8	Cuando un niño o niña se lleva algo a la boca se le debe regañar	F	Los niños y niñas se llevan las cosas a la boca porque la boca es muy sensible. Con esta y también con sus manos, los niños y niñas aprenden lo que es caliente y frío, suave y áspero. Asegúrese de que los objetos son seguros y están limpios
9	Un niño o niña deja caer las cosas solo para molestar al padre y la madre	F	Dejar caer algo puede ser un accidente. Sin embargo, el niño o niña también aprende con ensayos. Qué pasa, cuánto tiempo transcurre antes de que haya un sonido, cómo reaccionan las demás personas, entre otras cosas
10	Un niño o niña empieza a jugar cuando tiene la edad suficiente para jugar con otros niños y niñas	F	Un cuidador puede empezar a jugar con el niño o niña desde el nacimiento. Los niños y niñas aprenden mediante el juego. Los cuidadores pueden jugar con un lactante mediante movimientos, el tacto y atrayendo la atención e interés del niño o niña con ruidos sencillos y objetos coloridos

INTRODUCCIÓN

			Comentario
11	Los niños y niñas pueden aprender a jugar con vasijas y cacerolas, tazas y cucharas	V	Los niños y niñas no necesitan juguetes comprados en una tienda. Pueden aprender con muchos artículos domésticos
12	Se recomienda conversar con su niño o niña, pero no mientras lo amamanta. Esto lo distraerá de su alimentación	F	Una madre puede conversar suavemente y ser muy afectuosa con el niño o niña que amamanta, sin distraerlo/a de su alimentación. Hacerlo, ayuda a la madre a estar más cerca de su bebé. El niño o niña se reconforta con los sonidos y el tacto de la madre
13	Cuando un bebé llora, déjelo llorar – no debe malcriarlo	F	El llanto es uno de los primeros medios de comunicación de un bebé. Responder rápidamente cuando un recién nacido llora le enseña que está siendo cuidado y que puede comunicarse eficazmente. La confianza se construye. Usted no va a malcriar a un bebé por responder a su llanto
14	Un niño o niña con una discapacidad no aprende como los demás niños y niñas, espere a ver a un especialista para que le guíe	F	Los niños y niñas pequeños con discapacidad aprenden como los demás niños. Requieren las mismas experiencias protectoras, estimulantes y de aprendizaje. Sin embargo, para algunos, se necesita tiempo adicional. Las actividades pueden ser modificadas para garantizar el contacto del niño o niña con el ambiente de aprendizaje. Para otros, serán necesarias alternativas para comunicarse. Sin duda, los especialistas pueden ayudar a los padres a trabajar con sus hijos en el hogar. Sin embargo, hay actividades lúdicas y de comunicación que los padres pueden aprender sin perder más tiempo
15	Todos los niños y niñas pequeños necesitan que su padre se involucre. Los padres necesitan apoyo y acompañamiento, tanto como las madres	V	Al igual que las madres, los padres y otros miembros masculinos de la familia también necesitan capacitación y oportunidades culturalmente apropiadas para aprender y participar. Los servicios de salud y de DPI deben ser más acogedores con los padres. En el pasado, se han hecho esfuerzos limitados para promover una mayor participación de los padres/ hombres en las actividades de desarrollo en la primera infancia: los padres no han recibido capacitación; la información para las familias se centra en las madres; y los servicios de salud y de DPI no son amigables con el padre/ hombre

V = Verdadero

F = Falso

RECOMENDACIONES SOBRE EL CUIDADO PARA EL DESARROLLO INFANTIL

Un adulto receptivo que juega y se comunica con un niño o niña está estimulando el desarrollo de habilidades en el niño o niña.

Analice con el facilitador

Verifique que los participantes comprenden las habilidades físicas, de comunicación, cognitivas y socioemocionales, solicitándoles que analicen al menos una actividad.

Por ejemplo, piense en lo que puede aprender un niño o niña cuando apila tazas de diferentes tamaños. Tome cuatro tazas de diferentes tamaños y demuestre las habilidades al mismo tiempo que los participantes analizan cada tipo de habilidad. Los siguientes son ejemplos ilustrativos de cada dimensión del desarrollo:

- Físicas: toma y sostiene las tazas y controla dónde las pone
- Comunicación: Comprende cuando se le pide apilar las tazas; responde a los elogios verbales (relacionado con las habilidades sociales) y puede solicitar ayuda (pidiendo o indicando con gestos)
- Cognitivas: aprende por ensayo y error qué taza es más grande o más pequeña, qué tazas se sostienen en una pila y repite la tarea hasta que le sea fácil
- Socioemocionales: colabora con el cuidador, se dirige al cuidador en busca de ayuda y elogios, ensaya una y otra vez la tarea hasta que apila las tazas sin frustración ni enojo; comparte el logro con el adulto que lo cuida

En la región de América Latina y el Caribe (ALC), las habilidades mencionadas anteriormente pueden recibir diferentes nombres: física (motora), socioemocional, cognitiva (intelectual) y de comunicación. A pesar de que la comunidad científica organiza las dimensiones del desarrollo de diferentes maneras, mantener esta misma organización y hacer referencia a ella de manera constante, durante este ejercicio y el resto del curso ayudará a los participantes aprender.

Si aún tiene tiempo y los participantes todavía tienen dudas, analice con otras actividades las habilidades que un adulto puede ayudar a adquirir a un niño o niña. Los siguientes son ejemplos adicionales:

- Golpear una cuchara contra una vasija metálica
- Armar un rompecabezas de una cara
- Contar piedras a medida que las deja caer de una jarra
- Leer un libro

RECOMENDACIONES

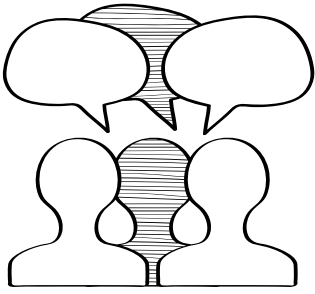
A fin de aportar información útil para guiar la discusión del grupo, consulte el siguiente cuadro que define cada una de las áreas de destrezas, presenta ejemplos de los componentes de la misma y aporta opciones de actividades de juego y comunicación. El cuadro demuestra cómo las actividades recomendadas estimulan el desarrollo de un área de destrezas específica.

No obstante, cada actividad recomendada de juego y comunicación, realizada por un adulto sensible y receptivo, contribuirá en diferentes grados a potenciar el desarrollo de todas las áreas de destrezas del niño o niña: físicas, de comunicación, cognitivas y socioemocionales.

Área de destrezas (habilidades) del niño o niña	Ejemplo de componente	Actividades de juego y comunicación recomendadas para estimular el desarrollo de destrezas (habilidades)
Destrezas (habilidades) físicas (o motrices)	Alcanzar y agarrar (Alcanzando y agarrando) - organiza los movimientos planificados de los ojos y las manos y controla y fortalece los músculos	COMUNIQUE: 1) Sonría y ríase con su niño o niña. Convérsele. Inicie una conversación imitando sus sonidos o gestos. 2) Responda a los sonidos que hace su niño o niña y a sus intereses. Pronuncie su nombre y observe la respuesta. 3) Diga a su niño o niña los nombres de las cosas y las personas
Destrezas (habilidades) de comunicación	Comunicar (Comunicando) los intereses y las necesidades, expresión de uno mismo a través de habilidades verbales y no verbales	JUEGUE: 1) Ofrezca a su niño o niña oportunidades para ver, oír, sentir, moverse libremente y tocarlo a usted. 2) Dé a su niño o niña objetos caseros limpios y seguros para que los manipule, golpee y deje caer. Permítale que haga ruido con diferentes objetos. 3) Juegue al juego “¿dónde está?”. 4) Incite al niño o niña a poner objetos pequeños, limpios y seguros dentro de un recipiente y a sacarlos. 5) Juegue a apilar cosas
Destrezas (habilidades) cognitivas	Ver, oír, moverse y tocar, se estimula la exploración para el aprendizaje; implica reconocer a las personas, cosas y sonidos; comparar los tamaños y las formas	JUEGUE: Con todas las actividades de juego, el niño o niña aprende los beneficios (frutos) de centrar su atención, esforzarse y aprender. El niño o niña recibe elogios y experimenta autosatisfacción con sus logros, por ejemplo, 1) Permita que su niño o niña haga ruido con diferentes objetos. Observe su placer al hacer ruido. 2) Induzca al niño o niña a que pase un objeto de una mano a la otra. Responda a sus esfuerzos y elógielo/a
Destrezas (habilidades) socioemocionales (o afectivas)	Tener reacciones emocionales apropiadas a sus propios esfuerzos y hacia otras personas, y recibir y expresar el afecto apropiado	COMUNIQUE: 1) Mire a su niño o niña a los ojos (especialmente mientras lo alimenta) y sonría con frecuencia. Observe cómo él o ella le sonríe. 2) Ayude a su niño o niña a que se sienta seguro/a con un adulto constante y familiar. 3) Muestre a su niño o niña que usted lo ama

En esta parte del manual, solicite a los participantes que lean acerca de las recomendaciones de juego y comunicación para cada grupo de edad. Pida a un participante que lea las recomendaciones del recuadro, como un resumen para cada grupo de edad, mientras los demás consultan la **tarjeta de orientación**. Demuestre algunas de las recomendaciones con juguetes ilustrativos.

RECOMENDACIONES



Discusión: Uso de la tarjeta de orientación

Objetivos

La **tarjeta de orientación** puede ser difícil de comprender para algunos participantes. Es posible que se necesite un poco de práctica para encontrar las actividades de juego y comunicación recomendadas para los niños y niñas en los diferentes grupos de edad. Este ejercicio brinda la oportunidad de familiarizarse con el uso de la tarjeta. Se prevé que los participantes:

- Encuentren el grupo de edad apropiado para los niños y niñas del ejemplo
- Escojan las actividades de comunicación que serían apropiadas para los niños y niñas del ejemplo

Prepare

1. **Copie en cartulina** las tarjetas que describen a los niños y niñas en el Anexo A y recórtelas.

Para la región de ALC, se ha preparado una tarjeta de orientación que incluye contenido complementario: 1) una página adicional de recomendaciones para orientar a cuidadores en CDI, con una ligera modificación de los grupos de edad para los primeros 6 meses, y 2) una página adicional de ideas para orientar a la familia en áreas con problemas potenciales.

RECOMENDACIONES

Procedimiento

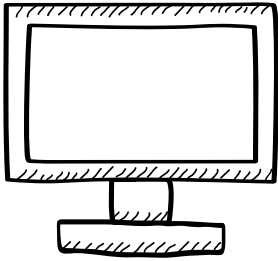
1. Pida a los participantes que consulten su **tarjeta de orientación**
2. Uno por uno, dé a cada participante una tarjeta con el ejemplo de un niño o niña. Solicite al participante que lea la tarjeta. Diga: Consulte la **tarjeta de orientación**. ¿Qué actividad de juego podría recomendar al cuidador para hacer con su niño o niña?
3. Continúe haciendo preguntas a fin de estimular al participante a que describa una actividad específica. Por ejemplo, jugar con un bebé recién nacido de un día estirando sus piernas y dándole masajes
4. Luego, pregunte a otro participante: ¿Qué actividad de comunicación recomendaría? Invite al participante a ser específico
5. Repita el procedimiento hasta que cada participante haya descrito una actividad recomendada de juego y de comunicación para cada niño o niña descrito en una tarjeta
6. Observe que todos los niños y niñas de los ejemplos #7 al #10, además de sus edades, tienen características que se deben considerar al elegir la actividad recomendada. Estos niños y niñas ofrecen oportunidades para discutir sobre la forma de seleccionar una actividad recomendada y sobre cómo ofrecer orientación adicional a padres y otros familiares
7. Cuando los participantes todavía tienen dificultad para encontrar, escoger y adaptar las actividades de juego y de comunicación, describa otros niños y niñas ilustrativos de diferentes grupos de edad con el fin de practicar más

Ejemplos de casos con niños y niñas

Comentarios

7	Un niño o niña de 10 meses que todavía no habla	Muchos niños y niñas no hablan a esta edad. Es importante hablarles con frecuencia para ayudarles a sentirse más cómodos con las palabras, enriquecer su lenguaje y hablar con seguridad
8	Un niño o niña de 3 años de edad que no puede ver	Los padres u otros cuidadores pueden usar el sentido del tacto a fin de enseñarle al niño o niña a clasificar las formas, a contar y hacer otras actividades. Examine las adaptaciones que se podrían hacer en la actividad para ayudar al niño o niña a aprender
9	Un niño o niña de 8 meses que deja caer todos sus juguetes	Muchos niños y niñas dejan caer sus juguetes. Ellos y ellas están “estudiando” lo que sucede. Por consiguiente, utilice objetos seguros para que golpee y deje caer. Sin embargo, la actividad también puede ayudar a que el niño o niña aprenda a asir y sostener un objeto (por ejemplo, una taza con asa)
10	Un niño o niña de 4 años de edad que sabe contar	Elogie al cuidador por su empeño en enseñarle al niño o niña a contar. Cuando él o ella ya puede realizar una actividad recomendada, agregue una nueva tarea, por ejemplo, analizar imágenes o contar historias

RECOMENDACIONES



Ejercicio con video: Recomendaciones para el juego y la comunicación

Objetivos

El video presenta varias recomendaciones para el juego y la comunicación. Se prevé que los participantes:

- Encuentren ejemplos de actividades de juego y comunicación en el video
- Asocien las actividades con las edades apropiadas de los niños y niñas

Prepare

1. Una computadora, un proyector y el USB de CDI
2. Video en USB sobre el módulo de **cuidado para el desarrollo infantil** (el video de abogacía)
3. Un rotafolio con marcadores

Procedimiento

1. Solicite a un participante que lea las instrucciones
2. Pídale a los participantes que tomen nota sobre las actividades de juego y comunicación que vean en el video
3. Presente el video. Repita los segmentos, según sea necesario, cuando los participantes tienen preguntas y piden ver un segmento nuevamente
4. Después del video, pregunte a los participantes sobre una actividad de juego demostrada en el video. Enumere las actividades en el rotafolio
5. Refiérase a la tarjeta de orientación y pregunte: ¿A qué grupo de edad piensan ustedes que pertenece esta actividad? Consigne el grupo de edad en el rotafolio
6. Luego, continúe preguntando por otra actividad de juego hasta que todas las actividades presentadas en el video figuren en la lista, con el grupo de edad adecuado para recomendar cada actividad
7. Repita el procedimiento con las actividades de comunicación demostradas en el video
8. Por último, pregunte a los participantes qué elementos del “juego” vieron en el video. Enumere los elementos en el rotafolio

RECOMENDACIONES



Ejercicio: Construir juguetes

Objetivos

Los participantes analizarán si los juguetes de muestra son apropiados y seguros para las actividades recomendadas de juego y comunicación con los niños y niñas (y como opción, practicarán la construcción de juguetes). Se prevé que los participantes:

- Evalúen los ejemplos de juguetes caseros tomando en cuenta si son atractivos, la posibilidad que tienen de ser usados con un niño o niña, su seguridad y si son adecuados para niños y niñas de diferentes edades, su potencial para el aprendizaje y para influir en la relación entre el niño o niña y el cuidador
- escoja actividades de juego y comunicación que serían apropiadas para los niños y niñas de los ejemplos
- Desarrolle estrategias para comunicar a los padres y miembros de la familia sobre los beneficios y el “uso” (como oportunidad) de artículos del hogar y juguetes caseros y cómo estos pueden proporcionar las mismas experiencias de aprendizaje que la mayoría de los juguetes comprados en una tienda

Prepare

1. Los ejemplos de juguetes caseros (consulte la lista en la página 11)
2. Los materiales para construir los juguetes caseros (consulte la lista en la página 11) y exhiba los materiales sobre la mesa
3. Una mesa con espacio para que los participantes trabajen en parejas
4. Bolsas de juego, una por cada pareja de participantes
5. Dos a tres botellas de detergente para lavar platos/materiales higiénicos como toallitas desinfectantes

Procedimiento

Demostración

1. Reúna a los participantes alrededor de una mesa para discutir y evaluar cada uno de los juguetes (ejemplos), uno por uno
2. Levante uno de los juguetes de muestra. Solicite a un participante que lea una de las preguntas de evaluación. Pida a otro participante que responda a la pregunta
3. Continúe así con cada pregunta
4. Repita el procedimiento con cada juguete. Después de dos o tres ejemplos con los juguetes, usted puede escoger solo algunas de las preguntas sobre un juguete en particular, a fin de acelerar el procedimiento
5. Haga hincapié en que cada juguete está diseñado para que el cuidador lo use con el niño o niña, a fin de fortalecer la relación entre ellos y además estimular el aprendizaje del niño o niña

RECOMENDACIONES

Discusión:

En la mayoría de los países de ALC, se ha promovido la producción y la utilización de juguetes caseros y artículos que se encuentran en el entorno cercano, incluyendo la elaboración de guías sobre cómo se pueden hacer, utilizando materiales educativos producidos localmente. Sin embargo, el mercado comercial de venta de juguetes importados y materiales educativos a menudo entra en conflicto con los esfuerzos para convencer a los padres y miembros de la familia de usar lo que parecen ser juguetes o materiales "menos interesantes".

Como parte de esta capacitación, se podrían llevar a cabo debates para identificar algunas estrategias de comunicación que pueden utilizar los proveedores de salud y DPI durante los procesos de orientación, para convencer a los padres y miembros de la familia a fin de que consideren y utilicen materiales caseros adecuados que ya están disponibles en el entorno del niño o niña. Algunas ventajas son:

- Artículos comunes del hogar como cacerolas, sartenes, tazas, ropa, pinzas de ropa, revistas, piedras, contenedores de plástico; ya están disponibles para ser usados por el orientador durante las visitas domiciliarias y por los padres durante jornadas de mucho trabajo
- Los padres pueden empezar a jugar y a comunicarse con sus niños y niñas inmediatamente. Tener que ir a comprar un juguete o fabricarlo en casa puede retrasar la experiencia. Es necesario empezar inmediatamente el juego, puesto que permite cambios favorables en la conducta
- Muchos de los artículos del hogar son seguros y perduran en el tiempo, más que los juguetes comerciales. Los comerciales además de ser más costosos, a menudo tienen puntas filosas, partes pequeñas que se rompen y pueden ser peligrosas, ya que el niño o niña podría tragárselas y la pintura podría ser contaminante. Además se rompen fácilmente y requieren reemplazo

Otro tema a explorar es la posibilidad de diseñar y usar "bibliotecas de juguetes" que han sido implementadas en algunos países de la región.

Ejercicio de construcción de juguetes caseros (opcional)

Este ejercicio es opcional y depende de la disponibilidad de tiempo. Un taller para construir juguetes puede llevar un mínimo de dos horas.

Una alternativa es disponer de juguetes hechos manualmente y presentarlos para mostrar qué tipo de juguetes se pueden confeccionar en casa. Incluir una muñeca con cara, rompecabezas hecho con imágenes de revistas, cuadrados y triángulos cortados en cartulina, anillos en un hilo de color, contenedores de plástico con piedras dentro y un libro simple con imágenes, permiten ilustrar lo que es posible hacer. Todos estos elementos de juego pueden ser incorporados dentro de las bolsas para ser usados por los participantes durante las sesiones de práctica, de manera que puedan explorar su potencial uso.

RECOMENDACIONES

Para esta sesión se requiere:

1. Mostrar los materiales para construir juguetes
2. Organizar a los participantes en parejas. Pedirles a las parejas que construyan los juguetes que puedan en el tiempo asignado. Asegúrese de que tengan los elementos para cada uno de los seis grupos de edad
3. Los facilitadores deben desplazarse por la sala para observar a los participantes. Ubique los materiales y procure que sean compartidos ampliamente. Cada pareja debe contar como mínimo con los siguientes elementos:
 - a. Para un recién nacido, del nacimiento hasta una semana: esponja y tela
 - b. Para un bebé de una semana hasta los 6 meses: taza u otro objeto de color y sonajero
 - c. Para un bebé desde 6 a 9 meses: objeto de lata, cuchara de madera y recipiente con tapa
 - d. Para un bebé de 9 a 12 meses: tela, paño o pañuelo y objeto pequeño, una bola
 - e. Para un niño o niña de 12 meses hasta los 2 años: tazas o platos hondos para apilar, piedras u otros elementos para poner en un jarro o en una caja con tapa
 - f. Para un niño o niña de 2 años hasta los 5 años: rompecabezas con cara, círculos, cuadrados y triángulos de colores, objetos para contar y poner en un recipiente más grande

Preparación para la práctica en la sala de niños y niñas hospitalizados

1. Posteriormente, los participantes tendrán la oportunidad de practicar actividades de juego y comunicación con los niños y niñas hospitalizados. Los participantes no aconsejarán a los cuidadores (padres u otros miembros de la familia), sino que interactuarán directamente con los niños y niñas, para ver cómo se desarrollan las actividades y cómo los niños y niñas responden y aprenden (incluso estando enfermos). Como se indica en la guía, se debe tener consideración y sensibilidad con la situación de los niños y niñas enfermos en el hospital. Además, aunque los participantes trabajarán directamente con el niño o niña, primero los padres u otros miembros de la familia deben haber sido consultados e informados sobre el tipo de actividad que se realizará y se les solicitará que permanezcan presentes en la sala. Antes de alejarse del niño o niña, se debe ayudar al cuidador o miembro de la familia para que empiece a jugar con él o ella.
2. Los participantes trabajarán en parejas. Deben organizar su paquete de juguetes en la bolsa proporcionada y responsabilizarse de los artículos que hay en ella. Deben llevar los juguetes a la sala, usarlos y volver con ellos al salón de capacitación para su uso posterior.
3. Los facilitadores deben llevar detergente para vajilla para lavar los juguetes después de cada uso (alternativamente se llevarán toallitas desinfectantes).

Práctica y posterior presentación de informes

Se recomienda consultar la **Guía para la práctica en servicios** con el fin de obtener orientación sobre la organización, realización y presentación de informes sobre la sesión de práctica en una sala de niños y niñas hospitalizados.

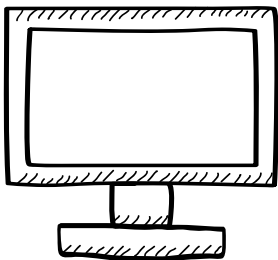
ORIENTE A LA FAMILIA

Salude al cuidador y al niño o niña

Las primeras sesiones se centraron en algunos principios básicos del desarrollo del niño o niña y la forma como ellos y ellas aprenden. Los participantes tuvieron la ocasión de construir juguetes de ejemplo y usarlos con los niños y niñas con el fin de aprender a motivarlos en el juego y observar sus respuestas.

Las sesiones restantes tendrán como tema central el proceso de orientación a padres y otros miembros de la familia, como cuidadores. La **lista de verificación** orienta las etapas, que comienzan con identificar al cuidador y al niño o niña.

Refiérase a la información modelo sobre Marta Cortez, haga las preguntas sobre lo que sabemos acerca del niño o niña, según la información registrada (ver la página 31 del **manual**).



Ejercicio: Identifique al cuidador y al niño o niña

Objetivos

Los participantes practicarán el registro de la información sobre el niño o niña y el cuidador en la lista de verificación. Se espera que los participantes sean capaces de:

- Completar la parte superior de la **lista de verificación** con la información pertinente sobre el niño o niña, el cuidador y el lugar donde viven.

Procedimiento

1. Solicite a los participantes que escriban la fecha en el espacio destinado para ello en la lista de verificación.
2. Pídales que escriban su nombre en el espacio “**Rellenado por**”.
3. Lea lentamente la información sobre la “**Niña 1. Consuelo**”, solo una unidad de información cada vez. Dé a los participantes el tiempo de consignar la información. Desplácese alrededor de la sala a fin de examinar qué participantes están escribiendo. Asegúrese de que cada unidad de información se registra en el lugar correcto.

ORIENTE A LA FAMILIA

Hoja de respuestas

Ejercicio: Identifique al cuidador y al niño o niña

LISTA DE VERIFICACIÓN para la "Orientación sobre el cuidado para el desarrollo infantil" (versión corta)Fecha 12 | 07 | 2019
(DÍA) (MES) (AÑO)Preparado por JTNombre del niño o niña: Consuelo Apellido López Edad: 2 Años/ ___ Meses Niño/NiñaNombre del cuidador/a: Margarita López Relación: : Madre / Padre / Otro: TíaDirección, comunidad: Camino del Molino de Papel, en el pueblo de Tanga

4. A continuación, para el "Niño o niña 2", pida a un participante que dé información sobre su propio niño o niña o uno/a que conozca. Pida a los demás participantes que registren la información en los espacios apropiados en la parte superior de la **lista de verificación**.

OBSERVE, PREGUNTE Y ESCUCHE: DESCRIBA LAS PRÁCTICAS DE ATENCIÓN

La observación de las interacciones entre los padres (u otros cuidadores) y el niño o niña es una destreza (habilidad) importante para los proveedores de salud y de DPI en su papel de orientadores. La forma como se relaciona el cuidador con el niño o niña establece el vínculo, mientras que la manera como el niño o niña se relaciona con el cuidador constituye el apego. Ambos aspectos tendrán un efecto sobre las oportunidades de supervivencia y desarrollo del niño o niña. Igualmente influirán en el proceso cómo el niño o niña aprende positivamente del adulto que le cuida.

Aunque hay muchos aspectos que observar, la **lista de verificación** señala algunos ejemplos de interacciones de calidad entre el cuidador y el niño o niña. Estas interacciones son comunes en la mayoría de los niños y niñas y sus cuidadores. Por ejemplo:

- El cuidador está atento a los movimientos del niño o niña
- El cuidador consuela fácilmente al niño o niña
- El cuidador puede corregir de manera gentil pero eficaz al niño o niña
- El cuidador sabe cómo jugar y comunicarse con el niño o niña
- El cuidador sabe cómo conseguir que su niño o niña sonría
- El cuidador reconoce cuando el niño o niña tiene dificultades para aprender

Sin embargo, el proveedor de salud o DPI podría observar que el cuidador no presenta estas competencias. El cuidador no percibe o no es **sensible** a los movimientos y las señales del niño o niña. El cuidador puede no darse cuenta de las señales o puede entender mal su significado. Por ejemplo, el cuidador regaña al niño o niña cuando muestra interés y agarra un objeto nuevo.

El cuidador no responde al niño o niña y es posible que sus acciones no le estimulen a explorar lo que puede hacer con el juguete. El cuidador puede incluso distraer la atención del niño o niña hacia una nueva destreza (habilidad) que podría aprender. El proveedor de salud o DPI puede sugerir actividades de juego y comunicación que ayuden a que el cuidador sea más sensible hacia el niño o niña y responda apropiadamente. Ellos pueden orientar al cuidador para que proceda despacio, siguiendo la iniciativa del niño o niña, ayudándolo con la nueva tarea y elogiando sus esfuerzos.

Las observaciones se encuentran estructuradas en una **lista de verificación** para ayudar a que los participantes recuerden identificar las señales y sepan cómo ayudar a la familia. Buscar estas señales también forma parte de las sesiones de práctica. En un curso corto, los participantes pueden tener dificultad para reconocer las señales; sin embargo, con la práctica y la supervisión, serán más conscientes de ellas, pues habrán visto muchos más ejemplos.

En algunos cursos de capacitación, lo que más aprenden algunos participantes es cómo orientar a los cuidadores sobre las recomendaciones específicas para el juego y la comunicación. Esto es valioso porque los cuidadores que aumentan el tiempo y la variedad de actividades de juego y comunicación con

OBSERVE, PREGUNTE Y ESCUCHE

sus niños y niñas, les ayudan en su desarrollo. Los participantes practican las destrezas para orientar a los cuidadores, cuando escogen y ensayan nuevas actividades de juego y comunicación durante la primera sesión de práctica en la unidad de salud.

Sin embargo, los proveedores de salud y DPI que cuentan con competencias adicionales para observar las señales de interacción entre el cuidador y el niño o niña pueden ser incluso de más ayuda. En el **manual** se presentan las destrezas (habilidades). Los participantes tendrán la oportunidad de practicar las destrezas (habilidades) durante las sesiones de práctica. Ayudar a los participantes a que aprendan a observar las interacciones entre el cuidador y el niño o niña y ayudar al cuidador a responder al niño o niña, es el propósito de la segunda sesión de práctica en una unidad de salud o centro de DPI.

Al igual que en las sesiones anteriores, empiece solicitando a un participante que lea la sección correspondiente en el **manual**.

Deténgase para discutir los ejemplos de la **lista de verificación** que está completa. Consulte las preguntas enumeradas en el **manual** (a partir de la página 35 del **manual**).

La primera pregunta se refiere a qué fue lo que el participante del curso observó en la interacción. Con el propósito de averiguarlo, refiera a los participantes a las notas que el proveedor de salud o DPI escribió en la **lista de verificación**.

Por ejemplo, con el **Niño o niña 1. Edad: 6 meses**, el participante vio que el cuidador estaba al tanto de los movimientos del niño o niña. Cuando el niño o niña se mueve, el cuidador lo toca y lo/a acerca a él. Las observaciones del participante indican que probablemente el cuidador y su niño o niña están bien conectados.

Luego, las preguntas requieren que los participantes analicen la importancia de las observaciones para la supervivencia y el aprendizaje del niño o niña. Ayúdeles a ser específicos.

Por ejemplo, con el **Niño o niña 1. Edad: 6 meses**, sus posibilidades de supervivencia y de desarrollo son favorables gracias a su relación con los padres o cuidador. El cuidador quizá esté más consciente de las señales de hambre del niño o niña y lo/a alimentará; notará los cambios que indican que quizás él o ella esté enfermo/a; verificará constantemente la ubicación del niño o niña y si él o ella empieza a alejarse le traerá de nuevo a un lugar seguro.

Los padres u otros miembros de la familia estarán en capacidad de ayudar al niño o niña a aprender, cuando reconozcan sus intereses y estimulen las actividades que ocupan al niño o niña en estos intereses. Así el cuidador será capaz de reconocer cuando el niño o niña pierde interés y necesita una nueva actividad de juego.

Esta discusión permite a los participantes comprender la importancia que tiene para la supervivencia y el desarrollo saludable, la interacción entre la persona en su rol de cuidador y el niño o niña.

ELOGIE Y ORIENTE: MEJORE LAS PRÁCTICAS DE CUIDADO

Elogie a los padres u otros cuidadores

En general, las familias aprecian el elogio hacia la forma como atienden a sus niños y niñas. Sin embargo, el elogio más útil es el específico. Se trata de una práctica concreta que estimula a la familia a continuar haciendo lo que es bueno para el desarrollo del niño o niña. Recuerde buscar oportunidades para elogiar a padres, madres y a otros miembros de la familia.

Pida a un participante que lea esta sección del **manual**. Luego, analice cómo podrían los participantes elogiar a la madre que da masajes a su recién nacido.

Para este ejemplo, usted puede proponer un juego de roles para que los participantes representen cómo ellos elogiarían a la madre. Pídale que se den vuelta hacia su vecino para representar la situación. Después del juego de roles, solicite a dos o tres participantes que compartan sus experiencias con el grupo.

Ayude a los participantes a ser específicos. El siguiente es un ejemplo:

“Es bueno que usted dé masajes a su bebé y estire sus brazos y sus piernas. Su bebé tiene que mover los brazos y las piernas para que crezcan fuertes. Y mire cómo disfruta su bebé las caricias suaves. La mira a usted muy cariñosamente.”

Oriente al cuidador

En esta sección se describen tres competencias importantes para el proveedor de salud y DPI, a fin de que en su rol de orientador pueda:

- Ayudar a un cuidador para que aprenda a responder a su niño o niña
- Ayudar a un cuidador para que hable con menos dureza a su niño o niña
- Presentar una nueva actividad de juego o comunicación

Pida de nuevo a los participantes que lean la sección del **manual**. Destaque además los siguientes puntos generales:

- Los niños y niñas son muy atractivos. Es muy tentador jugar y conversar con un niño o niña pequeño durante la sesión. Sin embargo, esto obstaculiza los esfuerzos para contribuir a que el niño o niña se concentre en interactuar con sus padres o con otro cuidador

ELOGIE Y ORIENTE

- El niño o niña que no mira al cuidador puede “apegarse” rápidamente a usted en su lugar. Evite al máximo relacionarse directamente con el niño o niña. En cambio, prepare al cuidador para que él interactúe con el niño o niña. Solo utilice una técnica de modelado con el niño o niña si el cuidador tiene fuertes dudas y/o hay problemas de comunicación. Y modele únicamente con el cuidador, no directamente con el niño

(Observe que durante la primera sesión de práctica en la sala de hospital, los participantes interactuaron directamente con los niños y niñas a fin de ver cómo avanzaban las actividades con ellos. En las siguientes sesiones de práctica en el centro de salud u otro sitio de DPI, sin embargo, los participantes orientarán a los cuidadores y no interactuarán en forma directa con los niños y niñas, solamente usando una técnica de modelado con el cuidador si se considera necesario)

- Un niño o niña que se distrae con los sonidos y los movimientos alrededor de la sala tendrá dificultad para jugar y comunicarse con el cuidador. Antes de comenzar una nueva actividad, asegúrese de que la madre, padre o cuidador principal ha captado la atención del niño o niña. Solicite al cuidador que agite un objeto o haga ruido con un juguete u otro elemento (por ejemplo, golpee una vasija, agite el sonajero o un conjunto de llaves) a fin de atraer la atención del niño o niña antes de comenzar
- Verificar la comprensión del cuidador es uno de los pasos más importantes cuando se ayuda a los cuidadores a que mejoren su atención en el hogar
- Asegúrese de que el cuidador sabe qué hacer. También puede verificar lo que el cuidador ha comprendido, para así fomentar su confianza en las actividades que podrá realizar en el hogar, sin su ayuda
- Dar a la madre, padre o persona que cuida la oportunidad de practicar y demostrar frente a usted es el paso que en las investigaciones ha demostrado tener mayor relación con la posibilidad de que el cuidador recuerde lo que debe hacer y ensaye el nuevo comportamiento en el hogar. Esta actividad refuerza la modificación de conducta
- Dé al cuidador tiempo suficiente para practicar hasta que usted vea esa confianza y el cuidador vea que el niño o niña responde con placer y aprecio
- Confirme que el cuidador podrá hacer la actividad en el hogar haciéndole preguntas que asocien la actividad en el hogar. Por ejemplo, pregunte:

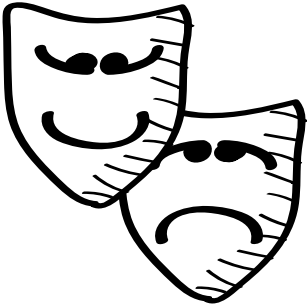
¿Qué tiene en casa que pueda usar para enseñarle a su niño o niña a apilar las cosas?

¿Cuándo podrá jugar con su niño o niña? ¿Por cuánto tiempo?

¿Puede empezar esta noche?

¿Qué podría impedir que juegue con su niño o niña esta noche?

ELOGIE Y ORIENTE



Ejercicio de juego de roles: Oriente al cuidador

Objetivos

Los participantes practicarán presentándole a un cuidador una actividad de juego o comunicación.

Ellos entrenarán a un cuidador en la actividad recomendada. De esta forma, los participantes podrán:

- Escoger una actividad apropiada para la edad del niño o niña
- Presentarle la actividad al cuidador y ayudarlo para que la practique con el niño o niña
- Orientar al cuidador sobre las recomendaciones de juego y comunicación según la edad del niño o niña
- Verificar que el cuidador ha comprendido la actividad y confirmar que podrá realizarla en el hogar con su niño o niña

Prepare

1. Cuatro sillas para cada grupo, una para el cuidador, el niño o niña, el proveedor de salud o DPI en su papel de orientador y el observador
2. Juguetes en la mesa disponibles, a fin de que los proveedores de salud o DPI puedan seleccionar los elementos apropiados para las actividades con niños y niñas de diferentes grupos de edad

Nota: El juego de roles es una ocasión para practicar las destrezas (habilidades). Proteja a los participantes que apenas están aprendiendo nuevas destrezas. No les pida que hagan demostraciones delante del grupo. Además, sus demostraciones frente al grupo se pueden convertir en “modelos” imperfectos para los demás participantes.

Procedimiento

1. Solicite a los participantes que continúen leyendo al resto del grupo las instrucciones sobre el juego de roles
2. Pídeles incluir a personas que sean muy colaboradoras para que desempeñan el papel de los niños y niñas. Esta es la primera oportunidad de practicar la orientación para al cuidador. Facilite a los proveedores de salud y DPI la oportunidad de dar orientación al cuidador, en una situación lo más sencilla posible, sin agregar dificultades

ELOGIE Y ORIENTE

3. ¿Hay preguntas?
4. Organice a los participantes en grupos de cuatro. Pídales que definan quién será la madre, el padre o cuidador, el niño o niña, el/la orientador/a y el observador. Deles tiempo de releer la descripción de sus papeles individuales. (Solicite a todos los facilitadores que ayuden a organizar a los participantes en los grupos y definir los papeles a desempeñar)
5. Recuerde a los orientadores que deberán escoger una actividad apropiada para la edad del niño o niña
6. Indique a los participantes dónde pueden encontrar los materiales para jugar que se usarán durante la actividad
7. Luego, comience el juego de roles. Camine alrededor y observe. Ayude a los grupos a intercambiar los papeles y comenzar nuevamente cuando han finalizado una representación
8. Después de la ronda completa de juego de roles, dirija una discusión usando las preguntas para los observadores que se encuentran en el **manual**
9. Resuma
 - Defina lo que hicieron bien los orientadores
 - Detecte cualquier dificultad que hayan tenido los consejeros
 - Responda a las preguntas
10. Haga hincapié en la calidad de la conversación:
 - ¿Cómo conversa el/la orientador/a con la madre, padre o cuidador?
 - ¿Cómo se sienta el/la orientador/a con relación al cuidador?
 - ¿Cómo mira el/la orientador/a al cuidador?
 - ¿Interactúa el/la orientador/a con el niño o niña?
 - ¿Qué tan delicada y estimulante es la forma de hablar y escuchar del/la orientador/a?
11. Por último, como los juegos de roles se repetirán después, puede revisar el proceso de dramatización:
 - Anime a los participantes a que permanezcan en su papel durante la dramatización
 - Los cuidadores, madre o padre deben suministrar la información solicitada y no crear dificultades adicionales al consejero
 - Los observadores no deben interferir con el juego de roles
 - La próxima vez, los participantes organizarán las sillas, el espacio y los suministros para su práctica de dramatización

Nota: como se ha indicado a lo largo del documento, el término de orientador se refiere al proveedor de salud o de DPI, u otro trabajador ejerciendo como orientador.

AYUDE A SOLUCIONAR LOS PROBLEMAS

En la tercera página (sección) de la **tarjeta de orientación** se enumeran algunos problemas que enfrentan con frecuencia las familias al prestar atención a los niños y niñas. Ayude a los participantes a encontrar la tarjeta de “**Orientación a la familia sobre los problemas del cuidado para el desarrollo infantil**”. Consulte la tarjeta mientras los participantes leen esta sección del **manual**.

El proceso de considerar los problemas del aprendizaje puede revelar que el cuidador piensa que el **niño o niña no se está desarrollando como sus demás hijos ni como otros niños o niñas en la comunidad**. Pueden existir muchas razones por las cuales el niño o niña parece “lento” para aprender. Es importante, sin embargo, verificar su capacidad auditiva y visual, como posibles causas del retraso. En el recuadro de la página 45 *Para el niño o la niña de 6 meses o más que puede presentar dificultades de aprendizaje*, se propone un procedimiento sencillo a fin de detectar una dificultad visual o auditiva. (El recuadro se encuentra también en el Anexo B. Copie el contenido del recuadro en cartulina, de manera que los proveedores de salud y DPI puedan llevarlo consigo cuando dan orientación a las familias. Distribuya las tarjetas durante la sesión en el salón.)

Formule las preguntas enumeradas en el recuadro al cuidador. Cuando el cuidador no conozca la respuesta, siga las indicaciones del recuadro. Solicite al cuidador que examine al niño o niña cuando él o ella esté tranquilo/a, y no tenga distracciones de otras personas, sonidos, ni movimientos.

Examine con los participantes si existen servicios al alcance de sus comunidades para niños y niñas con necesidades especiales de aprendizaje. En caso afirmativo, asegúrese de que conocen la información necesaria para remitir el niño o niña al servicio o a un establecimiento de salud local.

Además del posible proceso de referencia, los padres o cuidadores deben recibir orientación para continuar jugando y comunicándose con su hijo o hija como lo harían con otros niños y niñas, y a pasar tiempo adicional en ciertas actividades que les puedan ayudar a enfrentar las dificultades relacionadas con el lenguaje, el movimiento u otro tipo de desafíos. La orientación adicional es fundamental con respecto a los elementos destinados a preparar un entorno de aprendizaje seguro y enriquecedor que propicie experiencias de aprendizaje adicionales, especialmente si el niño o niña está limitado en términos de interacción con su entorno. Los padres tienen que reconocer y elogiar lo que el niño o niña puede hacer y aprovechar sus capacidades, priorizando las actividades adicionales en las áreas del retraso.

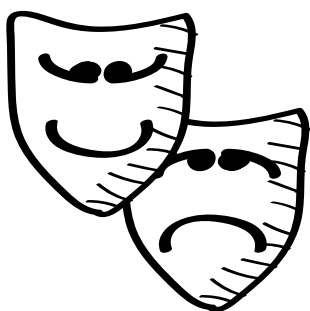
Luego regrese a la **lista de verificación**. El **manual** proporciona un ejemplo de **lista de verificación** completada para Carlos Sánchez (en la página 48). Haga las preguntas para la discusión a fin de que los participantes conozcan a Carlos y sepan dónde encontrar la información en la **lista de verificación**.

Demuestre cómo el proveedor de salud o de DPI, en su papel de orientador, usó la información reunida por etapas. Observe, pregunte y escuche a fin de saber cómo elogiar y aconsejar al cuidador y ayudarlo a solucionar los problemas.

Para la región de ALC, se ha elaborado una **lista de verificación modificada** y una **tarjeta de orientación**

AYUDE A SOLUCIONAR LOS PROBLEMAS

ampliada. Para la **tarjeta de orientación modificada**, se ha incluido una página adicional de orientación a la familia sobre diversos problemas. Se ha agregado la guía para identificar problemas de audición y visión, junto con información más detallada para los cuidadores relacionada con niños y niñas que presentan retrasos en el desarrollo o tienen una discapacidad. Además, se ha destinado un espacio para registrar la información local y/o nacional sobre los servicios especiales y los grupos de apoyo de padres/familias, que están disponibles.



Ejercicio de juego de roles: Ayude a solucionar los problemas

Objetivos

Los participantes representarán una situación en la cual ayudan a los padres de familia u otros cuidadores a solucionar problemas, antes de trabajar con cuidadores y niños-niñas en una unidad de salud u otro entorno de DPI. Se espera que los participantes sean capaces de:

1. Demostrar buenas destrezas de comunicación para orientar al cuidador
2. Identificar la opinión del cuidador sobre algún problema que tenga al jugar y comunicarse con su niño o niña
3. Ayudar al cuidador a encontrar y escoger una solución factible para el problema

Prepare

1. El espacio y las sillas para que los participantes trabajen en grupos de tres
2. Disponga muñecas o un sustituto (por ejemplo, tela o toalla) suficientes para distribuir una muñeca a cada grupo de tres participantes

Procedimiento

1. Los participantes ya han realizado antes dramatizaciones en este curso. Organícelos rápidamente en grupos de tres y pídale que escojan los roles de orientador, cuidador y observador. Asegúrese de que cada grupo tiene una muñeca o su sustituto
2. Comience el juego de roles asegurando que los grupos tengan claras las instrucciones. Desplácese alrededor de la sala a fin de procurar que empiecen la actividad
3. Después de la primera ronda de juego de roles, ayude a los grupos a cambiar los papeles. El cuidador debe escoger otro problema de la lista
4. Al final de las dramatizaciones, analice las preguntas de los observadores con todo el grupo

HAGA SEGUIMIENTO A CUIDADORES Y NIÑOS O NIÑAS

Una cita para el seguimiento cumple dos propósitos. Ayuda al cuidador a ensayar las nuevas actividades de inmediato. Muchos cuidadores querrán indicarle lo que están haciendo con sus niños y niñas y lo que ellos y ellas están aprendiendo.

Un control de seguimiento también ofrece al proveedor de salud o DPI, en su función de orientador, la oportunidad para elogiar a padres o a otros cuidadores, lo mismo que para indagar sobre los avances logrados y detectar si existen problemas que requieren seguimiento por parte de alguien con mayor preparación para manejar asuntos de cuidado y atención al desarrollo más complejos.

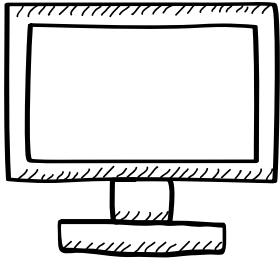
La posibilidad de una cita de seguimiento para el cuidador y el niño o niña puede variar de acuerdo con el entorno. En una unidad de salud, por ejemplo, el proveedor puede invitar a que el cuidador y el niño o niña regresen. Con respecto a los trabajadores de DPI, puede que los padres se acerquen al centro de DPI para su cita de seguimiento. En la comunidad, un agente de APS, DPI y/o RBC, quizás pueda visitar a la familia en su hogar y proveer seguimiento y orientación adicional.

Lista de verificación

Señale con un círculo, en la parte inferior de la lista de verificación la fecha en la que el cuidador ha aceptado verle de nuevo. Si ha remitido al cuidador y a su niño o niña, escriba a dónde les remite para servicios adicionales.

2. Solicite ver al niño o niña otra vez en una semana, si es necesario (trace un círculo alrededor del día):	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Fin de semana
	O refiera al niño o niña a: _____					

HAGA SEGUIMIENTO A CUIDADORES Y NIÑOS O NIÑAS



Ejercicio con video: Detecte y ayude a solucionar los problemas

Objetivos

El video muestra un ejemplo de un cuidador y su niño o niña que tienen dificultad para interactuar. Se prevé que los participantes podrán:

- Detectar el problema en el cuidado que reporta el cuidador
- Observar y reconocer los problemas en las interacciones entre el cuidador y el niño o niña
- Recomendar soluciones a los problemas que se presentan en la provisión de cuidado

Prepare

1. La computadora, un proyector y el USB
2. El USB sobre el módulo de **cuidado para el desarrollo infantil** (Video de capacitación). El ejercicio está al final del video. (La madre mueve sus manos sin guardar ninguna relación con las señales del niño o niña y él o ella mira alrededor de la sala sin ninguna conexión con la madre)
3. Videos adicionales. Si usted pudo filmar videos durante las sesiones de práctica, búsquelos y muestre dos o tres ejemplos de interacción entre el cuidador y el niño o niña. Pueden ser casos de respuestas buenas o pobres del cuidador frente al niño o niña; de un apego seguro o precario del niño o niña hacia el cuidador; o tipos de respuestas emocionales entre el cuidador y el niño o niña que sean cálidas o sin emoción

Procedimiento

1. Presente el ejercicio de video del USB. Siga las instrucciones del video. Repita los segmentos, las veces que sea necesario, si los participantes tienen preguntas pueden ver un segmento de nuevo
2. Para la discusión, haga cada pregunta del **manual**, una pregunta cada vez. Solicite respuestas a diferentes personas a fin de lograr una amplia participación
3. Si usted pudo filmar videos durante las sesiones de práctica, muestre ejemplos de la interacción entre el cuidador y el niño o niña. Con cada ejemplo haga las siguientes preguntas:
 - ¿Qué observa en esta interacción?
 - ¿Cómo responde el niño o niña a los movimientos del cuidador?
 - ¿Cómo responde el cuidador a los movimientos del niño o niña?
 - ¿Cómo influirá esta interacción sobre el aprendizaje del niño o niña (o esta atención)?

HAGA SEGUIMIENTO A CUIDADORES Y NIÑOS O NIÑAS

- ¿Qué elogio haría al cuidador?
 - ¿Qué consejo podría aportar? ¿Qué actividades de juego y comunicación recomendaría? (Remita a los participantes a la **lista de verificación** o la **tarjeta de orientación** para que encuentren el consejo u orientación que ellos darían)
4. Durante la próxima sesión de práctica, solicite a los participantes que observen las interacciones entre los cuidadores y sus niños y niñas. Identifique a los cuidadores y los niños y niñas que comparten un buen vínculo; en ellos se da una danza de movimientos y estados de ánimo conectados
5. Identifique a los cuidadores y los niños y niñas que presentan un vínculo débil. Si se observa a un cuidador así, ¿cuál podría ser la razón de este nexo deficiente? Algunas razones posibles son las siguientes:
- El cuidador parece triste y ajeno, quizás deprimido
 - En realidad, el niño o niña recibe cuidados de una persona diferente (por ejemplo, el abuelo o la hermana mayor) y quizás la madre o el padre están enfermos o ausentes
 - El cuidador y el niño o niña se han separado o fueron separados después del nacimiento
 - El cuidador no sabe cómo ser sensible y reaccionar a los movimientos y las señales del niño o niña

Anexos

Anexo A

Tarjetas para ejercicios

Conjunto 1

Discusión:

Cuidado para el desarrollo infantil

Conjunto 2

Discusión:

Uso de la tarjeta de orientación

Imprima las tarjetas del ejercicio en uno de los lados de una tarjeta de cartulina de color.

Use un color diferente para cada conjunto de tarjetas, lo cual facilita la organización del conjunto de tarjetas para un nuevo uso.

Anexo A: Tarjetas para ejercicios

Conjunto 1 – Discusión: Cuidado para el desarrollo infantil**Conjunto 1**

1. Una madre hace un mejor trabajo cuando se siente segura sobre su capacidad de proveer cuidados

Conjunto 1

2. El cerebro se desarrolla más rápidamente, que en ninguna otra edad, cuando el niño o niña entra por primera vez a la escuela

Conjunto 1

3. Los niños y niñas pequeños aprenden más cuando ensayan cosas e imitan a los demás que, cuando se les dice lo que deben hacer

Conjunto 1

4. Un padre debe conversar con su hijo o hija, incluso antes de que el niño o niña pueda hablar

Anexo A: Tarjetas para ejercicios**Conjunto 1 – Discusión: Cuidado para el desarrollo infantil****Conjunto 1**

5. Antes de que un niño o niña hable, su única manera de comunicarse es el llanto

Conjunto 1

6. Un bebé puede oír al nacer

Conjunto 1

7. Un bebé no puede ver al nacer

Conjunto 1

8. Cuando un niño o niña se lleva algo a la boca se le debe regañar

Anexo A: Tarjetas para ejercicios

Conjunto 1 – Discusión: Cuidado para el desarrollo infantil**Conjunto 1**

9. Un niño o niña deja caer las cosas solo para molestar al padre y a la madre

Conjunto 1

10. Un niño o una niña empieza a jugar cuando tiene la edad suficiente para jugar con otros niños y niñas

Conjunto 1

11. Los niños y niñas pueden aprender al jugar con vasijas y cacerolas, tazas y cucharas

Conjunto 1

12. Se recomienda conversar con su niño o niña, pero no mientras lo amamanta. Esto lo distraerá de su alimentación

Anexo A: Tarjetas para ejercicios

Conjunto 1 – Discusión: Cuidado para el desarrollo infantil**Conjunto 1**

13. Cuando un bebé llora, déjelo llorar, no debe malcriarle

Conjunto 1

14. Un niño o niña con una discapacidad no aprende como los demás niños y niñas, espere a ver a un especialista para que le guíe

Conjunto 1

15. Todos los niños y niñas pequeños necesitan que su padre se involucre. Los padres necesitan apoyo y acompañamiento, tanto como las madres

Anexo A: Tarjetas para ejercicios

Conjunto 2 – Discusión: Uso de la tarjeta de orientación**Conjunto 2**

1. Un bebé recién nacido de un día

Conjunto 2

2. Un bebé de 4 semanas de edad

Conjunto 2

3. Un niño o niña de 5 meses de edad

Conjunto 2

4. Un niño o niña de 6 meses de edad

Anexo A: Tarjetas para ejercicios

Conjunto 2 – Discusión: **Uso de la tarjeta de orientación**

Conjunto 2

5. Un niño o niña de 13 meses de edad

Conjunto 2

6. Un niño o niña de 28 meses de edad

Conjunto 2

7. Un niño o niña de 10 meses de edad que todavía no habla

Conjunto 2

8. Un niño o niña de 3 años de edad que no puede ver

Anexo A: Tarjetas para ejercicios

Conjunto 2 – Discusión: Uso de la tarjeta de orientación**Conjunto 2**

9. Un niño o niña de 8 meses de edad que deja caer todos sus juguetes

Conjunto 2

10. Un niño o niña de 4 años de edad que sabe contar

Anexos

Anexo B

Materiales para copiar

1. Lista de verificación

Copiar por lo menos 10 listas de verificación para cada participante

- **Lista de verificación (Formato original, corto)**
Recomendado para capacitaciones
- **Lista de verificación (Formato largo, preparado para ALC)**

2. Verificar la audición y visión del niño o niña

Para el niño o la niña de 6 meses o más que puede presentar dificultades de aprendizaje

Copie el cuadro para evaluar la audición y visión: una copia para cada participante.
Copie la tarjeta en papel duro, si es posible.

LISTA DE VERIFICACIÓN para la "Orientación sobre el cuidado para el desarrollo infantil" (versión corta)

Fecha _____ | _____ | _____
(DÍA) (MES) (AÑO)

Preparado por _____

Nombre del niño o niña: _____ Apellido _____ Edad: ____ Años/ ____ Meses Niño/Niña

Nombre del cuidador/a: _____ Relación: Madre / Padre / Otro: _____

Dirección, comunidad: _____

1. Identifique prácticas para apoyar el desarrollo del niño o niña y orientar al cuidador/a

Todos los niños y niñas	Observe	Elogie al cuidador si:	Aconseje al cuidador y solucione los problemas cuando:
	¿Cómo demuestra el cuidador que está al tanto de los movimientos del niño o niña?	<input type="checkbox"/> Se acerca al niño o niña y se desplaza con él o ella; le habla o hace sonidos	<input type="checkbox"/> No se desplaza con el niño o niña ni está al tanto de sus movimientos: Solicite que imite los movimientos del niño o niña, y siga lo que inicia el niño o niña
	¿Cómo consuela al niño o niña y cómo le manifiesta su amor?	<input type="checkbox"/> Mira al niño o niña a los ojos y le habla suavemente, lo/a toca con delicadeza o lo/a carga en brazos muy cerca	<input type="checkbox"/> No puede consolar al niño o niña y a su vez, el niño o niña no acude al cuidador en busca de consuelo: Ayude al cuidador a mirar al niño o niña a los ojos, hablando suavemente y cargándolo/a en brazos
	¿Cómo corrige el cuidador al niño o niña?	<input type="checkbox"/> Distrae al niño o niña de las acciones no deseadas con un juguete o una actividad apropiada	<input type="checkbox"/> Regaña al niño o niña: Ayude al cuidador a distraer al niño o niña de las acciones no deseadas ofreciendo un juguete u otra actividad

Todos los niños y niñas	Pregunte y escuche	Elogie al cuidador si:	Aconseje al cuidador y solucione los problemas cuando:
	¿Cómo juega usted con su bebé?	<input type="checkbox"/> Mueve los brazos y las piernas del bebé o lo acaricia suavemente <input type="checkbox"/> Atrae la atención del bebé con un sonajero u otro objeto <input type="checkbox"/> Utiliza juegos de palabras o juguetes apropiados para su edad	<input type="checkbox"/> No juega con el bebé: Converse sobre actividades adecuadas para la edad del bebé que le ayuden a ver, oír, sentir y moverse <input type="checkbox"/> No juega con el niño o niña: Solicite al cuidador que juegue o inicie actividades de comunicación apropiadas para la edad del niño o niña
	¿Cómo juega usted con su niño o niña?		
	¿Cómo habla usted a su bebé?	<input type="checkbox"/> Mira al niño o niña a los ojos y le habla suavemente, le hace preguntas <input type="checkbox"/> Responde a los sonidos y los gestos del bebé para que sonría <input type="checkbox"/> Hace sonreír al niño o niña	<input type="checkbox"/> No le habla al bebé: Solicite al cuidador que mire al bebé a los ojos y le hable <input type="checkbox"/> Trata de forzar la sonrisa o no es receptivo a los gestos o sonidos del bebé: Solicite que haga gestos con entonación emotiva, susurre, imite los sonidos y los gestos del bebé y observe la respuesta <input type="checkbox"/> No habla con el niño o niña o lo hace duramente: Invite al cuidador y al niño o niña a realizar una actividad juntos. Ayude al adulto para que interprete lo que el niño o niña está haciendo y pensando, y que preste atención a cómo él o ella responde y sonríe
	¿Cómo habla usted a su niño o niña?		
¿Cómo consigue que su bebé sonría?			
¿Cómo consigue que su niño o niña sonría?	<input type="checkbox"/> Dice que el niño o niña está aprendiendo bien	<input type="checkbox"/> Dice que el niño o niña es lento/a para aprender: Anímelo a realizar más actividades con el niño o la niña, verifique que el niño o niña ve y oye bien. Derive al niño o niña que presente dificultades	

2. Solicite ver al niño o niña otra vez en una semana, si es necesario (trace un círculo alrededor del día):

Lunes

Martes

Miércoles

Jueves

Viernes

Fin de semana

○ refiera al niño o niña a: _____

Lista de verificación para la orientación sobre el cuidado para el desarrollo infantil (Versión larga)

Completado por _____

Fecha Visita 1 ____ / ____ / 20__

Fecha Visita 2 ____ / ____ / 20__

Nombre del niño o niña: _____ Apellido _____ Edad: _____ Años _____ Meses _____ Fecha de nacimiento _____
 Niño
 Niña
(DÍA/ MES/ AÑO)

Dirección, Comunidad: _____ Urbano/Rural _____ Tipo de vivienda: Familiar Propietario Arrendatario

Nombre del cuidador/a en el día: _____ Parentesco: Madre / Padre / Otro: _____ Ubicación del niño o niña durante el día: _____

Nombre del cuidador/a en la noche: _____ Parentesco: Madre / Padre / Otro: _____ Hogar / Con familiares Servicio DPI / Otro

Información del contexto familiar	Número de hermanos ____	Hermanas mayores: _____	Hermanos mayores: _____	Hermanas pequeñas: _____	Hermanos pequeños: _____
	Participación del padre	Quién: _____	<input type="checkbox"/> Tiempo completo	<input type="checkbox"/> Tiempo parcial	<input type="checkbox"/> No involucrado
	Fuente del ingreso familiar:	<input type="checkbox"/> Padre	<input type="checkbox"/> Madre	<input type="checkbox"/> Combinación	<input type="checkbox"/> Familia extensa
	Condición de salud importante y/o discapacidad en la familia:	<input type="checkbox"/> Padre	<input type="checkbox"/> Madre	<input type="checkbox"/> Hermana	<input type="checkbox"/> Hermano

1. Identifique prácticas para apoyar el desarrollo del niño o niña y oriente al cuidador/a. Haga una cruz en el recuadro y tome notas breves de acuerdo a lo que observe o la información que reciba de parte del cuidador/a.

	Observe	Elogie al cuidador si:	Aconseje al cuidador y solucione los problemas cuando:
Todos los niños y niñas	¿Cómo demuestra el cuidador/a que él o ella está al tanto de los movimientos del niño o niña?	<input type="checkbox"/> Se acerca hacia o se desplaza con el niño o niña; le habla o hace sonidos con él o ella.	<input type="checkbox"/> No se desplaza con el niño o niña ni está al tanto de sus movimientos. Solicite a la persona que imite los movimientos del niño o niña para seguir su iniciativa
	Visita 1	Visita 1	Visita 1
	Visita 2	Visita 2	Visita 2
	¿Cómo consuela al niño o niña y le manifiesta su amor?	<input type="checkbox"/> Mira al niño o niña a los ojos y le habla suavemente, lo toca con delicadeza o lo carga en brazos muy cerca	<input type="checkbox"/> No puede consolar al niño o niña y a su vez el niño o niña no acude al cuidador en busca de consuelo. Ayude a la persona para que mire al niño o niña a los ojos, le hable suavemente y lo cargue en brazos
	Visita 1	Visita 1	Visita 1
	Visita 2	Visita 2	Visita 2
¿Cómo corrige el cuidador al niño o niña?	<input type="checkbox"/> Distrae al niño o niña de las acciones no deseadas con un juguete o una actividad apropiada	<input type="checkbox"/> Regaña al niño o niña. Ayude al cuidador/a para que distraiga al niño o niña de las acciones indeseadas ofreciéndole un juguete u otra actividad	
Visita 1	Visita 1	Visita 1	
Visita 2	Visita 2	Visita 2	

Todos los niños y niñas	Pregunte y escuche	Elogie al cuidador si:	Aconseje al cuidador y solucione los problemas cuando:				
	¿Cómo juega usted con su niño o niña?	<input type="checkbox"/> Mueve los brazos y las piernas del bebé o lo acaricia suavemente <input type="checkbox"/> Atrae la atención del bebé con un sonajero u otro objeto <input type="checkbox"/> Utiliza juegos de palabras o juguetes apropiados para su edad	<input type="checkbox"/> No juega con el bebé: Converse sobre actividades adecuadas para la edad del bebé que le ayuden a ver, oír, sentir y moverse <input type="checkbox"/> No juega con el niño o niña: Solicite al cuidador/a que juegue o inicie actividades de comunicación apropiadas para la edad del niño o niña				
	Visita 1	Visita 1	Visita 1				
	Visita 2	Visita 2	Visita 2				
	¿Cómo le habla usted a su niño o niña?	<input type="checkbox"/> Mira al niño o niña a los ojos y le habla suavemente, le hace preguntas	<input type="checkbox"/> No habla con el niño o niña: Solicite al cuidador/a que mire al niño o niña a los ojos y le hable				
	Visita 1	Visita 1	Visita 1				
	Visita 2	Visita 2	Visita 2				
	¿Cómo consigue que su niño o niña sonría?	<input type="checkbox"/> Responde a los sonidos y gestos del bebé para que sonría <input type="checkbox"/> Hace sonreír al niño o niña	<input type="checkbox"/> Trata de forzar la sonrisa o no es receptivo a los gestos o sonidos del bebé: Solicite que haga gestos con entonación emotiva, que susurre e imite los sonidos y los gestos del bebé y observe su respuesta <input type="checkbox"/> No habla con el niño o niña o lo hace duramente: Invite al cuidador/a y al niño o niña a que juntos realicen una actividad. Ayude al adulto para que interprete lo que el niño o niña está haciendo y pensando, y a que preste atención a la forma cómo él o ella responde y sonríe				
	Visita 1	Visita 1	Visita 1				
	Visita 2	Visita 2	Visita 2				
	¿Cómo habla usted a su niño o niña?	<input type="checkbox"/> Mira al niño o niña a los ojos y le habla suavemente, le hace preguntas	<input type="checkbox"/> No habla con el niño o niña: Solicite al cuidador/a que mire al niño o niña a los ojos y le hable				
	Visita 1	Visita 1	Visita 1				
Visita 2	Visita 2	Visita 2					
2. Solicite ver al niño o niña otra vez en ____ semana/s, si es necesario (Indique la fecha, el día y lugar de la cita correspondiente):							
Cita	Fecha: Día/Mes/Año	Día de la semana (Marque con un círculo)				Lugar si es referido:	
Cita 2:		Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Fin de Semana
Cita 3:		Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Fin de Semana
1. Referencia a servicio especial	Fecha: ___/___/20___	Tipo/nombre de servicio:		2. Referencia a servicio especial	Fecha: ___/___/20___	Tipo/nombre de servicio:	

Anexo B: Materiales para copiar

Verificar la audición y visión del niño o niña

Para el niño o la niña de 6 meses o más que puede presentar dificultades de aprendizaje

Haga las siguientes preguntas a los padres o a la persona que le cuida:

Audición

- ¿Su niño o niña gira la cabeza para ver si hay alguien detrás cuando esta persona le habla?
- ¿Su hijo o hija muestra alguna reacción a los sonidos fuertes o altos?
- ¿Su niño o niña hace muchos sonidos diferentes (tata, dada y baba)?

Visión

- ¿Su niño o niña le mira a los ojos?
- ¿Su niño o niña sigue con la cabeza y los ojos un objeto que se mueve?
- ¿Su niño o niña reconoce a personas conocidas como la madre, el padre, hermanos o hermanas?
- ¿Es su niño o niña capaz de agarrar un objeto?

Si los padres o cuidadores no saben una respuesta, pídeles que lo averigüen. Por ejemplo, pueden hacer un ruido detrás de la cabeza del niño o niña. Pueden ver si él o ella sigue con la cabeza y los ojos un lápiz que se mueve. Los padres o cuidadores deben examinar la audición y la visión cuando el niño o niña esté calmado y no muy enfermo.

Cuando alguna de las respuestas a estas preguntas es "no," el niño o niña puede presentar dificultades de audición o visión. Remítalo/a para un estudio completo si existen servicios especializados en su zona.

Verificar la audición y visión del niño o niña

Para el niño o la niña de 6 meses o más que puede presentar dificultades de aprendizaje

Haga las siguientes preguntas a los padres o a la persona que le cuida:

Audición

- ¿Su niño o niña gira la cabeza para ver si hay alguien detrás cuando esta persona le habla?
- ¿Su hijo o hija muestra alguna reacción a los sonidos fuertes o altos?
- ¿Su niño o niña hace muchos sonidos diferentes (tata, dada y baba)?

Visión

- ¿Su niño o niña le mira a los ojos?
- ¿Su niño o niña sigue con la cabeza y los ojos un objeto que se mueve?
- ¿Su niño o niña reconoce a personas conocidas como la madre, el padre, hermanos o hermanas?
- ¿Es su niño o niña capaz de agarrar un objeto?

Si los padres o cuidadores no saben una respuesta, pídeles que lo averigüen. Por ejemplo, pueden hacer un ruido detrás de la cabeza del niño o niña. Pueden ver si él o ella sigue con la cabeza y los ojos un lápiz que se mueve. Los padres o cuidadores deben examinar la audición y la visión cuando el niño o niña esté calmado y no muy enfermo.

Cuando alguna de las respuestas a estas preguntas es "no," el niño o niña puede presentar dificultades de audición o visión. Remítalo/a para un estudio completo si existen servicios especializados en su zona.

Anexos

Anexo C

Ejemplos de agendas y herramientas de programación para el diseño y preparación de talleres

- **Agenda de muestra que se encuentra en las Notas del Facilitador (con tiempos estimados)**
- **Ejemplos de hoja de planificación para organizar diferentes tipos de talleres de abogacía y capacitación (con descripciones de sesión/bloques y tiempos estimados)**
- **Hoja de planeación con descripción de sesiones/bloques individuales (usando el ejemplo de la agenda de muestra, que se encuentra en las Notas del Facilitador)**
- **Hoja de planeación expandida con recomendaciones adicionales para:**
 - **Complementar y/o introducir contenido nuevo a las sesiones de muestra de agenda (en las Notas del Facilitador) y**
 - **Organizar sesiones de capacitación (bloques) como parte de un rango más amplio de talleres de abogacía y formación.**

Nota: Algunas sesiones/bloques mencionados en esta hoja expandida de planeación deberían ser desarrolladas a cada país para responder mejor a las necesidades locales, así como a las prioridades y estructuras de los servicios.

AGENDA DE MUESTRA EN LAS NOTAS DEL FACILITADOR

Periodo de Tiempo	Día 1	Periodo de Tiempo	Día 2	Periodo de Tiempo	Día 3	Periodo de Tiempo	Día 4
8:00-9:00 (60 minutos)	Apertura Registro Discurso de introducción Presentación de participantes Anuncios administrativos	08:00-11:00 (180 minutos)	Práctica de campo CDI: Orientar a la familia	8:00-11:00 (180 minutos)	Práctica de campo CDI: Orientar a la familia y ayudar a resolver los problemas		
09:00-10:15 (75 minutos)	Introducción ¿Quién es el cuidador? Cuidado para el desarrollo infantil -Discusión: Cuidado para el desarrollo infantil						
10:15-10:30	Pausa para café	10:15-10:30	Pausa para café	10:15-10:30	Pausa para café		
10:30-11:15 (45 minutos)	Recomendaciones para el cuidado para el desarrollo infantil -Video de demostración con recomendaciones para el juego y la comunicación -Discusión: uso de las tarjetas de orientación						
11:15-12:00 (45 minutos)	Ejercicio: Construir juguetes	11:15-12:00 (45 minutos)	Retroalimentación: Orientar a las familias	11:15-12:00 (45 minutos)	Retroalimentación: Orientar a la familia y ayudar a resolver los problemas		
12:00-13:00	ALMUERZO	12:00-13:00	ALMUERZO	12:00-13:00	ALMUERZO		
13:00-15:00 (120 minutos)	Práctica clínica: Juego y comunicación con niños y niñas	13:00-15:00 (120 minutos)	Ayudar a resolver los problemas Ejercicio de juego de roles Ejercicio con video: Identificar y ayudar a resolver problemas	13:00-14:00 (60 minutos)	Para facilitadores y tomadores de decisiones: Seminario técnico (2)		
15:00-15:15	Pausa para café	15:00-15:15	Pausa para café				
15:15-15:45 (30 minutos)	Reunión: Juego y comunicación con niños y niñas	15:15-16:00 (45 minutos)	Seguimiento al cuidador y al niño o niña Ejercicio con video: Identificar y ayudar a resolver los problemas				
15:45-16:00 (15 minutos)	Orientar a la familia sobre el cuidado para el desarrollo infantil Ejercicio: identificar al niño y su cuidador						
16:00-17:00 (60 minutos)	Mirar, preguntar, escuchar: identifique prácticas de cuidado / Alabe y aconseje: mejore las prácticas de cuidado Ejercicio de roles: aconseje al cuidador	16:00-17:00 (60 minutos)	Para facilitadores y tomadores de decisiones: Seminario técnico (1)				
(30 minutos)	Pausas para café (2)	(30 minutos)	Pausas para café (2)	(15 minutos)	Pausas para café (1)		
(60 minutos)	Almuerzo (1)	(60 minutos)	Almuerzo (1)	(60 minutos)	Almuerzo (1)		
Sesiones	7 horas, 30 minutos	Sesiones	7 horas, 30 minutos		4 horas, 45 minutos	Sesiones	19 horas, 45 minutos
Pausas	1 hora, 30 minutos	Pausas	1 hora, 30 minutos	Pausas	1 hora, 15 minutos	Pausas	4 horas, 15 minutos
Tiempo de viaje		Tiempo de viaje		Tiempo de viaje		Tiempo de Viaje	

Hoja de trabajo de planeación: Ejemplos de talleres potenciales sobre cuidado para el desarrollo infantil con diferentes participantes y propósitos

(Las sesiones de capacitación se seleccionan del menú propuesto de posibles áreas de formación, reconociendo que las situaciones específicas de cada país influenciarán la selección final)

BORRADOR DE ALTERNATIVAS PARA FUTUROS CURSOS DE CAPACITACIÓN (Para iniciativa piloto)

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4
Bloque # 1 – Apertura	Bloque # 8 – Consejería para la práctica de campo en CDI	Bloque # 12 – Práctica de campo CDI ayudar a resolver	Bloque # 17 – Seminario técnico – Piloto
Bloque # 2 – Introducción a CDI	Bloque # 9 – Ayudar a resolver problemas		Bloque # 18 – Seminario técnico – Monitoreo y Evaluación
Bloque # 3 – Recomendación	Bloque # 10 – Seguimiento al cuidador del niño o niña		
Bloque # 5 – Práctica en campo de CDI (juego)			
Bloque # 6 – Orientar a la familia			
Bloque # 7 – Observar, preguntar, escuchar	Bloque # 11 – Seminario técnico # 1	Bloque # 13 – Seminario técnico # 2	

BORRADOR DE ALTERNATIVAS PARA FUTUROS CURSOS DE CAPACITACIÓN (Para proveedores multisectoriales de servicios)

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5
Bloque # 1 – Apertura	Bloque # 8 – Consejería para la práctica de campo en CDI	Bloque # 12 – Práctica de campo CDI ayudar a resolver		
Bloque # 2 – Introducción a CDI	Bloque # 9 – Ayudar a resolver problemas	Bloque # 13 – Seminario técnico # 2		
Bloque # 3 – Recomendación	Bloque # 10 – Seguimiento al cuidador del niño o niña			
Bloque # 5 – Práctica en campo de CDI (juego)	Bloque # 11 – Seminario técnico # 1			
Bloque # 6 – Orientar a la familia				
Bloque # 7 – Observar, preguntar, escuchar				

BORRADOR DE ALTERNATIVAS PARA FUTUROS TALLERES DE ABOGACÍA, PLANEACIÓN Y ENTRENAMIENTO (Abogacía para tomadores de decisiones y capacitación para coordinadores técnicos de alto nivel)

Lunes - Día 1	Martes - Día 2	Miércoles - Día 3	Jueves - Día 4	Viernes - Día 5
Bloque # 1 – Apertura				
Bloque # 2 – Introducción a CDI				
Bloque # 11 – Seminario técnico # 1				
Bloque # 13 – Seminario técnico # 2				

BORRADOR DE ALTERNATIVAS PARA FUTUROS CURSOS DE FORMACIÓN (formación de formadores) y para acciones específicas por país

Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5

Bloques/sesiones para el curso básico y el taller de abogacía sobre la iniciativa de cuidado para el desarrollo infantil – (Como se indicó en las Notas del Facilitador)

<p>Bloque #1 - Apertura Tiempo estimado: 60 minutos</p>	<p>Bloque #2 - Introducción Tiempo estimado: 75 minutos – 1 hora y 15 minutos</p>	<p>Bloque #3 - Recomendaciones para el cuidado del desarrollo infantil Tiempo estimado: 45 minutos</p>	<p>Bloque #4 - Construcción de juguetes Tiempo estimado: 45 minutos</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Registro • Palabras de apertura • Presentación de participantes • Anuncios administrativos • Posibles palabras de bienvenida a representantes del gobiernos/agencias 	<ul style="list-style-type: none"> • Contexto y características de la iniciativa de CDI • Justificación de las acciones en DPI (derechos, objetivos, economía, etc.) • ¿Quién es el cuidador/a? • ¿Qué es el CDI dentro de los servicios dirigidos a las familias? 	<ul style="list-style-type: none"> • Introducción para brindar recomendaciones de CDI • Breve introducción a los principios básicos y áreas del desarrollo o adquisición de habilidades para el desarrollo infantil • Instrucciones y práctica en el uso de la tarjeta de orientación para CDI 	<ul style="list-style-type: none"> • Introducción de la selección y/o preparación de juguetes hechos en casa para actividades de juego y comunicación recomendadas a cuidadores • Sesión de práctica opcional para continuación del bloque # 3
<p>Bloque #5 - Práctica de Campo CDI: Jugando y hablando con niños y retroalimentación. (Tiempo estimado: 150 minutos)</p>	<p>Bloque #6 - Orientar a la familia en el cuidado para el desarrollo infantil (CDI) Tiempo estimado: 15 minutos</p>	<p>Bloque #7 - Observar, preguntar, escuchar: Identificar prácticas de cuidado así como orientar y elogiar para mejorar las prácticas de cuidado (Tiempo estimado: 60 minutos)</p>	<p>Bloque #8 - Práctica de campo CDI: Orientar a la familia y socialización (Tiempo estimado 225 minutos: 3 horas y 45 minutos)</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Experiencia práctica en un escenario con niños y niñas hospitalizados • Énfasis en la experiencia práctica de interactuar con un niño o niña (juego y comunicación) 	<ul style="list-style-type: none"> • Introducción a los primeros pasos de orientación a la familia y uso de la lista de verificación para recolectar información inicial • Práctica para completar la información básica en la lista de verificación 	<ul style="list-style-type: none"> • Introducción a las habilidades de observación, pregunta y escucha para observar, entender y orientar las interacciones del cuidador con el niño o niña a través de elogios y consejos • Práctica para completar la sección de observación en la lista de verificación y uso de la tarjeta de orientación (Juego de roles) 	<ul style="list-style-type: none"> • Experiencia práctica en entornos de clínicos de consulta externa o centros de salud • Énfasis en la experiencia práctica de orientar al cuidador (habilidades de observación, pregunta y escucha), incluyendo el uso de la lista de verificación y consejería para el cuidado
<p>Bloque #9 - Ayudar a resolver problemas (Tiempo estimado: 120 minutos)</p>	<p>Bloque #10 - Seguimiento al niño o niña y al cuidador (tiempo estimado: 45 minutos)</p>	<p>Bloque #11 - Seminario técnico 1 para facilitadores y tomadores de decisiones (Tiempo estimado: 60 minutos)</p>	<p>Bloque #12 - Práctica de campo CDI: Orientación a la familia y ayuda para resolver problemas / retroalimentación (tiempo estimado: 225 minutos: 3 horas y 45 minutos)</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Presentación de los pasos con énfasis en la identificación de problemas en el cuidado para el desarrollo infantil y orientación a cuidadores para resolver problemas • Práctica adicional en el uso de la lista de verificación y tarjetas de orientación (juego de roles) 	<ul style="list-style-type: none"> • Introducción de estrategias y actividades para hacer seguimiento al cuidador y al niño o niña después del proceso inicial de consejería 	<ul style="list-style-type: none"> • Información técnica sobre la historia de CDI, diseño, vínculos con centros de atención primaria en salud, perspectiva del CDI, así como bases teóricas y de evidencia sobre CDI • Presentación de Power Point y discusión 	<ul style="list-style-type: none"> • Experiencia práctica en consulta externa, centro de salud o establecimiento de DPI • Énfasis en la experiencia práctica de orientar al cuidador para el juego y comunicación, así como resolver problemas
<p>Bloque #13 - Seminario técnico 2 para facilitadores y tomadores de decisiones (Tiempo estimado: 60 minutos)</p>	<p>Ejemplo de una agenda y contenido para un taller de capacitación sobre cuidado del desarrollo infantil (CDI)</p>		
<ul style="list-style-type: none"> • Información técnica con énfasis en: interacciones entre cuidador y niño o niña, vínculo y apego, habilidades básicas del cuidador y mejora de las relaciones para el cuidador • Presentación de Power Point y discusión 	<p>La siguiente información se basa en el ejemplo de agenda incluida en las notas del facilitador del CDI. Como se indicó, el programa de muestra para la capacitación se enfoca en esfuerzos de construcción de capacidades en los proveedores de servicios del sector salud. Prioriza a los recién nacidos y niños y niñas hasta los 3 años, con énfasis en el fortalecimiento de las capacidades de la familia y del cuidador en las áreas de juego y comunicación. Adicionalmente, se proporciona información adicional que complementa la propuesta inicial, a fin de expandir los esfuerzos de capacitación para múltiples sectores (siendo la salud el sector líder) y varios niveles de planeación y servicio. Como se indica, se incluyen recomendaciones para apoyar potenciales modificaciones del taller para: (1) Expandir las sesiones individuales para incluir información o contenido adicional relacionado con políticas y servicios ya existentes en el país (promoción de un enfoque de CDI más compatible); (2) Introducir sesiones adicionales en línea con los esfuerzos del país dirigidos a niños-niñas y familias más vulnerables: los indígenas, aquellos que presentan retrasos o discapacidades significativas del desarrollo y los afectados por violencia y abuso; y (3) Apoyar el desarrollo de pilotos para la ampliación futura e implementación de CDI.</p>		

Bloques/sesiones originales con recomendaciones de contenido adicional y complementario para expandir el curso básico y los talleres de abogacía sobre CDI

Nota: La propuesta de bloques/sesiones adicionales o modificadas de capacitación se incluyen para asistir a contrapartes de gobierno y agencias en la organización de talleres de capacitación más apropiados para los diferentes niveles del sistema, y en respuesta a una visión y participación ampliada, con un enfoque intersectorial.

<p>Bloque #1 - Apertura Recomendación de participación adicional Tiempo estimado: 60 minutos</p>	<p>Bloque #2 - Introducción Expansión del tema Tiempo estimado: 90 minutos (1 hora, 30 minutos)</p>	<p>Bloque #3 - Recomendaciones para el cuidado del desarrollo infantil Expansión del tema Tiempo estimado: 45 minutos</p>	<p>Bloque #4 - Construcción de Juguetes Expansión del tema Tiempo estimado: 45 minutos</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Se recomienda convocar a tomadores de decisiones y líderes técnicos de varios sectores (salud, social, educación, etc.), no solo del sector salud • Es importante convocar a medios de comunicación a la apertura a fin de ganar apoyos para promover los esfuerzos de abogacía y sensibilización del público sobre el tema 	<ul style="list-style-type: none"> • Fortalecer el tema y discusiones sobre derechos –Convención sobre los Derechos del Niño (CDN) y Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad (CDPD)–; DPI y familia, con énfasis en niños y niñas más vulnerables y excluidos: indígenas, con retrasos significativos del desarrollo o discapacidades, y los afectados por violencia, abuso y desastres naturales • Incluir la importancia y estrategias para implementar el CDI como parte de las políticas y programas existentes/en curso (especialmente en los componentes de monitoreo del desarrollo y crecimiento) 	<ul style="list-style-type: none"> • Expandir el contenido de la sesión para incluir aspectos relacionados con el monitoreo nacional del desarrollo infantil y acciones de apoyo a familias, especialmente para niños y niñas con retrasos del desarrollo o discapacidades • Introducir en el país estructuras más aceptadas y utilizadas localmente para las áreas del desarrollo o las habilidades de desarrollo (adicional a lo incluido en el manual del participante) • Para países que implementen monitoreo del desarrollo y/o programas de tamizaje del desarrollo 	<ul style="list-style-type: none"> • Incluir información y ejemplos de cómo los objetos y juguetes caseros pueden servir igual que aquellos comprados en una tienda • Introducir juguetes específicos y materiales adaptados para niños y niñas con discapacidad, a partir de las experiencias de intervención temprana en el país • Estimular ideas y discusiones con los participantes sobre estrategias para construir y brindar juguetes, como: (1) Bibliotecas de préstamo de juguetes; (2) Uso de escuelas de formación vocacional para construir juguetes de madera; y (3) Preparación de juguetes como parte de talleres de entrenamiento a familias
<p>Bloque #5 - Práctica de campo CDI: Juego y comunicación con niños y niñas, junto con retroalimentación. Expansión del ejercicio Tiempo estimado: 150 minutos</p>	<p>Bloque #6 - Orientar a la familia para el Cuidado del Desarrollo infantil Expansión del tema Tiempo estimado: 30 minutos (15 minutos adicionales)</p>	<p>Bloque #7 - Observar, preguntar y escuchar: Identificar prácticas de cuidado, orientación y elogio: Mejorar las prácticas de cuidado Expansión de tema Tiempo estimado: 75 minutos (15 minutos adicionales)</p>	<p>Bloque #8 - Práctica clínica: Orientar a la familia y Retroalimentación Tiempo estimado: 225 minutos (3 horas y 45 minutos)</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Adicional a la práctica propuesta con niños y niñas hospitalizados, se podría introducir una nueva estrategia que incluya a padres que trabajan, futuros padres y parejas primerizas que están esperando un hijo o hija. Esto requeriría una modificación de la estrategia de consultoría. 	<ul style="list-style-type: none"> • En países que cuenten con monitoreo del desarrollo, incorporar la capacitación para el uso de la lista de verificación (dentro de las acciones existentes de monitoreo para el DPI y el apoyo a la familia) • Discutir las adaptaciones necesarias para garantizar un apoyo y orientación centrado en la familia y culturalmente apropiado • Preparar al personal para aplicar la lista de verificación en entornos para el DPI (diferentes a escenarios de salud) 	<ul style="list-style-type: none"> • Incluir más contenido sobre técnicas de observación, pregunta y escucha para el trabajo con familias indígenas y aquellos cuidadores/ padres de niños o niñas con retrasos significativos del desarrollo o discapacidades • Incluir información y discusiones sobre estrategias de implementación de CDI en otros entornos de DPI (distintos a los de salud) 	<ul style="list-style-type: none"> • Además de la práctica de campo propuesta, organizar experiencias clínicas en centros de salud que incluyan a niños y niñas con retrasos significativos del desarrollo o con discapacidad y sus familias/cuidadores • Incluir actividades prácticas más específicas para el uso de las listas de verificación y tarjetas de orientación, con familias indígenas (identificando las modificaciones al formato que sean necesarias)
<p>Bloque #9 - Ayudar a resolver problemas Expansión de tema Tiempo estimado: 120 minutos</p>	<p>Bloque #10 - Seguimiento al niño-niña y al cuidador Expansión de tema Tiempo estimado: 45 minutos</p>	<p>Bloque #12 - Práctica de campo en CDI: Orientar a la familia y ayudar a resolver problemas, al igual que retroalimentación Expansión del ejercicio Tiempo estimado: 3 horas, 45 minutos</p>	<p>Bloque #14 - Práctica de campo en CDI: Orientar a la familia y ayudar a resolver problemas, así como retroalimentación Agregar lugar de práctica Tiempo estimado: 3 horas y 45 minutos</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Incluir más contenido sobre técnicas dirigidas a resolver problemas para trabajar con familias indígenas y con los padres/cuidadores de niños o niñas que presenten retrasos significativos del desarrollo o discapacidades • Incluir información y discusión sobre la aplicación de la estrategia en otros entornos del DPI distintos a los de salud 	<ul style="list-style-type: none"> • Incluir información/contenidos sobre estrategias de seguimiento específicas para cuidador y niño-niña relacionadas con niños y niñas en mayor riesgo • Brindar información y recomendaciones para aconsejar padres/cuidadores a fin de que accedan a una asistencia más específica (organizaciones de padres y servicios especializados o referencias) 	<ul style="list-style-type: none"> • Además de la práctica clínica en centros de salud, incluir experiencias prácticas de campo en otros entornos de DPI: centros DPI, programas de educación temprana, etc. • Incluir actividades de práctica más específicas de uso de las tarjetas de orientación y listas de verificación, más relacionadas con estrategias educativas, en el caso de familias indígenas, e identificar las modificaciones al formato que sean necesarias 	<ul style="list-style-type: none"> • En países con servicios basados en el hogar y en la comunidad, agregar prácticas de campo que incluyan capacitación a proveedores para la orientación a familias en el hogar, usando iniciativas de Atención Primaria en Salud y RBC sobre discapacidad • Para la retroalimentación, incluir a padres/cuidadores de niños y niñas con retrasos significativos del desarrollo o discapacidades a fin de brindar más formación a los participantes

<p>Bloque #11 - Seminario técnico 1 (dirigido a facilitadores y tomadores de decisiones) Expansión de tema Tiempo estimado: 60 minutos</p>	<p>Bloque #13 - Seminario técnico 2 (dirigido a facilitadores y tomadores de decisiones) Expansión de tema Tiempo estimado: 60 minutos</p>	<p>Bloque #15 - Seminario técnico (dirigido a tomadores de decisiones, planeadores, coordinadores técnicos sectoriales y formadores) Nueva Sesión Tiempo estimado: 60 minutos</p>	<p>Bloque #16 - Seminario técnico (dirigido a expertos en comunicación y equipo de implementación, tomadores de decisiones, planeadores, coordinadores técnicos sectoriales, formadores y centros técnicos) Nueva Sesión Tiempo estimado: 60 minutos</p>
<ul style="list-style-type: none"> Expandir la presentación original para incluir los vínculos entre CDI y los compromisos internacionales de derechos como la CDN y la CDPD, así como las prioridades regionales y de país 	<ul style="list-style-type: none"> Expandir la presentación original para incluir más información sobre factores adicionales que influyen en el apoyo a las interacciones entre cuidador y niño-niña (aspectos culturales, discapacidad e involucramiento del padre/rol masculino) 	<ul style="list-style-type: none"> Introducir y discutir oportunidades y estrategias para incluir los componentes CDI dentro de programas y servicios existentes en DPI, manejo integral de enfermedades recurrentes en la infancia y discapacidad Identificar estrategias de capacitación y apoyo 	<ul style="list-style-type: none"> Introducir y discutir la importancia y el papel de las estrategias de comunicación para el desarrollo para el fortalecimiento de las acciones en CDI Identificar esfuerzos existentes y su potencial expansión a través del uso de recursos existentes y medios
<p>Bloque #17 - Seminario técnico (para tomadores de decisiones, planeadores, coordinadores técnicos sectoriales y formadores) Nueva Sesión Tiempo estimado: 60 minutos</p>	<p>Bloque #18 - Seminario técnico (dirigido a tomadores de decisiones, planeadores, coordinadores técnicos sectoriales y formadores) Nueva Sesión Tiempo estimado: 60 minutos</p>	<p>Bloque #19 - Seminario técnico (dirigido a tomadores de decisiones, planeadores, coordinadores técnicos sectoriales y formadores) Nueva Sesión Tiempo estimado: 60 minutos</p>	<p>Bloque #20 - Seminario técnico (dirigido a expertos en comunicación y equipo de implementación, tomadores de decisiones, planeadores, coordinadores técnicos sectoriales, formadores y centros técnicos) Nueva Sesión Tiempo estimado: 60 minutos</p>
<ul style="list-style-type: none"> Introducir y discutir estrategias para implementar un proyecto piloto con el fin de validar el enfoque, las estrategias, los materiales y los esquemas de capacitación Identificar estrategias para aplicar las experiencias con proyectos pilotos, así como las lecciones aprendidas para el uso expandido de las iniciativas CDI 	<ul style="list-style-type: none"> Discutir e identificar estrategias de “formación de formadores” para el uso expandido del modelo CDI, construyendo sobre programas existentes de DPI, salud y estructuras de capacitación Identificar estrategias y requisitos para la capacitación de CDI a nivel nacional y en los niveles subnacionales (dentro de los programas existentes) 	<ul style="list-style-type: none"> Presentar y discutir el marco conceptual y la guía de monitoreo y evaluación del programa de intervención CDI (en el contexto y situación propia del país) 	<ul style="list-style-type: none"> Preparar estrategias de monitoreo y evaluación como parte de los esfuerzos existentes para el monitoreo y evaluación en los sectores de salud, DPI y educación Identificar estrategias potenciales para usar los resultados del monitoreo y evaluación en los programas y la comunicación



© Organización Panamericana de la Salud
Oficina regional para las Américas de la Organización
Mundial de la Salud
525 Twenty-third Street, N.W.
Washington D.C. 20037
United States of America
Tel.: + 1(202) 974-3000
Fax.: + 1 (202) 974-3663

© Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)

Oficina Regional para América Latina y el Caribe
Calle Alberto Tejada, Edificio 102
Ciudad del Saber
Panamá, República de Panamá
Apartado: 0843-03045
Teléfono: + (507) 301-7400
www.unicef.org/lac
Twitter: @uniceflac
Facebook: /uniceflac

Este documento está disponible en:
<http://iris.paho.org>
www.unicef.org/lac

