

Experiencia.

Paso 1.

Datos generales de la experiencia:

- a. Nombre de la experiencia postulada: "Diseño e implementación de un programa para contribuir al fortalecimiento de la atención integral en los Multihogares de Cuidado Diario de Antímano".
- b. Organización postulante: Centro de Atención Nutricional Infantil Antímano, CANIA. Empresas Polar.
- c. Contacto. Nombre/Teléfono/email: Gerente general Licenciada Carmen Elena Brito/Gerente de Desarrollo Comunitario Dra. Sonia Borno. Tel: +58 212 4714848. Correos electrónicos: carmen.brito@cania.org.ve; sonia.borno@cania.org.ve.
- d. País: República Bolivariana de Venezuela.
- e. Municipio: Libertador.
- f. Localización: periurbano.
- g. Estado actual: concluida.
- h. Fecha de inicio: 2010.
- i. Nombre de las organizaciones que participan en la experiencia, naturaleza y rol: Centro de Atención Nutricional Infantil Antímano, CANIA, la Gerencia de Desarrollo Comunitario, coordinación de Nutrición Comunitaria y Multihogares de Cuidado Diario de la Parroquia Antímano.
 - i. Centro de Atención Nutricional Infantil Antímano, CANIA, la Gerencia de Desarrollo Comunitario, coordinación de Nutrición Comunitaria. *Naturaleza:* Salud y Desarrollo Social. *Rol:* Fortalecer el capital humano y social a través de la prevención y atención integral de la condición nutricional infantil y familiar, la producción de conocimientos y la capacitación en salud nutricional y áreas relacionadas para lograr cambios positivos sostenibles en la comunidad en general.
 - ii. Multihogar de cuidado diario. Centros de Educación Inicial no Convencional. *Rol:* espacios que ofrecen atención pedagógica a los niños/as entre cero (0) y tres (3) años, sin excluir aquellos entre tres (3) y seis (6) años que no tengan acceso a la atención convencional, con la participación de docentes y adultos significativos o promotores de las comunidades, en locales o espacios diversos que incluyen: ambientes comunitarios, familiares, ludotecas, centros comunitarios de atención integral y arreglos espontáneos de atención infantil.

Paso 2.**Descripción de la experiencia:****a. ¿Por qué nació esta experiencia?.**

Los MultiHogares de Cuidado Diario (MHCD) constituyen para CANIA un actor clave dentro de la comunidad, ya que atiende niños con edades comprendidas entre 0 y 6 años, etapa fundamental del crecimiento y desarrollo. En el proceso de diagnóstico integral, etapa previa de abordaje, se detectan múltiples factores que pueden incidir desfavorablemente en la atención integral de la población infantil.

b. ¿Qué problema busca (ó) resolver?.

Niños y niñas en etapa de desarrollo crítica atendidos de forma deficiente en las distintas áreas que conforman el programa de atención de los MHCD de la parroquia Antimano, lo que genera problemas nutricionales, psicoafectivos y de aprendizaje irreversibles.

c. ¿Cuáles son las causas que generan (on) este problema?.

Las causas se agrupan de la siguiente manera:

Funcionamiento del programa: dotación de insumos y suministros extemporáneos, limitaciones económicas, ausencia de plan de trabajo diario, condiciones de salubridad y seguridad inadecuadas, limitaciones de espacio físico y condiciones de infraestructura y atención poco efectiva de niños y niñas con malnutrición.

De las madres integrales: dificultades para la resolución de problemas, falta de seguridad y empoderamiento en su rol y limitada formación en el área psicoeducativa, salud y nutrición.

Familiares: situación socioeconómica, pocas herramientas para favorecer el desarrollo integral del niño, desconocimiento de alcance y limitaciones del Programa de MHCD y escaso compromiso en apoyar el funcionamiento del MHCD.

Del entorno: desconocimiento de oportunidades presentes así como de posibles aliados para canalizar las necesidades, ausencia de Programas Preventivos en Salud Integral, carencia de alianzas y apoyo institucional al Programa de MHCD y uso deficiente de los Centros de Salud cercanos.

d. ¿Cuáles son los efectos – consecuencias derivados de este problema?.

Algunos de los efectos de la problemática mencionada consisten en: problemas nutricionales bien sea malnutrición por déficit y por exceso, problemas de talla baja, psicoafectivos, de desarrollo social y de aprendizaje.

e. Suministre información y datos que permiten conocer el entorno, territorio y el perfil de la comunidad donde ocurre la experiencia.

La parroquia Antímáno está ubicada en el Centro-Oeste del Municipio Libertador, Distrito Capital, Venezuela. Cuenta con una superficie de 2.095 hectáreas, según estimación del Instituto Nacional de Estadística. Sobre los resultados del censo 2009, esta parroquia tiene una población de 153.353 habitantes, de los cuales 13% son menores de 5 años y 34% menores de 14 años. Los niveles de pobreza de la parroquia son, según línea de pobreza: 28 % pobres y 11 % pobres extremos. Pobreza estructural: 96 % pobres – 36 % pobreza extrema. Las características económicas, sociales, ambientales y culturales son complejas y propias de una zona urbana poco privilegiada lo que influye en el deterioro de la salud de sus pobladores. La topografía de la parroquia se caracteriza por terrenos inestables, en pendiente en su gran mayoría que condicionan derrumbes. En general, los servicios públicos no son acordes a la necesidad de sus pobladores. Las viviendas fueron construidas por la modalidad de autoconstrucción con un promedio de 6 miembros, de los cuales 3 son niños. El suministro de agua es deficiente, cuenta con un sistema de cloacas deteriorado y la mayoría del servicio eléctrico es de toma ilegal. Los servicios educativos, de protección y asistenciales, además de estar concentrados en zonas específicas, son insuficientes en número y calidad de atención. La cobertura de los programas para niños menores de 5 años son deficientes y hay periodos en los cuales algunas instituciones cierran por falta de presupuesto.

f. ¿Cuáles son (fueron) los principales objetivos de la experiencia?.

Objetivo General: Contribuir al fortalecimiento de la modalidad de atención comunitaria de niños y niñas menores de 6 años, a través de un proceso de construcción colectiva y un enfoque de salud integral, para la sustentabilidad del programa Multihogares de Cuidado Diario en la parroquia Antímáno.

Objetivos específicos:

- É Monitorear el estado nutricional de los niños y niñas que son atendidos en los MHCD.
- É Capacitar a las madres integrales en el proceso de autogestión.
- É Mediar el fortalecimiento de la atención psicoeducativa, a través de alianzas con otras instituciones.
- É Capacitar a las madres integrales en aspectos relacionados con la salud y nutrición del niño y niña.
- É Sensibilizar a madres, padres y representantes en el ejercicio de la corresponsabilidad en el desarrollo integral del niño y niña.

g. ¿A quién esta (estuvo) dirigida la acción?.

- Niños y niñas menores de 6 años
- Madres integrales
- Padres, representantes y responsables

h. ¿Quiénes se benefician (on) de esta experiencia?.

- Niños y niñas menores de 6 años
- Madres integrales
- Padres, representantes y responsables

i. ¿Cuál es (fue) el monto aproximado de inversión realizada en esta experiencia y quienes son (fueron) los aportantes?.

La intervención se fundamentó en la corresponsabilidad de los actores involucrados, la autogestión, gestión de alianzas: padres y representantes, madres integrales, Consejos Comunales, Jefatura Civil, Universidades y Centros de Salud locales con un presupuesto estimado de 58.218,00 Bs. F. Este monto fue estimado en función de las necesidades iniciales y el aporte requerido de entes responsables.

Es importante destacar que CANIA, no contribuye con recursos económicos en metálico, sino con el apoyo y trabajo de 5 profesionales de Nutrición comunitaria, con un estimado de 144 horas trabajo/hombre consagrados al proyecto, lo cual representó una inversión 51.714,29 BsF (11.943,25 dólares americanos con el cambio oficial).

j. ¿Cuáles son (fueron) las principales fases y actividades realizadas para el desarrollo de esta experiencia?

Diagnóstico:

- Se analizaron las condiciones de funcionamiento e infraestructura del multihogar a través de la observación directa y aplicación de instrumento.
- Se aplicó encuesta de aspectos psicosociales
- Se determinó situación nutricional de los niños y niñas a partir de la evaluación antropométrica
- Se realizó mesa de trabajo con madres integrales para construir una matriz FODA y diseñar cooperativamente un plan de acción.

Sensibilización y capacitación:

Se crearon espacios formativos y prácticos en áreas de: **Salud-Nutrición:** Información sobre situación nutricional encontrada, Talleres en Alimentación y Manejo de conductas alimentarias, Atención y promoción de la salud integral, Modelaje en manejo de raciones y de conductas alimentarias. **Psicosocial:** Talleres de: Empoderamiento en autogestión y garantía de derechos, dirigido a madres integrales, madres, padres y representantes, Modelaje en corresponsabilidad y establecimiento de alianzas. **Atención pedagógica:** Mediación en alianzas institucionales (Universidad Central de Venezuela, Universidad José María Vargas, Escuela de Puericultura), Diseño y ejecución de proyectos: Lecto-escritura, Estimulación y oportunidades de aprendizaje para el niño de 0 a 3 años, Desarrollo emocional de niños y niñas.

Seguimiento y evaluación

- Visitas trimestrales de acompañamiento en las acciones emprendidas.

- Un encuentro de celebración, valoración de logros e identificación de otras áreas de oportunidad.

Paso 3.

Innovación, sostenibilidad y aprendizaje.

a) ¿Qué aspectos de la experiencia considera innovadores para el contexto en el que se desarrollo? ¿Por qué?

- Abordaje interdisciplinario. La labor conjunta de diferentes especialistas en las áreas de nutrición, salud, social y psicológica, favoreció una visión holística de la situación encontrada, la generación de estrategias adecuadas de abordaje a la malnutrición, así como también el fortalecimiento de capacidades de autogestión y optimización de los recursos disponibles.
- La consolidación de vínculos entre organizaciones de base y entes públicos y privados, permitió el trabajo conjunto y articulado para el logro de objetivos comunes.

b) ¿Qué aprendizajes derivados de la experiencia considera que pueden ser de utilidad y potencialmente transferibles a otras organizaciones y contextos que enfrentan retos similares?

Se consideran tres elementos fundamentales identificados como factores de éxito, útiles para la replicabilidad:

- **La confianza del entorno** hacia la institución, que favorece el vínculo de cooperación para el trabajo conjunto.
- **La construcción conjunta del proceso** con la participación activa de los actores clave, desde el diagnóstico hasta las estrategias de seguimiento y evaluación. Valorar el aprendizaje a partir de la práctica...”del aprender haciendo”.
- **La sistematización:** el registro y documentación de las acciones ejecutadas de la iniciativa permitió construir una propuesta y metodología congruente y replicable a otros contextos similares, para que otros aprendan de nuestros logros y errores y sea referencial para su aplicación.
- c) **Mencione 3 datos o hechos que permiten evidenciar que los efectos positivos generados a partir de la experiencia, serán duraderos y permitirán a la comunidad enfrentar de mejor manera nuevos desafíos.**
- **El empoderamiento:** la integración activa de los actores a las organizaciones comunitarias, siendo estas las instancias de toma decisiones.
- **Las alianzas gestionadas:** los puentes de entendimiento y la cooperación entre instituciones.
- **Resultados obtenidos a partir de la autogestión:** los cambios obtenidos a partir de la experiencia, sirvieron de plataforma para una propuesta de mayor alcance al ser canalizada e impulsada ante los entes gubernamentales.

Paso 4.

Caracterización de la experiencia frente al enfoque de desarrollo de base.

1. Participación y protagonismo de la Comunidad: Practicas participativas e incluyentes.

a) ¿La experiencia amplía (ó) la participación de la comunidad? Califique de 1 a 5 (siendo 1 la menos y 5 la mayor). Explique su respuesta.

Se califica en 4. Las sedes de los MHCD se convirtieron en espacios comunitarios para la participación, convirtiéndose en lugares de encuentro para el desarrollo de actividades comunitarias. Como actores sociales valoraron que forman parte de la red de organizaciones comunitarias que deben trabajar de manera articulada y cooperativamente procurando el bienestar de la comunidad.

b) ¿En las etapas del proceso participa (ó) la comunidad (diseño, ejecución y seguimiento)? ¿Cómo participa (ó)?

La comunidad tiene un papel protagónico durante todo el proceso que enmarca la experiencia. En la etapa de diagnóstico, la comunidad forma parte de su construcción, ya que son la fuente directa de información y a la vez partícipes en la ejecución de las acciones. En la sensibilización y capacitación, son los beneficiarios directos; y en el Seguimiento y Evaluación se valoran los logros alcanzados en conjunto y se identifican de otras áreas de oportunidad. La participación de la comunidad es clave para la contraloría y sostenibilidad del proyecto.

c) ¿Qué responsabilidades asume (ió) la comunidad en esta experiencia?

- Aportan datos al diagnóstico construido de manera conjunta.
- Identifican las fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas del contexto.
- Elaboración conjunta del plan de acción.
- Gestión de alianzas.
- Definición de las fases y duración de las mismas.
- Participación en los talleres de fortalecimiento y capacitación.
- Registro de avances y logros obtenidos.
- Evaluación y contraloría del proceso.

d) ¿Cuál fue el papel de la comunidad en esta experiencia (cooperación, seguimiento, deliberación, ejecución, otro)?

La comunidad representa un eslabón imprescindible en el entramado de relaciones y procesos de desarrollo comunitario. Tiene un doble rol: dinamizador de procesos sociales locales y beneficiario. La comunidad tuvo un papel relevante desde la gestación de la experiencia hasta la ejecución y evaluación.

e) ¿Cuál es (fue) el papel del miembro de RedeAmerica en la experiencia?

Cania, como organización de desarrollo social, tiene entre sus líneas de acción la promoción y acompañamiento de iniciativas que generen cambios positivos y sostenibles en la comunidad. En la experiencia, tuvo un rol de asesor externo y acompañamiento colaborativo en todo el proceso.

f) ¿La experiencia amplia (ó) el acceso, administración y control de recursos por parte de la comunidad? Califique de 1 a 5 (siendo 1 la menos y 5 la mayor). Explique su respuesta.

Se califica en 4. Los resultados obtenidos a partir de la experiencia, sirvieron de base para generar nuevas propuestas de mayor alcance para ser canalizadas e impulsadas ante los entes gubernamentales, lo que permitió consolidar el programa.

Paso 5.

2. Incidencia en lo público: acción de influir a través de mecanismos deliberativos en la agenda y en las políticas públicas y/o programas.

¿La experiencia contribuye (o) a construir y/o ampliar los espacios de participación pública para la comunidad? Califique del 1 a 5 (siendo 1 la menor y 5 la mayor). Explique su respuesta.

Califica en 4. Los MHCD se convirtieron en espacios comunitarios para la participación, convirtiéndose en lugares de encuentro para el desarrollo de actividades comunitarias. Como actores sociales valoraron que forman parte de la red de organizaciones comunitarias que deben trabajar de manera articulada y cooperativamente procurando el bienestar de la comunidad.

¿La experiencia influye (o) en el diseño de políticas, programas, medidas del gobierno? Califique del 1 a 5 (siendo 1 la menor y 5 la mayor). Explique su respuesta.

Califica en 5. Esta experiencia contribuye a que se sostengan estos programas de atención a la población infantil. Muchas de las actividades diseñadas y ejecutadas han servido de referencia para su replicación en programas por entes públicos.

¿La experiencia influye (o) en la asignación de recursos públicos del gobierno?. Califique del 1 a 5 (siendo 1 la menor y 5 la mayor). Explique su respuesta.

Califica en 5. El tipo de proyecto generó entrega de recursos financieros para la mejora de la infraestructura de algunos centros que intervinieron en la experiencia, a través de la articulación con estructuras de participación existentes en la comunidad e instituciones públicas.

Paso 6.

3. **Vínculos de cooperación:** Se refiere a la coordinación, la creación de alianzas, redes y formas de solidaridad y acción colectiva, contribuyendo así a un mejor aprovechamiento de las oportunidades. Estos vínculos pueden darse entre organizaciones de la comunidad y entre éstas y organizaciones públicas, privadas y civiles.

¿La experiencia fomenta (o) la cooperación entre los miembros de la organización? Califique del 1 a 5 (siendo 1 la menor y 5 la mayor). Explique su respuesta.

Se calificó en 5. Esta iniciativa generó la gestión de alianzas, tanto entre organizaciones públicas como privadas. Se creó un ambiente de consenso y trabajo en equipo permitiendo con ello el alcance de objetivos para el beneficio comunitario.

¿La experiencia fomenta (o) la creación o consolidación de vínculos y asociatividad entre las organizaciones de base? Califique del 1 a 5 (siendo 1 la menor y 5 la mayor). Explique su respuesta.

Califica en 5. Se evidencia en las alianzas descritas anteriormente.

¿La experiencia fomenta la creación o consolidación de vínculos y asociatividad entre las organizaciones de base y con otros actores civiles como públicos y privados? Califique del 1 a 5 (siendo 1 la menor y 5 la mayor). Explique su respuesta.

Califica en 4. Se gestó vinculación entre instituciones públicas y privadas y las organizaciones de base y actores civiles privados.

¿La experiencia sirve (io) de puente entre la comunidad y el gobierno local? Califique del 1 a 5 (siendo 1 la menor y 5 la mayor). Explique su respuesta.

Califica en 4. Esta experiencia involucró a instituciones de educación inicial no convencional que se vincularon con estructuras de participación de la localidad, los cuales son una instancia para el ejercicio directo de la soberanía popular y su relación con los órganos y entes del poder público para la formulación, ejecución, control y evaluación de las políticas públicas así como los planes y proyectos vinculados al desarrollo comunitario.

¿La experiencia contribuye a ampliar la confianza entre la comunidad y otros actores? Califique del 1 a 5 (siendo 1 la menor y 5 la mayor). Explique su respuesta.

Califica en 5. El miembro de la RedeAmérica ha fomentado a lo largo de sus 17 años de gestión, una relación sustentada sobre la base de la confianza expresada en interés legítimo por el beneficio de la comunidad. Esto ha sido un factor de éxito para la integración de los diferentes actores sociales en las iniciativas que se desarrollan en la comunidad en pro de mejoras de la calidad de vida.

Paso 7.

Capacidades colectivas: Las capacidades son información, conocimiento y habilidades, elementos necesarios para que una organización pueda tener buen desempeño en distintos ámbitos, mayores posibilidades para atender de forma permanente los desafíos y mayores condiciones de sostenibilidad en el tiempo.

Capacidades colectivas:

Califique de 1 a 5, (siendo 1 el menor y 5 el mayor) las capacidades colectivas que desarrollan (ron) las organizaciones comunitarias a través de la experiencia.

Utilizar información sobre su entorno para diseñar y ejecutar experiencias.

Califica en 5. El punto de partida para el diseño y ejecución de iniciativas de cambio parten de un diagnóstico integral interno (institución) y externo (entorno comunitario), lo que permite hacer un análisis crítico y reflexivo acerca de sus fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas, lo que se traduce en una línea base para el diseño del plan de trabajo.

Planear y formular proyectos.

Califica en 5. Luego del diagnóstico, con el acompañamiento necesario, cada uno de los equipos de los respectivos centros, diseñó el plan de acción considerando las acciones, los recursos, las articulaciones institucionales necesarias, los responsables y los tiempos determinados para cada una de las acciones.

Hacer seguimiento a las actividades y resultados.

Califica en 5. Emprendido el plan de acción, se consideró necesario acompañar la evolución de las acciones con enfoque motivacional, orientador, respetuoso de las iniciativas de los actores, quienes en definitiva son los conocedores de la factibilidad de que estas se lleven a cabo según los recursos con los cuentan.

Evaluar resultados, analizar y ajustar las actividades y estrategias.

Califica en 5. Una estrategia de evaluación exitosa se concreta en dos espacios de evaluación, uno es un proceso de evaluación por Centro y otro un encuentro de celebración de logros entre los actores participantes. Este último espacio permite socializar entre los diferentes actores los factores de éxito, los obstáculos, así como las estrategias utilizadas para superar las limitaciones que se presentaron.

Administrar recursos.

Califica en 5. El proceso de construcción conjunta se gestó sobre la base de un enfoque de autogestión, donde los actores sociales involucrados asumieron de manera participativa y autónoma la solución de sus problemas con creatividad, recursos locales y externos fortaleciendo la gestión de alianzas.

Capacidad para acceder a nuevas fuentes de recursos.

Califica en 5. Como impacto a las acciones emprendidas, los proyectos establecidos demandaron el apoyo y el financiamiento de instituciones gubernamentales para seguir fortaleciéndose.

Negociar y resolver conflictos.

Califica en 4. Los equipos de trabajo fueron capacitados y fortalecidos en estas habilidades, puesta en evidencia mediante su capacidad de establecer diálogos de concertación con diferentes actores clave, instituciones gubernamentales y demás organizaciones comunitarias, así como en el poder de convocatoria y gestión de alianzas, entre otras acciones.

Acceder a espacios de participación.

Califica en 5. La participación fue trabajada como un eje transversal durante todo el proceso, donde los actores involucrados la asumieron como un deber y un derecho, un proceso que genera valor para el crecimiento personal y el desarrollo comunitario. Es la vía para integrarse haciendo visible las necesidades y canalizar soluciones.

Paso 8.

- 4. Disminución de las condiciones de pobreza: La pobreza se expresa en la carencia de bienes, servicios, ingresos y oportunidades en un marco de derechos para una vida digna, al igual que en la falta de capacidades, vínculos y voz para elegir, influir y acceder a oportunidades.**

¿La experiencia contribuye (ó) a disminuir las condiciones de pobreza en la comunidad? Califique del 1 a 5 (siendo 1 la menor y 5 la mayor). Explique su respuesta.

Califica en 4. La iniciativa permitió:

- Crear espacios de intercambio de experiencias reconociendo saberes y valorando el quehacer de los actores sociales, donde además el recurso humano fue capacitado y fortalecido en el manejo de herramientas en las áreas de desarrollo humano y empoderamiento, educación, salud, nutrición y autogestión comunitaria. Todas estas áreas en el marco de derechos.
- Todo este proceso de empoderamiento motivó a integrarse en los espacios de toma de decisiones y la gestión de recursos para dar respuesta a sus necesidades tanto de funcionamiento del programa como de infraestructura.

Suministre resultados cuantitativos o cualitativos para sustentar las transformaciones observadas en cuanto a disminución de la pobreza:

- Se realizó trabajo conjunto con seis instituciones MHCD.
- El total de beneficiarios de las actividades educativas desarrolladas fue: 23 (86%) madres integrales, 125 (97%) padres y representantes y 148 (98%) niños y niñas.

- Estas actividades educativas consistieron en Fortalecimiento de la autogestión, Capacitación en manipulación e higiene de los alimentos, Alimentación y manejo de conductas alimentarias, modelaje de raciones, Técnicas de medidas antropométricas, Despistaje nutricional y oportuna atención.
- Dentro de las instituciones se obtuvieron los siguientes resultados:
 - Embaulamiento de aguas servidas
 - Restauración de fachada y elaboración de mural
 - Adquisición de uniformes para madres integrales y niños
 - Adquisición de tanque de agua
 - Adquisición y dotación de botiquín de primeros auxilios
 - Dotación de alimentos
 - Construcción de caminería de acceso
 - Reparación de piso
 - Mejoras en ambientación de espacios
 - Adquisición de electrodomésticos (nevera, equipo de sonido)
 - Pintura
 - Alianzas descritas anteriormente

Paso 9.

5. Profundización de la democracia: se relaciona con la promoción de ciudadanos que reconozcan sus derechos y obligaciones, libres y con capacidad de deliberar, elegir, participar y pedir cuentas tanto en sus organizaciones como en los espacios institucionales de lo público; así como en la promoción de comportamientos de cuidado del interés colectivo, de respeto por los valores democráticos, y de fortalecimiento de las instituciones de la democracia.

¿La experiencia contribuye (ó) a la profundización de la democracia? Califique del 1 a 5 (siendo 1 poca contribución y 5 gran contribución). Explique su respuesta.

Se califica en 4.

Mencione datos o hechos que ejemplifiquen los resultados obtenidos.

El proceso de sensibilización y análisis crítico fomentado en los diferentes momentos del proceso, generó que los actores sociales involucrados valoraran y aumentaran su participación en los espacios de deliberación y toma de decisiones, mayor empoderamiento para exigir mejoras, solicitar bienes y servicios, percibiéndose como sujetos de derecho, autogestionarios, autónomos y conscientes que son acciones fundamentales para la búsqueda de la calidad y modo de vida.

Paso 10.

Información adicional.

1. Si desea resaltar algún aspecto de la experiencia, utilice este espacio.
2. Se desea anexar información, hágalo aquí.