

GUÍA DE ESTIMULACIÓN PARA NIÑOS CON MALNUTRICIÓN AGUDA SEVERA

Trabajo final
Máster en Cooperación Internacional y Ayuda Humanitaria, Proyecto Kalú

Tutor: Alberto Martos
Alumna: Noemí Juanes
Septiembre 2009

Presentación

Este documento ha sido realizado como trabajo final en el marco del programa de formación *Proyecto Kalú¹, Máster en Cooperación Internacional y Ayuda Humanitaria*. Durante el máster, el estudiante debe realizar un trabajo de investigación para profundizar o aplicar algunos de los temas tratados en el curso. Este trabajo no debe tener sólo un objetivo evaluativo o didáctico, debería ser un estudio que le sirva a la causa solidaria, a una ONG en particular, o simplemente merezca la pena ser compartido.

Esta guía propone un enfoque multidisciplinario en el tratamiento de la malnutrición. Está diseñada para adaptarse y complementar el protocolo de tratamiento de la malnutrición aguda severa en diferentes contextos. El propósito es ofrecer un manual práctico, facilitar la implementación y ejecución de un programa de estimulación para llevar a cabo en un Centro de Nutrición Terapéutica (CNT). Se trata de realizar actividades de estimulación, durante el internamiento hospitalario del niño, a través de juegos y ejercicios diversos con objetivos terapéuticos.

Las actividades y herramientas se han planteado de manera que no sea necesario un gran presupuesto para llevarlas a cabo. Se propone la utilización de materiales y recursos locales. Por otra parte, son sugerencias flexibles que se pueden adaptar a las costumbres y conocimientos locales. Las sesiones de estimulación propuestas están diseñadas para ser emprendidas por un responsable que conozca el contexto, de preferencia será una persona local. Este responsable es referido en la guía como “animador”.

El objetivo es que sirva de referencia para el animador responsable de las actividades que se proponen. Aunque su lectura puede interesar también al personal sanitario como médicos, enfermeras, nutricionistas, dietistas o auxiliares. Las informaciones que se incluyen sobre malnutrición pueden servir como formación para el animador, aunque será indispensable que se aumenten sus conocimientos en esta materia siempre que se considere necesario. En la introducción, encontrará información específica al respecto de la malnutrición, sus causas y consecuencias. En la segunda parte se explica brevemente el tratamiento para la malnutrición severa, incluyendo una descripción del tratamiento de estimulación propuesto. Por último, el cuerpo de la guía, contiene la descripción de las actividades de estimulación y recreativas, información sobre su preparación, implementación y seguimiento.

Todas las actividades propuestas en esta guía se han desarrollado y evaluado en el *Proyecto de estimulación del niño malnutrido*, a cargo de las ONGs Payasos sin fronteras (PSF) y Acción contra el hambre (ACH) en el CNT de Gao, Malí, (2001-2003) y con PSF y Médicos sin Fronteras (MSF) en el CNT de Nyunzu, República Democrática del Congo, 2004. Puede consultar más información al respecto en el apéndice 6.

Los textos, dibujos, juguetes y fotos que se presentan en este documento han sido realizados por Noemí Juanes. Si desea usted más información o una traducción en francés o inglés, puede contactar a esta dirección rumbeta@gmail.com

¹ <http://www.proyectokalu.com>

ÍNDICE:

I INTRODUCCIÓN

1. Caracterización de la malnutrición _____	3
2. Control de la malnutrición _____	3
3. Tipos de malnutrición _____	4
4. Consecuencias de la malnutrición proteinoenergética (MEP) _____	4
5. Causas de la malnutrición _____	5
6. Datos sobre malnutrición en el mundo _____	6

II TRATAMIENTO DE LA MALNUTRICIÓN

7. Tratamiento de la malnutrición _____	7
8. Educación nutricional: prevención y seguimiento _____	7
9. Malnutrición y desarrollo mental: disfunciones y discapacidades _____	8
10. Estudios sobre la estimulación del niño malnutrido _____	9
11. VIH y malnutrición _____	10
12. Malnutrición en campos de refugiados _____	11

III GUÍA DE ESTIMULACIÓN DEL NIÑO MALNUTRIDO _____ 12

IV IMPLEMENTACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA GUÍA

13. Primeros pasos para la implementación de la guía _____	35
14. Recursos necesarios _____	35
15. Perfil de puesto del responsable de actividades _____	36
16. Cronograma de actividades _____	36

V SEGUIMIENTO _____ 37

VI RECOMENDACIONES _____ 38

VII APÉNDICES _____ 40

VIII BIBLIOGRAFÍA _____ 61

I INTRODUCCIÓN

1. Caracterización de la malnutrición:

Un estado nutricional normal es el resultado de una amplia gama de condiciones que incluyen situaciones sociales, económicas, culturales, políticas, ambientales, tecnológicas. En los niños es un indicador de su bienestar y es además, un indicador sensible del nivel general de desarrollo en un país.

Este estado nutricional es consecuencia de una interacción entre la ingesta de alimentos, el estado de salud y el medio ambiente en el cual se desenvuelve el individuo. La alimentación, la salud y el ambiente son los “tres pilares” fundamentales del bienestar.

La **malnutrición** es una condición física, caracterizada por una alteración del estado nutricional, provocada por un desequilibrio entre los aportes nutritivos y las necesidades del organismo para tener una vida activa y saludable².

Los conceptos de malnutrición y desnutrición se usan indistintamente, pero el primero es más amplio.

2. Control de la malnutrición:

Los objetivos de una evaluación nutricional serán:

1. Identificar a los pacientes que están desnutridos o en riesgo de malnutrición.
2. Valorar el riesgo de complicaciones relacionadas con la desnutrición.
3. Identificar a los pacientes que se beneficiarán del tratamiento nutricional.

La malnutrición se puede detectar:

1. A través de la **relación peso-talla (P/T) y peso-edad (P/E)**: el niño es medido y pesado, esta relación se compara con una curva ponderal de referencia en función de su edad.
 - **Índice P/T**: El crecimiento lineal continuo es el mejor indicador para conocer la evolución en el crecimiento de un niño y su estado nutricional. Se acepta como normal una talla entre el 95% y el 105% del estándar, lo que en las curvas de referencia NCHS/OMS corresponde aproximadamente a valores entre percentil 10 y 90 para la edad. El punto de corte sugerido para identificar la malnutrición está dado por el percentil 3 o talla menor a -2 Z, -3 para malnutrición aguda severa. Un niño con peso normal tiene un valor Z.
 - **Índice P/E**: El indicador peso/edad compara la relación entre el peso y la edad del niño.
2. **Búsqueda de edemas**: El edema es una acumulación anormal de líquido. Se localizará en los pies, brazos o en la cara, son signos de malnutrición aguda severa. Para identificarlo se realizará una ligera presión sobre la zona hinchada con un dedo, esta zona se quedará blanca y ahuecada durante un tiempo hasta que recupere su forma anterior si se trata de un edema.
3. El **índice de masa corporal (IMC)** [peso (en kg) / talla (en m)] es considerado un buen indicador, por la relación entre la masa grasa en sus percentiles más altos y por ser sensible a los cambios en el desarrollo corporal con la edad.

El **brazalete MUAC** (*Mid-Upper Arm Circumference*) Es un instrumento en forma de cinta que sirve para medir el perímetro braquial de los niños de 65 a 110 cm o entre seis meses y cinco años. El diagnóstico se verifica posteriormente con la proporción de peso y talla del niño. El brazalete MUAC está graduado y tiene cuatro franjas de color, cada una indica un nivel de nutrición.

Los niños con una relación peso/talla inferior al 70% de la media según la referencia NHCS/OMS o que presenten un edema que afecte al menos a los pies, están en estado de malnutrición aguda severa.

² Manual de Pediatría. *Evaluación del estado nutricional*. Dra. M. Isabel Hodgson B.

3. Tipos de malnutrición:

En función de la carencia, la malnutrición puede ser de tres tipos: malnutrición proteinoenergética, malnutrición específica o malnutrición secundaria.

- **Malnutrición proteinoenergética (PEM)**³ desnutrición global o malnutrición aguda: Es el consumo insuficiente de las calorías y proteínas necesarias para garantizar un desarrollo normal y una actividad física e intelectual normales. En esta situación el cuerpo empieza a consumir sus propios tejidos para conseguir la energía necesaria para la supervivencia. Sin tratamiento, esta malnutrición, primero moderada, acaba siendo severa. Un niño sufre de malnutrición aguda moderada cuando la relación entre su peso y su talla está entre el 70 y el 80% del ratio normal. Será malnutrición aguda severa cuando la relación sea inferior al 70%. Junto con las epidemias es una de las principales causas de mortalidad en una situación de hambruna. Tal malnutrición grave da lugar a dos cuadros clínicos bien definidos, el marasmo y el kwashiorkor, o combinaciones de ambos.
 - **Kwashiorkor:** esta palabra tiene su origen en Gana, significa “*el espíritu diabólico que infecta al primer hijo cuando el segundo ha nacido*”. Es la consecuencia de un consumo insuficiente de proteínas. Afecta a niños en torno a los dos años, tras un destete abrupto (a veces, al nacer otro hermano) o cuando se sustituye la lactancia por una dieta pobre en proteínas o sin los micronutrientes necesarios. Esta nueva dieta no es fácilmente digerida y se dan problemas de asimilación de líquidos. Las enfermedades infecciosas se exacerban por las deficiencias nutricionales agravando la desnutrición. Los niños que sufren kwashiorkor presentan un peso entre el 60% y el 80% de lo que corresponde a uno de su edad. La principal característica son los edemas. Otros síntomas son la pérdida del tejido muscular pero con retención del tejido adiposo, piel cuarteada con pérdida de pigmentación, llagas; pelo descolorido, fino y fácil de arrancar, anorexia (falta de apetito), apatía (no hay reacción ni interés por lo que pasa a su alrededor), retraso en el crecimiento. Un niño con kwashiorkor puede tener el aspecto de un niño sano debido a la hinchazón de miembros y cara.
 - **Marasmo** o consunción grave: el peso se sitúa por debajo del 60% del peso normal para un niño de su misma edad, o el 70% de un niño de su misma talla. A causa de la insuficiencia de calorías, las pocas proteínas consumidas se metabolizan en energía, esta carencia impide un normal desarrollo de los tejidos. Afecta sobre todo a niños de entre 6 meses y los cinco años, especialmente después del destete, si éste ha sido demasiado temprano. Los principales síntomas del marasmo son: adelgazamiento extremo y progresivo, con pérdida y debilidad del tejido muscular y del tejido adiposo, piel arrugada a causa de la pérdida de grasa subcutánea, rostro y cuerpo arrugado y envejecido, poca resistencia a la enfermedad, metabolismo lento y retraso mental. Hay ausencia de edemas, los niños presentan gran vivacidad (contrariamente a los kwashiorkor) y apetito permanente.
- **Malnutrición específica** o deficiencia dietética, también llamada *hambre oculta*. Está provocada por regímenes alimentarios pobres, con carencia de determinados micronutrientes esenciales, como minerales y vitaminas. Los micronutrientes tienen roles específicos en el desarrollo y el crecimiento del niño. Puede aparecer anemia ferropénica y bocio debido a la falta de hierro. La carencia de la vitamina A puede provocar xeroftalmía, desencadenante de la ceguera, además, incrementa la susceptibilidad a enfermedades infecciosas como diarreas, sarampión o infecciones del aparato respiratorio. La carencia de yodo provoca bocio y cretinismo endémicos, también retraso en el crecimiento físico y en el desarrollo intelectual. La falta de zinc es causa de deficiencias en el crecimiento y en el sistema inmunológico.
- **Malnutrición secundaria:** No está causada por la dieta, sino por enfermedades o patologías que impiden al organismo absorber los nutrientes ingeridos y contribuyen a la desnutrición, éstas pueden ser diarrea, infecciones, sarampión, parásitos intestinales.

4. Consecuencias de la malnutrición proteinoenergética (PEM):

La PEM constituye el principal problema nutricional en los países en vías de desarrollo. Afecta a todos los grupos de edad. Los niños son especialmente vulnerables, especialmente entre los seis meses y los cinco años, las mujeres embarazadas y lactantes. También lo son los ancianos, enfermos y discapacitados físicos.

La PEM provoca:

³ Término introducido por Jelliffe (1959) “*Protein-calorie malnutrition in tropical preschool children*”

- Un **deterioro de la salud** que a su vez disminuye la capacidad inmunológica del organismo, facilitando infecciones que provocan malnutrición secundaria o una disminución en la absorción de nutrientes.
- La **malnutrición y las enfermedades** crean un círculo vicioso. Los aportes insuficientes hacen que el organismo esté sujeto a infecciones. Estas provocan pérdida del apetito, náuseas y pueden además perturbar la absorción de los nutrientes. La malnutrición debilita el sistema inmunitario y aumenta la incidencia, la gravedad y la duración de las infecciones. Este ciclo peligroso puede conducir a la muerte del paciente.
- **Aumento de la mortalidad**, especialmente en los niños. Normalmente, no es la malnutrición en sí, sino las enfermedades derivadas de la debilidad inmunológica que ésta provoca. En las mujeres embarazadas, afecta al desarrollo del feto, incrementa el riesgo de enfermedad y muerte por causas relacionadas con el embarazo y el parto. Los datos sobre mortalidad y morbilidad explicarán las causas subyacentes de la malnutrición y permitirán identificar a los grupos de personas más afectados. Las tasas sobre mortalidad infantil son especialmente importantes.
- **Retraso y disfunciones en el desarrollo**, especialmente en los niños que padecen insuficiente consumo de calorías. Se encontrará más información al respecto, un poco más adelante.

5. Causas de la malnutrición:

- **Inseguridad alimentaria:** falta de acceso seguro o acceso discontinuo, a la cantidad de alimentos necesarios para la supervivencia.
- **Deficiente consumo de alimentos**, sea por la cantidad o por la calidad de éstos.
- **Cuidado materno infantil inadecuado**, desconocimiento de las necesidades y/o cuidados del niño.
- **Condiciones de vida:** la insalubridad del hábitat, la calidad de vida familiar, la pobreza de los intercambios familiares. La falta de higiene del medio o la falta de acceso seguro a agua potable y saneamientos, así como a los servicios de salud.
- **Incidencia de enfermedades infecciosas:** malaria, infecciones respiratorias agudas, parásitos intestinales, diarreas. Estas enfermedades predisponen a la malnutrición, pues los vómitos, diarreas y fiebres impiden la adecuada digestión y absorción de los nutrientes. A la inversa, un mal estado nutricional produce debilidad física y predisposición a la enfermedad.

Causas extrínsecas de la malnutrición en el mundo:

- La mundialización de los productos agrícolas, la globalización de la distribución comercial y el desarrollo de los intercambios entre países excedentarios y deficitarios. El crecimiento demográfico crea una fuerte demanda en tierras agrícolas y la posibilidad de aumentar la superficie de tierras cultivables son cada vez más escasas. Los programas de investigación sobre los OGM tienen como objetivo crear variedades que exijan menos abono o menos agua. Estas investigaciones se centran en un modelo de agricultura industrializada que no tiene en cuenta más que factores económicos a gran escala y casi nunca la calidad nutricional de los alimentos o las necesidades y exigencias locales. Esto se debe a que las investigaciones son muy caras y estos últimos parámetros no tienen ningún peso en el mercado internacional.
- Falta de voluntad política: Unas veces por incompetencia, otras por negligencia o incluso por el rechazo a considerar la cuestión de la nutrición como un compromiso político de salud pública, para favorecer otros intereses económicos o políticos.

6. Datos sobre malnutrición en el mundo:

Según el último informe de UNICEF⁴: Unos 200 millones de niños tienen un peso por debajo de lo que corresponde a su edad, 230 millones de niños sufren retraso en el crecimiento y más de 50 millones de niños tienen secuelas debidas a la malnutrición. UNICEF alerta de que en 2007, 148 millones de niños y niñas menores de 5 años en el mundo en desarrollo tenían bajo peso con respecto a su edad. El 93% de estos menores viven en países de América del Sur, África y Asia. La interacción o sinergia de la malnutrición y la infección es la causa principal de morbilidad y mortalidad de estos niños menores de cinco años.

La OMS⁵ estima que hay 20 millones de niños en el mundo que sufren en permanencia malnutrición aguda severa. Cada año 5 millones de niños mueren directa o indirectamente por consecuencias ligadas a la malnutrición.

El informe anual de la FAO⁶ sobre el *Estado de la Inseguridad Alimentaria en el mundo*, indica en cambio, que más de cinco millones de niños mueren en el mundo a causa del hambre y la malnutrición cada año. Aunque ha habido una disminución en la proporción de personas en situación de malnutrición: de 20% a 17%, su número se ha estancado al rededor de los 820 millones. Cada año nacen en el mundo más de 20 millones de lactantes con insuficiencia de peso, que corren además el riesgo de morir durante sus primeros cinco años de vida, o sufrir discapacidades físicas o mentales durante su vida. Más de la mitad de enfermedades padecidas en el mundo se puede atribuir al hambre, es decir una ingestión desequilibrada de energía o una deficiencia de vitaminas y minerales.

⁴ *Salud materna y neonatal*. Estado mundial de la infancia UNICEF, 2009

⁵ *Nutrición del lactante y el niño pequeño*, Informe OMS sobre nutrición, 2006

⁶ Informe FAO sobre Inseguridad Alimentaria en el mundo, 2006

II Tratamiento de la malnutrición

7. Tratamiento de la malnutrición

La OMS recomienda un tratamiento hospitalario en los niños con PEM durante cuatro semanas, en un centro de nutrición terapéutico (CNT)⁷.

Para los casos de malnutrición aguda moderada actualmente se está llevando a cabo un tratamiento a distancia, las madres llevan a sus hijos al centro de salud, dos veces al mes, o una vez por semana, reciben RUTF (del inglés, *Ready to use therapeutic food*, alimento terapéutico listo para su uso) y el niño es controlado. Este método resulta ventajoso especialmente para las madres, que evitan así el internamiento. Los RUTF son alimentos enriquecidos y energéticos listos para ser consumidos, son aptos también para el tratamiento de la malnutrición aguda severa. Es necesario que éstos sean blandos o fáciles de masticar. Es posible, que se fabriquen a nivel local, en este caso estos serán preferentes.

El tratamiento de un niño con PEM comporta tres fases:

- **Tratamiento inicial:** reconocer y tratar, en un hospital o centro adecuado los problemas que ponen en peligro la vida del niño, corregir los problemas que afecten al metabolismo e iniciar la rehidratación y alimentación del niño.
- **Recuperación nutricional:** alimentar al niño de forma intensiva para recuperar el peso esencial que ha perdido, aumentar la estimulación afectiva y física, enseñar a la madre o acompañante como continuar el cuidado del niño en la casa y preparar el alta del niño.
- **Seguimiento:** tras la salida el niño pasa a estado de malnutrición moderada y se aplica el protocolo, se realizará un seguimiento del niño y su familia para evitar la recaída y para asegurar el desarrollo físico, mental y afectivo continuo del niño.

En el ingreso, el niño malnutrido debe ser examinado, se realizará la anamnesis y se decidirá el tratamiento. Un niño en estas circunstancias soporta muy mal ser manipulado, los exámenes que puedan esperar a un mejor estado físico se retrasarán. Los cuidados hospitalizados son indispensables durante la fase inicial del tratamiento y al principio de la fase de recuperación, de preferencia se realizarán en un centro de nutrición terapéutico (CNT). Tras la fase inicial, si no presenta complicaciones, come bien y gana peso (normalmente al cabo de 2 o 3 semanas), puede ser transferido a un centro ambulatorio de recuperación nutricional, centro de salud o establecimiento similar con personal dotado de formación en la recuperación de niños malnutridos. Es preferible una cooperación estrecha entre el hospital y este centro para asegurar la continuidad de los cuidados y facilitar el retorno rápido al hospital si surgen problemas.

Recientes estudios indican que en determinadas circunstancias (seguridad, infraestructura, capacitación del personal, ...) un gran número de niños con malnutrición aguda severa pueden ser tratados en la misma comunidad, sin necesidad de ser admitidos en un centro de salud o CNT⁸. Se economiza el costo de ingreso en un centro y se puede aumentar el número de niños tratados. La madre recibe la información necesaria y se ocupa de la recuperación del niño en el propio hogar.

8. Educación nutricional: prevención y seguimiento

La malnutrición es un problema médico pero también social. El éxito del tratamiento pasa por el reconocimiento de los problemas que la han causado y la capacidad de afrontarlos. Si la enfermedad se toma esencialmente en su sentido médico, el niño corre el riesgo de recaer al volver a la casa y sus hermanos quedarán expuestos al mismo riesgo.

Es esencial invertir en la prevención incluyendo sesiones de sensibilización dirigidas a las madres o acompañantes durante el ingreso de sus hijos. Se realizarán sesiones de IEC (Información-Educación-Comunicación). Las intervenciones preventivas en este apartado tienen como objetivo capacitar a las madres y

⁷ *La prise en charge de la malnutrition sévère.* Protocolo de la OMS, 2000

⁸ *Pour un nouvelle approche de la malnutrition,* J-H. Bradol, MSF, 2006

mejorar los conocimientos prácticos en materia de nutrición, higiene y salud; la promoción de la leche materna exclusiva hasta los seis primeros meses de vida; la promoción de las mejores prácticas de alimentación complementarias para los niños entre seis y veinticuatro meses⁹. Estas sesiones incluirán demostraciones prácticas.

Antes del alta del niño, hay que asegurarse que los padres o responsables han entendido las causas de la malnutrición y saben cómo evitarla en el futuro. Todos los padres deberán saber cómo prevenir una recaída. Deben poder ofrecer una alimentación apropiada, saber tratar la diarrea y otras infecciones. Será necesario, pues, que puedan acceder al tratamiento necesario en cada caso. Los adultos responsables del niño conocerán los juegos y ejercicios mejor adaptados para su hijo, siempre que sea posible continuarán confeccionando juguetes para sus hijos, seguirán estimulando su desarrollo mental y afectivo.

Más adelante se encontrará información sobre el contenido de las sesiones de sensibilización. En el apéndice 3 se muestra un ejemplo de una sesión de sensibilización con una ficha sobre *Higiene alimentaria*.

Por otro lado, tras el alta de niño, éste recibirá un seguimiento para efectuar un control del crecimiento y de su estado de salud. En estas visitas, la madre o acompañante puede recibir información específica sobre prevención de la malnutrición, ya sea de forma personalizada o a través de sesiones en grupo.

9. Desnutrición y desarrollo mental: disfunciones y capacidades

Se ha estudiado la relación entre la malnutrición infantil y el desarrollo físico y mental. Se ha demostrado que la malnutrición tiene mayores efectos en niños de edades tempranas, los niños con malnutrición aguda grave o moderada son más pasivos a nivel físico y emocional que un grupo de niños bien nutrido.¹⁰

La malnutrición en madres embarazadas tiene consecuencias graves en el feto. El cerebro, en pleno desarrollo resulta muy vulnerable¹¹. Existen dos períodos en los que el cerebro es sensible a las carencias nutritivas durante un período largo, ya que son fases de multiplicación y formación intensas. Un periodo muy activo del desarrollo cerebral se extiende desde el último mes de gestación, hasta aproximadamente la edad de 30 a 32 meses. Esta es la fase en la que el déficit nutritivo puede repercutir sobre el desarrollo cerebral. La malnutrición en una madre en estado de gestación, especialmente por carencia de yodo, puede dar lugar a diversos grados de retraso mental en los lactantes. El desarrollo del cerebro en seres humanos es resistente al daño permanente de la PEM¹².

La mielinización es el proceso de recubrimiento de las conexiones entre las neuronas con una membrana específica que permite una adecuada transmisión de los impulsos nerviosos. Sigue una secuencia de desarrollo ordenada, especialmente durante los dos primeros años de vida. Este proceso favorece la actividad entre neuronas, la sinapsis y facilita la plasticidad neuronal; permite una mayor actividad e intensidad física y mental y favorece la posibilidad de aprendizaje.

La malnutrición retarda la mielinización cuando ésta ocurre durante el proceso de formación celular, retrasándolo y disminuyendo el número de células de forma permanente. Los niños que nacen con bajo peso muestran mayor incidencia de mortalidad, retraso mental y de crecimiento. La malnutrición presenta también efectos adversos a nivel del sistema neuro-muscular. En los niños malnutridos el consumo de oxígeno es menor que el de niños sanos. Esto significa que disminuye la vitalidad, el aprendizaje y la productividad¹³.

La PEM y la anemia por deficiencia de hierro afectan negativamente una amplia gama de ámbitos de desarrollo que están estrechamente relacionados entre sí, incluyendo la regulación emocional, el motor de desarrollo y la actividad motora. Las investigaciones de E. Pollitt sobre los efectos de la MPE y falta de hierro en niños, muestran que éstas provocan deficiencia en el desarrollo intelectual, mental y de conocimiento¹⁴.

Sally Grantham-Mc Gregor y sus colegas de la Universidad de Londres estiman que la mayoría de estos niños conseguirían desarrollar sus capacidades gracias a programas simples y poco costosos¹⁵. Según este grupo de

⁹ *Prise en charge communautaire de la malnutrition aiguë sévère*, UNICEF, OMS, PAM, CPN 2007

¹⁰ *Nutrición y desarrollo psicomotor durante el primer semestre de vida*, Chávez A, Martínez H, Guarneros N, Allen L, Pelto G., 1998

¹¹ *Malnutrition and brain development*, Dobbing, 1977

¹² *Effects of nutrition on brain development in humans*, G Robert DeLong, 1993

¹³ *Manual de estimulación en el útero*, Lilitiana Rodríguez y Ximena Vélez (cap. Secuelas de la malnutrición)

¹⁴ *Developmental Sequel from Early Nutritional Deficiencies*, Ernesto Pollitt 2000

¹⁵ *Nutritional deficiencies and later behavioural development*, Grantham-McGregor SM, SP Walker y S Chang

investigación, la malnutrición sería una de las principales causas de los problemas de aprendizaje en niños. La otra causa estaría ligada a la falta de actividades estimulantes ejecutadas por estos niños para desarrollar las capacidades de su cerebro durante su fase de tratamiento.

Los niños malnutridos en edad escolar sufren discapacidades que incluyen una menor capacidad de aprendizaje y concentración, falta de memoria y bajo rendimiento. Estos síntomas pueden aparecer antes incluso que otros de tipo físico. Según Grantham-McGregor, estos niños tendrán más dificultades para desenvolverse en el futuro. En los niños pequeños los efectos de la malnutrición se traducen en una disminución del desarrollo mental y cognoscitivo, reduciéndose así la calidad de su interacción con el medio ambiente circundante y las personas que le rodean. La motivación y la curiosidad disminuyen y las actividades de juego y exploración se reducen. Al ser privados de la realización de su potencial intelectual y físico, los niños que logran completar la etapa de la niñez enfrentan un futuro con posibilidades disminuidas. Si la situación no se previene, detecta y remedia a su debido tiempo, estos niños se convierten en adultos con capacidades físicas e intelectuales disminuidas, bajos niveles de productividad y con altos niveles de enfermedades crónicas y discapacidades permanentes. Una mejor nutrición y una estimulación adecuada contribuiría a prevenir este ciclo de la pobreza. Las alteraciones causadas por la PEM pueden ser reversibles con un programa de recuperación nutricional.

10. Estudios sobre la estimulación del niño malnutrido

Un estudio fue realizado en Jamaica¹⁶, con el fin de analizar la relación entre la actividad y el retraso en el desarrollo del crecimiento de un grupo de niños malnutridos. Setenta y ocho niños con bajo peso fueron aleatoriamente designados en tres grupos de tratamiento: un grupo recibió suplemento nutricional, otro recibió además estimulación psicosocial, el tercer grupo no recibió ninguna intervención. Se evaluaron los niveles de actividad observándolos en sus hogares, se registraron las actividades dividiendo el tiempo en períodos de diez minutos por número de actividades registradas. Se concluyó que el índice de actividad es menor en niños malnutridos, algunas de las capacidades motoras se pueden perder o retrasar, pero se recuperan al cabo de un período de seis meses. Puede ser que un niño con malnutrición no tenga capacidad de correr o que haya perdido esta capacidad, al cabo de un tiempo la recuperará. Los niños con mayor índice de malnutrición emplearon su tiempo en actividades tranquilas y mucho menos en otras más dinámicas. Esta hipótesis relaciona la falta de energía con unos niveles de actividad reducida, que conduce a un retraso en el desarrollo infantil. El grupo de niños que recibió un programa de juegos sencillos durante su estancia en el hospital, fue posteriormente visitados y recibió estimulación durante dos años¹⁷. Este grupo presentó una notable mejoría del desarrollo en comparación con el grupo malnutrido no estimulado y de similares características.

Las consecuencias más importantes de la malnutrición en la primera etapa de desarrollo de un niño se sitúan en las áreas cognoscitiva y del comportamiento¹⁸. Se sabe que los niños con malnutrición aguda severa sufren consecuencias en el desarrollo del cerebro y de su funcionamiento, no es así con la malnutrición aguda moderada. Diversos estudios sugieren que esta carencia proteinoenergética reduce la actividad física, la interacción con su madre y el entorno, afectando el desarrollo normal de las funciones del cuerpo. A este efecto se realizó un estudio con población campesina de México en condiciones de pobreza y de alimentación insuficiente, para conocer el efecto del bajo consumo de alimentos con el funcionamiento humano. La hipótesis es que existe un alto riesgo de deficiencias tempranas en el desarrollo psicomotor que puede estar relacionado, directa o indirectamente con varios factores como la calidad de la alimentación y el estado de salud de la madre y el niño. A través de diferentes pruebas se detectó: un alto tono emocional, baja coordinación motora y deficiencias de orientación social. En cuanto a la interacción entre la madre y el hijo, ésta resultó baja: evasión de la vista y de la cara, poca expresividad y vocalización deficiente. Los niños con menor peso y talla fueron los más tímidos, emocionales, tensos y llorones. Los niños con menor peso al nacer mostraban signos de estrés, poca coordinación motora, sobre todo para los movimientos finos o precisos. Se relacionaron además varios aspectos del comportamiento del niño con la dieta de la madre durante el embarazo, como el tiempo de atención, tiempo de reacción, carácter amigable y cooperador y mejor tono emocional. Estos factores de deficiencia en el desarrollo se relacionaron con la calidad de la alimentación recibida tanto por la madre como por el niño y no con cuestiones de carácter cultural o ambiental, que se consideraron causa indirecta.

El tratamiento satisfactorio del niño con malnutrición grave no necesita instalaciones y equipos sofisticados ni

¹⁶ *Development of severely malnourished children who received psychosocial stimulation: six year follow up.* Grantham-McGregor et al.

¹⁷ *Nutrición y desarrollo psicomotor durante el primer semestre de vida,* Chávez A, Martínez H, Guarneros N, Allen L, Pelto G. 1998.

¹⁸ *Physical activity, undernutrition and child development* J. M. Meeks Gardner and S. M. Grantham-McGregor, 1994

personal muy cualificado. Sin embargo, requiere tratar a cada niño con el afecto y el cuidado imprescindibles y que cada fase del tratamiento se lleve a cabo adecuadamente y esté a cargo de profesionales sanitarios con una dedicación y una formación apropiadas¹⁹. UNICEF, en su último informe sobre el estado nutricional de la Infancia (2009), indica que para un óptimo desarrollo del niño, se requiere de apoyo emocional y de estimulación cognitiva, los padres y cuidadores tienen un rol crucial en el reconocimiento, la respuesta a las acciones y las necesidades de los niños. La estimulación afectiva y física a través del juego puede iniciarse en la fase de recuperación y continuar tras el alta, para reducir sensiblemente el riesgo de retraso mental y problemas afectivos irreversibles.

En esta guía se proponen las actividades de estimulación y recreativas que pueden contribuir a la recuperación del niño con PEM, adaptables al tratamiento de recuperación terapéutica en un CNT.

11. Malnutrición y VIH

En el niño infectado por el VIH, la alteración de su estado nutricional constituye una de las complicaciones mayores en la evolución de su enfermedad. Según Beau J.P, Imboua-Coulibaly L²⁰, estos niños se ven afectados por marasmo generalmente. En los casos de una contaminación precoz (en el feto o durante el parto), la evolución de la enfermedad deriva hacia el marasmo.

El tratamiento para niños seropositivos es el mismo que para el resto de niños malnutridos. Los niños afectados por malnutrición no deben ser sometidos sistemáticamente a un análisis de VIH. El hecho de saber si un niño está infectado no cambia el tipo de tratamiento. Los resultados de los análisis deben ser información privada para los padres. Éstos recibirán la información necesaria al respecto de la enfermedad.

En cuanto a la alimentación infantil es indispensable consejo y apoyo, para prevenir la transmisión del VIH de la madre al hijo. Las mujeres seropositivas recibirán apoyo sobre las ventajas y riesgos de las diferentes opciones de alimentación de los lactantes. Serán guiadas en la elección que mejor convenga a su situación. Sea cual sea su elección recibirán apoyo para llevarla a cabo²¹. Para obtener más información a este respecto se puede consultar la Guía de referencia sobre alimentación de lactantes y SIDA, UNICEF (2006).

Es posible que estos niños, si su estado físico es muy débil, no estén motivados para participar en las actividades, en estos casos se recomienda alentar a sus madres o acompañantes para que los lleven a las sesiones de estimulación y las presencien.

12. Tratamiento de la malnutrición en campos de refugiados

En situaciones posteriores a un desastre y en campos de refugiados los agentes de salud pueden encontrarse con un gran número de niños en estado de malnutrición aguda severa. La evaluación inicial sobre el estado de nutrición de los refugiados debe llevarse a cabo lo antes posible, a cargo de un especialista en nutrición²². Se realizarán análisis periódicos sobre el estado de nutrición general de la población refugiada. Una emergencia nutricional es grave cuando la tasa de malnutrición supera el 15% o bien cuando supera el 10% con factores agravantes como una epidemia. Un equipo médico debe supervisar el estado de salud y nutrición de *toda* la población del campamento de refugiados o de la zona de desastre:

- calculando las tasas diarias medias de mortalidad con intervalos semanales,
- supervisando la disponibilidad de comidas y su calidad, con intervalos mensuales,
- realizando estudios antropométricos (peso y talla o longitud) cada 3 meses.

Siempre que sea posible, los principios del tratamiento deben ser los mismos que en otras situaciones, el protocolo debe tener un enfoque sistemático y no individualizado. Será necesario disponer de un centro de nutrición terapéutico, siempre que los resultados de la encuesta nutricional sean de un 10% de niños de entre 6 meses y cinco años con una relación peso/talla inferior a 2 -Z según la referencia de la NCHS/OMS.

Se dedicará especial atención a la relación madre hijo, se tratará de detectar posibles traumas que hayan afectado esta relación.

¹⁹ *Prise en charge communautaire de la malnutrition aiguë sévère*. OMS, PAM, CPN y UNICEF, 2007

²⁰ *Malnutrition et infection par le VIH*, Beau J.P., Imboua-Coulibaly L., 1998

²¹ *Alimentation et VIH Guide de référence* UNICEF USAID OMS, 2006

²² *Manual para situaciones de emergencia*, ACNUR

III Guía de estimulación del niño malnutrido

Las actividades recopiladas en esta guía tienen como objetivo desarrollar las capacidades motoras, afectivas y de lenguaje de los niños enfermos por malnutrición aguda severa.

Se proponen **actividades lúdicas y artísticas** como herramienta. El aprendizaje a través del juego debe ser divertido para los niños. El niño que se esfuerza para conseguir una acción, debe ser felicitado, nunca criticado. Para enseñar un ejercicio a un niño el animador debe primero mostrarle cómo hacerlo, ayudarlo para que lo haga y después dejarlo sólo para que lo realice. Esto se repetirá cada vez que sea necesario hasta que el niño aprenda a hacer el ejercicio. Todas las explicaciones que se dirijan a los niños o a sus madres, serán claras, precisas y cortas, el animador constatará que se hayan entendido.

Es conveniente adaptar estas herramientas a las costumbres, recursos y capacidades del lugar donde se vayan a aplicar. A menudo será necesario valorar con antelación las opciones locales. El animador realizará una búsqueda a nivel local para alimentar las actividades, en materia de juegos, juguetes, canciones, bailes, música. Siempre que lo considere oportuno podrá proponerlos en las sesiones. Cada canción, juego, o recuerdo de una actividad realizada puede representar un recuerdo especial para los niños internos en el CNT. Saber detectar esto es una de las claves para que la estimulación alcance plenamente su objetivo.

Durante la fase de recuperación, los niños malnutridos tendrán necesidad de estar con otros niños. Tras la fase inicial del tratamiento, el niño debe pasar tiempo jugando con otros niños, con la madre y el responsable. Estas actividades no aumentan sensiblemente el riesgo de infección cruzada y son muy beneficiosas para el niño.

La duración e intensidad de estas actividades aumentarán en la medida que lo haga la mejora general del niño.

El personal del CNT debe ser amable y tratar a las madres como asociadas en el cuidado de los niños. Una madre no debe ser humillada, amonestada o responsabilizada por los problemas que pueda tener su hijo. Más bien, será ayudada, instruida, aconsejada y será tratada amigablemente. Esto es esencial para el éxito del tratamiento a largo plazo del niño.

Durante todo el proceso de recuperación del niño malnutrido, es fundamental la participación de la madre o acompañante, tanto en la intervención terapéutica, como en la fase de reanimación. La madre o acompañante debe absolutamente quedarse con el niño durante la recuperación nutricional, pasar con él el mayor tiempo posible, debe animar al niño a comer, tenerlo en brazos, jugar con él tanto siempre que se pueda. Es preferible limitar el número de adultos que se ocupan del niño, cada uno de ellos debe hablarle, sonreírle y mostrarle afecto. Es preferible que las comidas y el transporte sean asumidos por el centro. En ese caso, las madres por turnos, pueden ayudar en las actividades generales de mantenimiento e intendencia del centro.

Se evitarán durante el tratamiento las privaciones sensoriales. No se debe cubrir el rostro del niño, sino que debe ver y oír lo que pasa a su alrededor. No se debe envolver ni atar al niño en la cuna, debe tener posibilidad de moverse. Los juguetes deben estar disponibles en las cunas y en las habitaciones, así como en la sala de juegos. De preferencia serán juguetes seguros, lavables, adaptados al niño y a su nivel de desarrollo. Se puede utilizar material reciclado para la confección de juguetes, con cajas de cartón, botellas de plástico, latas de conserva y materiales similares. Las habitaciones pueden decorarse para crear un entorno más agradable.

A continuación se encontrará el cuerpo de la guía, en esta se recogen las sesiones propuestas que forman parte del **programa de estimulación**:

1. SESIONES DE ESTIMULACIÓN Y RECREATIVAS: Se proponen seis tipos de sesiones:
 - 1.1 sesiones paraescolares (fichas nº 1-5)
 - 1.2 sesiones plásticas (fichas nº 6-9)
 - 1.3 sesiones musicales y de baile (fichas nº 10-15)
 - 1.4 sesiones de juegos al aire libre (fichas nº 15-23)
 - 1.5 sesiones de movimiento y coordinación (fichas nº 24-28)
 - 1.6 sesiones de juegos en círculo (fichas nº 29-34)
2. VISITAS INDIVIDUALIZADAS
3. VISITA CONJUNTA
4. SESIONES DE DESPEDIDA Y BIENVENIDA
5. SESIONES DE SENSIBILIZACIÓN

Al principio de cada una de las sesiones (o visitas) se especifican estos apartados:

- **Descripción de las sesiones:** Se realiza una breve descripción de la sesión, en qué consiste, quién la lleva a cabo, a quién va dirigida.
- **Objetivo de las sesiones:** Se describe el objetivo de la sesión, qué finalidad se persigue y cómo alcanzarlo.
- **Participación de las madres o acompañantes:** Para llevar a cabo con éxito esta guía es necesario:
 - Fomentar la participación de las madres en todas de las actividades de estimulación y recreativas, durante la preparación, ejecución y valoración. Se definirá el nivel de participación necesario para la realización de cada actividad, en algunas ocasiones los niños podrán jugar solos siguiendo las instrucciones del animador, en otras ocasiones será necesario que las madres o acompañantes se involucren en la actividad.
 - Las madres o acompañantes serán capacitadas en salud, nutrición e higiene.

1. SESIONES DE ESTIMULACIÓN Y RECREATIVAS

Las **sesiones de estimulación y recreativas** proponen diferentes tipos de actividades que se describen a través de fichas. En función de la duración, una sesión puede estar formada por varias actividades. Las fichas contienen la siguiente información:

- **Descripción de la actividad:** breve descripción de la actividad que se propone.
- **Cantidad:** cantidad mínima de niños necesarios para realizar la actividad y cantidad máxima con un solo animador.
- **Duración:** duración de la actividad en minutos.
- **Categoría:** actividades para escolares, plásticas, música y baile, juegos al aire libre, juegos en círculo y juegos de movimiento y coordinación.
- **Recursos materiales:** Recursos materiales necesarios para realizar la actividad, o recursos materiales propuestos, la actividad se puede realizar sin utilizar estos recursos.
- **Edad:** no se ha utilizado la edad en años de los niños para definir el rango adecuado. Debido a la malnutrición dos niños de la misma edad pueden tener capacidades desarrolladas distintas, o no siempre se conoce exactamente qué edad tienen el niño. Por este motivo se han utilizado este tipo de parámetros:
 - niños que pueden hacer pinza con el dedo pulgar e índice
 - niños que pueden caminar, correr, mantenerse en pie,
 - niños que pueden hablar, ...
- **Para estimular:** se cita qué capacidad se estimula con la actividad: el habla, la conciencia de grupo, la coordinación motora, la imitación, la escucha, ...
- **Desarrollo de la actividad:** explicación paso a paso de la actividad, a veces se introducen además recomendaciones o variantes del juego o actividad.

Estas fichas le servirán al animador para seleccionar el tipo de actividades adecuadas en función de las capacidades y edades de los niños presentes en el CNT. Se recomienda que el animador disponga de la participación de las madres para la preparación de algunas actividades.

1.1 Sesiones paraescolares

Descripción de las sesión: Estas sesiones se realizarán una vez por semana durante una hora en una sala cerrada e iluminada. El animador jugará el rol de maestro. En esta actividad se puede más o menos imitar la atmósfera escolar en función de las disponibilidades. Un ambiente distendido, alegre y relajado interesará más a madres y niños. Se debe evitar un ambiente tenso y disciplinario. Se pueden representar teatralmente actitudes típicas del mundo escolar. El material producido en estas sesiones se puede utilizar para decorar las habitaciones del CNT, de manera que sea visible para los niños.

Objetivo de las sesión: Estas actividades tienen como objetivo recrear la atmósfera escolar. Por un lado, para estimular a los futuros alumnos y por otro para refrescar la memoria de los que no pueden ir a la escuela a causa de su enfermedad. No hay un objetivo educativo en sí, no se trata de que los niños aprendan a leer o a escribir si aún no saben. Sino que se intentará captar la atención del niño, estimular su concentración en la actividad y se le invitará a ser creativo y a intentar realizar la actividad. Se persigue que el niño trate de seguir y ejecutar la actividad, en principio, no importa que no lo haga correctamente.

Participación de madres y acompañantes: Madres y niños participarán en el desarrollo de esta actividad. Algunos niños serán más activos que otros, en todo caso se recomienda la asistencia de todos los niños, aunque el nivel de participación de éstos sea diferente. Las madres con bebés o niños con dificultades de movimiento se sentarán con sus hijos en el regazo.

En cuanto a la preparación, el animador puede consultar a alguna de las madres o acompañantes si lo considera adecuado o porque los ve motivados para ello, para que le proponga temas o incluso para que intervenga durante alguna sesión para tratar un tema concreto.

Fichas nº1 a 5

Ficha nº1 Letras y números

Descripción: actividad de escritura

Cantidad de niños: mínimo 10 y máximo 60

Duración: 45 minutos

Categoría: sesiones paraescolares

Recursos materiales propuestos: pizarra, tiza, trapo, papel, lápices, palitos de madera

Edad: todos los niños

Para estimular: el habla, el reconocimiento visual, el sentimiento de grupo, refuerzo de conocimientos

Desarrollo de la actividad:

- Se introduce el ambiente escolar en primer lugar.
- Se proponen varios elementos, se pueden añadir otros en función de los intereses y el contexto:
 - Vocales: a, e, i, o, u
 - Cifras: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7...
 - Palabras: casa, madre, padre, comida, agua, animales, ...
 - Combinaciones: contar las letras de una palabra, contar las vocales.
- Se trabajará uno o más elementos, en función de las capacidades de los niños.
- Progresivamente, el animador escribe los elementos en la pizarra.
- El animador hará comprender estos elementos, los niños los repetirán.
- Se escoge a uno o varios niños para reproducir con la voz un elemento en cuestión.
- Todos los niños escriben sobre el papel estos elementos, según la edad y el nivel de los niños.
- Se pueden repartir hojas donde los elementos estén ya escritos, primero ellos los repasarán con un trazo y después los reproducirán ellos mismos.
- Los niños pueden hacer grupos con palitos de madera para aprender los números.
- Pueden construir números y letras con palitos de madera.
- Pueden representar números o letras con el cuerpo.
- Se escoge a uno o varios niños para que escriban el elemento en cuestión.
- Se puede finalizar la clase reproduciendo el ambiente escolar, notas (nunca deben ser negativas), recogida de los ejercicios, despedida.

Ficha nº2 Dibujo

Descripción: actividad de dibujo

Cantidad de niños: mínimo 10 y máximo 60

Duración: 45 minutos

Categoría: sesiones paraescolares

Recursos materiales necesarios: papel, lápices de colores, sacapuntas

Edades: niños que pueden sujetar un lápiz

Para estimular: el habla, fomentar la creatividad, la imaginación, percepción visual

Desarrollo de la actividad:

- Se introduce el ambiente escolar en primer lugar.
- El animador presenta un tema: la familia, la casa, el hospital, el CNT.
- Explicará el tema, a partir de las diferentes partes que lo conforman. Por ejemplo si el tema es la casa, puede hablar de las diferentes partes de la casa, para qué se utilizan.
- Puede mostrar objetos que acompañen las explicaciones.
- Si hay niños demasiado pequeños para seguir la actividad, se puede dibujar algo en la pizarra (o en algún lugar visible para todos) y describirlo.
- Se reparten las hojas y los lápices.

- El animador puede escribir en la pizarra las palabras que designan las partes del dibujo realizado, para que los niños que saben escribir puedan incluirlos en su dibujo. Por ejemplo, si dibuja un cuerpo humano, indicará dónde está la cabeza, los brazos, las piernas, ..., los niños escribirán estos nombres.
- Al final de la sesión, pueden intervenir algunos de los niños para que expliquen su dibujo.

Ficha nº3 Colores

Descripción: actividad de pintura

Cantidad de niños: mínimo 10 niños y máximo 60

Duración: 45 minutos

Categoría: sesiones paraescolares

Recursos materiales necesarios: fotocopias de los originales propuestos y lápices de color o pintura. Se puede utilizar cualquier otra imagen que se considere adecuada.

(En el apéndice 4 puede encontrar nueve imágenes sobre alimentación, higiene personal y actividades en el CNT)

Edades: niños que pueden sujetar un lápiz

Para estimular: la percepción visual, la creatividad, el habla, la concentración

Desarrollo:

- Se introduce el ambiente escolar en primer lugar.
- Se anuncia la actividad de pintura y el tema escogido. Se darán explicaciones al respecto, que puedan ser entendidas por los niños. Por ejemplo, si se utiliza una imagen sobre higiene personal, el animador explicará de qué se trata, según las competencias del niño.
- Se reparten los lápices y las imágenes.
- El animador puede dar instrucciones específicas, "*Pintar de color verde*" o pueden pintar a su aire.
- Al final, el animador observará las imágenes coloreadas de cada niño.
- Es interesante, que el animador proponga debates al respecto de las imágenes, siempre recordando la capacidad de los niños para seguir la discusión. Los animará a expresarse, los animará y felicitará por sus esfuerzos. Se puede pedir a un niño que explique lo que hay en su dibujo y que los otros niños hagan comentarios.
- Se puede teatralizar la imagen para que los niños adivinen de qué se trata.

Ficha nº4 Formas y colores

Descripción: actividad de dibujo y análisis

Cantidad de niños: mínimo 10 niños y máximo 60

Duración: 45 minutos

Categoría: sesiones paraescolares

Recursos materiales necesarios: imágenes con formas de colores y tamaños diferentes. Formas: círculos, cuadrados, triángulos, rectángulos; colores: negro, rojo, verde, amarillo, azul, blanco.

Edades: Niños que pueden sujetar un lápiz

Para estimular: la escucha, la creatividad, la percepción visual, la concentración, la coordinación ojo mano.

Desarrollo:

- Se introduce el ambiente escolar en primer lugar.
- El animador muestra de forma progresiva las formas que van a trabajar en la sesión de manera que todos las puedan ver, puede dibujarlas en la pizarra, o mostrar papeles recortados con las formas.
- Procede de la misma manera con los colores.
- Los niños participan en la actividad dibujando o recortando estas formas en papel.
- Luego las pintan.
- Con estas formas coloreadas se hacen construcciones, una casa, una persona. Esto se puede realizar en grupo juntando todas las formas pintadas.
- Se pueden hacer grupos: juntar todos los triángulos, juntar todas las formas de color amarillo, juntar todos los cuadrados rojos.

Ficha nº5 Cuentos

Descripción: contar relatos

Cantidad de niños: mínimo 10 niños y máximo 60

Duración: 45 minutos

Categoría: sesiones paraescolares

Recursos materiales necesarios: ninguno

Para estimular: la escucha, la imaginación, el habla, la concentración, la memoria

Desarrollo:

- Se introduce el ambiente escolar en primer lugar.
- El animador tratará de captar la atención y el interés de todos los presentes en primer lugar.
- Empezará a relatar una historia. Sería recomendable, que aprendiera una historia local.
- Puede inventarla o consultar a otras personas para que le enseñen historias. Si hay personas ancianas puede preguntarles si conocen alguna historia.
- Es importante que trate de mantener el interés de toda el mundo durante todo el relato.
- El animador hablará pausadamente, en voz alta, y de preferencia teatralizará el relato.
- Al final del relato, todos hacen comentarios sobre la historia, inventan otros finales.
- El animador hace preguntas sobre el relato que ha contado.

1.2 Sesiones plásticas

Descripción de la sesión:

Se realizará una vez por semana durante una hora. En estas sesiones se propone la fabricación de pequeños juguetes que los niños pueden conservar. Se propone la utilización de materiales locales, siempre que sea posible.

Objetivo de la sesión:

Fomentar el desarrollo de habilidades plásticas, imaginación, ingenio, fortalecer la confianza en sí mismo. Desarrollar la destreza, la percepción sensorial, la coordinación vista manos, la escucha, la concentración. Como resultado de estas sesiones los niños tendrán juguetes que pueden llevar consigo y utilizarlos.

Participación de madres o acompañantes: Participarán niños y madres a esta actividad. La intervención de las madres o acompañantes en esta actividad es necesaria, asistirán a la fabricación del juguete propuesto, cuando el niño tenga dificultades. No debe ser la madre quien lo fabrique. Cada madre debería aprender los juegos más adaptados para su hijo, poder confeccionarlos tras la salida y animarle a jugar, así también el resto de miembros de la familia. El animador puede solicitar la participación de madres o acompañantes para la preparación del material o para sugerir objetos para fabricar.

Fichas nº6 a 9

Ficha nº6 Marioneta

Descripción: actividad plástica

Cantidad de niños: mínimo 10 y máximo 60

Duración: 45 minutos

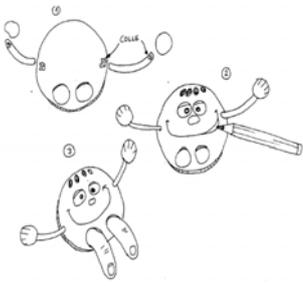
Categoría: sesiones plásticas

Recursos materiales necesarios: un trozo de cartón en forma de círculo de 6 cm de diámetro, dos tiras de cartón de 4 cm de largo, cola blanca y lápices.

Edades: niños que pueden hacer la pinza con los dedos índice y pulgar

Estimula: creatividad, el habla, concentración, coordinación vista manos, destreza, confianza

Desarrollo de la actividad:

<ul style="list-style-type: none"> • Es imprescindible realizar por adelantado la preparación del material necesario. • El animador muestra una marioneta terminada y enseña a los niños cómo se utiliza. • Se hacen grupos de 5 o 6 niños que fabricarán las marionetas, compartiendo el material. • Se reparte los trozos de cartón, se identifica en primer lugar qué partes corresponden al cuerpo y qué partes corresponden a los brazos. • Se pegan los brazos al cuerpo. • El animador enuncia una a una las partes de la cabeza, mostrándola en su propio rostro. Después se dibujan sobre la marioneta. • Cuando los niños han terminado la fabricación, cada uno la encaja en sus dedos y juegan juntos. El animador mostrará cómo hacerlo. • Se puede idear alguna pequeña representación con las marionetas. 	
--	---

Ficha nº7 Peonza

Descripción: fabricación de una peonza

Cantidad de niños: mínimo 10 y máximo 60

Duración: 45 minutos

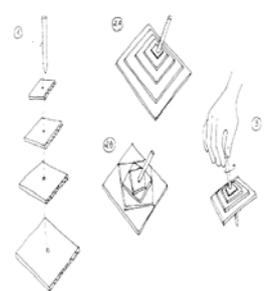
Categoría: sesiones plásticas

Recursos materiales necesarios: cuatro cuadrados de cartón de 5x5 , 4x4, 3x3 y 2x2 cm, un palito de madera con un lado afilado (de 6 a 7 cm de longitud) y lápices de colores o pintura y pinceles

Edades: Niños que puedan hacer la pinza con los dedos índice y pulgar

Para estimular: la creatividad, la concentración, la coordinación ojo mano, la escucha, destreza, confianza

Desarrollo de la actividad:

<ul style="list-style-type: none"> • Es imprescindible realizar por adelantado la preparación del material necesario. • El animador muestra una peonza terminada y enseña a los niños cómo se utiliza. • Se hacen grupos de 5 o 6 niños que fabricarán la peonza, compartiendo el material. • Se reparten los cuadrados en cartón, primero se organizarán del más pequeño al más grande. Se puede hacer intervenir a los niños para que hagan la clasificación. • Cada cuadrado se pinta con un color diferente. A continuación el animador explicará cómo trazar las líneas diagonales para encontrar el centro. Se realiza un agujero en el centro de cada cartón. • Se reparten los palos, y se encajan en los cartones, primero el más grande y por último más pequeño. Las madres pueden intervenir si los niños tienen dificultades. • Cuando todos los cuadrados han sido encajados, se pueden disponer en pirámide o cruzados. • Cuando los niños han terminado su peonza, aprenderán a utilizarla. 	
---	---

Ficha nº8 Sonajero

Descripción: fabricación de un sonajero

Cantidad de niños: mínimo 10 y máximo 60

Duración: 45 minutos

Categoría: sesiones plásticas

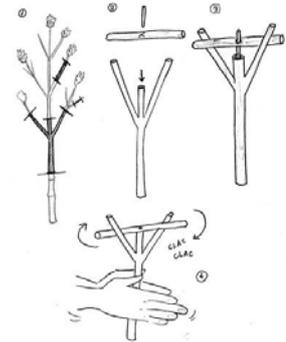
Recursos materiales propuestos: una rama con la forma indicada en la imagen, un palito y una espina o astilla

Edades: niños que puedan hacer la pinza con el dedo índice o pulgar

Para estimular: la atención, la concentración, la coordinación ojo mano, la precisión, la confianza

Desarrollo de la actividad:

- Es imprescindible realizar por adelantado la preparación del material necesario.
- El animador muestra un instrumento terminado y enseña a los niños cómo se utiliza.
- Se hacen grupos de 5 o 6 niños que fabricarán los sonajeros.
- Indicará paso a paso la construcción del sonajero.
- Se reparte el material.
- Se realiza un agujero en el centro del palito pequeño de manera que lo atraviese de lado a lado.
- Se encaja la astilla en el agujero y se coloca después el palito en la rama central del palo más grande de manera que quede un poco suelta.
- Se utiliza haciéndolo girar de un lado al otro, colocando el palo central entre las palmas.



Ficha nº9 Helicóptero

Descripción: fabricación de un helicóptero

Cantidad de niños: mínimo 10 y máximo 60

Duración: 45 minutos

Categoría: sesiones plásticas

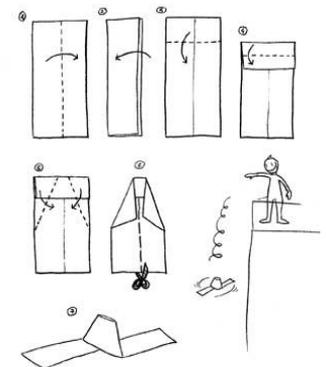
Recursos materiales propuestos: hojas de papel

Edades: niños que puedan hacer la pinza con el dedo índice o pulgar

Para estimular: la atención, la escucha, la concentración, la coordinación ojo mano, la confianza

Desarrollo de la actividad:

- Es imprescindible realizar por adelantado la preparación del material necesario.
- El animador muestra un helicóptero terminado y enseña a los niños cómo se utiliza.
- Se hacen grupos de 5 o 6 niños.
- Indicará paso a paso la fabricación del helicóptero.
- Se reparte el material.
- El animador realiza los pliegues del helicóptero, paso a paso.
- Los niños copian los pliegues, si es necesario recibirán ayuda.
- El animador hace una demostración para hacer volar el helicóptero
- Si el niño está a cierta altura (alzado en brazos) el helicóptero tendrá más tiempo para volar.



1.3 Sesiones musicales y de baile

Descripción de la sesión:

Estas sesiones se realizarán una vez por semana durante una hora y media. Está bien estructurar esta actividad con ejercicios cortos, pero que se repitan periódicamente en cada sesión. En estas sesiones los niños aprenderán canciones, tocarán instrumentos musicales y bailarán. El animador les pondrá música, tocará el mismo o puede traer músicos para que participen.

Objetivo de la sesión:

Contribuirán a estimular el espíritu de grupo, lo que hará más eficaz el trabajo, pero son también muy interesantes en tanto que estimulación.

Se estimulará la tonicidad, el sentido lúdico y creativo, la escucha, coordinación general de movimiento, lateralidad.

Fichas nº10 a 14

Ficha nº10 Círculo musical

Descripción: reproducción de sonidos musicales en forma de coro

Cantidad de niños: mínimo 10 y máximo 60

Duración: 15 minutos

Categoría: sesiones de música y baile

Recursos materiales propuestos: instrumentos de percusión, sonajeros, cascabeles. Se puede utilizar solamente la voz y sonidos corporales (palmadas, chasquidos)

Edades: niños que pueden hablar

Para estimular: la escucha, la imitación, sentido lúdico, la creatividad, la confianza

Desarrollo de la actividad:

- El ejercicio consiste en formar un círculo con todos los participantes.
- Se divide a los niños en varios grupos (de 3 a 6 niños por grupo, según la cantidad).
- Cada uno de estos grupos reproducirá un sonido propuesto por el animador, respetando el ritmo, la fuerza, la intensidad.
- El animador se coloca en frente del primer grupo reproduce un sonido, se asegura que cada niño ha entendido el sonido que debe reproducir y es capaz de mantenerlo.
- Cuando el primer grupo reproduce correctamente el sonido, el animador se dirige al siguiente...
- Todos los sonidos juntos serán complementarios.
- El ejercicio se puede variar, cambiando a cada vez el tipo de sonido (chasquear los dedos, hacer palmas, voces, usar instrumentos musicales).
- El animador se situará en el centro del círculo para dirigir a los diferentes grupos, dando la entrada, parando los sonidos, subiendo el volumen, se puede ayudar de movimientos de brazos.
- Después de dos o tres veces, se puede escoger a uno de los niños para que trate de hacer el papel del animador.
- Las madres pueden participar con los niños que sean muy pequeños, estos presenciarán la actividad formando parte del círculo.

Ficha nº11: La gran orquesta infantil

Descripción: improvisación con instrumentos musicales

Cantidad de niños: mínimo 10 y máximo 60

Duración: 20 minutos

Categoría: sesiones de música y baile

Recursos materiales propuestos: instrumentos de percusión, sonajeros, cascabeles; instrumentos de viento, flautas, silbatos; instrumentos de cuerda, arpas

Edades: niños que pueden hablar

Para estimular: la escucha, la imitación, la coordinación

Desarrollo de la actividad:

- Pueden existir a nivel local instrumentos tradicionales fáciles de reproducir o adquirir. Es interesante en este sentido realizar una búsqueda.
- Consulte el apéndice 5 sobre fabricación de instrumentos musicales a partir de elementos naturales.
- El animador presenta varios instrumentos musicales y cómo se utilizan.
- Reparte instrumentos a los niños. Los niños reproducen el sonido
- Se pueden hacer tambores, con dos palos y un objeto donde golpear o el suelo
- Se pueden hacer sonar silbatos.
- El animador trata de dirigir los sonidos como si se tratara de una orquesta.
- Dará indicaciones sobre la intensidad del sonido, cuando empieza o cuando termina.
- Se intentará que los niños consigan tocar todos a la vez, escuchándose.

Ficha nº12: Canciones

Descripción: cantar canciones populares y de otras culturas

Cantidad de niños: mínimo 10 y máximo 60

Duración: 15 minutos

Categoría: sesiones de música y baile

Recursos materiales propuestos: se puede utilizar un reproductor de música

Edades: niños que pueden hablar

Para estimular: la escucha, la imitación, la memoria

Desarrollo de la actividad:

- Canciones locales que conozcan los niños o que puedan aprender.
- En esta actividad las madres pueden participar enseñando las canciones que conozcan a todo el grupo.
- Se puede utilizar un reproductor de música para escuchar la música.
- Si todos los niños conocen la canción, se añaden movimientos o se hace una coreografía.
- Si los niños no conocen la canción, el animador la cantará primero.
- Los niños la aprenderán repitiéndola primero verso a verso, después toda entera.
- Si la canción es nueva, la cantarán varias veces.
- alguna de estas canciones puede ser adecuada para iniciar o terminar alguna de las sesiones.

Ficha nº13: Movimiento prohibido

Descripción: Ejercicios de coordinación corporal basados en la música.

Cantidad de niños: mínimo 10 y máximo 60

Duración: 15 minutos

Categoría: sesiones de música y baile

Recursos materiales propuestos: un reproductor de música

Edades: niños que puedan mantenerse de pie

Para estimular: la escucha, la motricidad, la coordinación general de movimientos, la imitación, la atención

Desarrollo de la actividad:

- Los niños están de pie en línea, de manera que puedan ver de frente al animador.
- El animador pone una música, indica que mientras se oiga la música imitarán sus movimientos.
- El animador indica que hay un movimiento prohibido, éste no se debe imitar. Por ejemplo, llevarse las manos a la cabeza.
- Empiezan la dinámica, el animador realiza de vez en cuando el movimiento prohibido. Si algún niño se equivoca, dará un paso hacia delante.
- El movimiento prohibido se puede sustituir por otro, al cabo de un rato.
- La misma dinámica, se puede realizar imitando movimientos de animales, habrá un animal prohibido.

Ficha nº14: Baile del puente

Descripción: Ejercicios de coordinación corporal basados en la música.

Cantidad de niños: mínimo 10 y máximo 60

Duración: 15 minutos

Categoría: sesiones de música y baile

Recursos materiales propuestos: un reproductor de música

Edades: niños que puedan mantenerse de pie

Para estimular: la escucha, la motricidad, la coordinación general de movimientos, tonicidad, coordinación y agudeza auditiva.

Desarrollo de la actividad:

- Tanto con música en directo como grabada.
- Dejar el tiempo para bailar libremente.
- Se dividen a los niños por parejas. Dos de ellas formarán puentes tomándose de las manos de frente y extendiendo los brazos.
- Los puentes se ubicarán lo mas separado posible uno de otro. Al comenzar la música todas las parejas comienzan a bailar por todos lados, pasando cada tanto bajo los puentes.
- Al detenerse la música, el puente debe atrapar a alguna pareja (o a uno de los dos) que esté pasando en ese momento bajo su arco.
- La pareja capturada se transforma en un nuevo puente. El juego termina cuando todos se convierten en puentes.

1.4 Sesiones de juegos al aire libre

Descripción de la sesión:

Estas sesiones se realizará una vez por semana. Se realizarán juegos de patio o juegos al aire libre durante una hora.

Objetivo de la sesión:

El animador propone a los niños juegos dinámicos, de manera que puedan jugar entre ellos, sin la participación de las madres o acompañantes. Alguna de ellas puede hacer de asistente si es necesario.

Algunas recomendaciones para el animador:

- Intente variar los juegos propuestos en cada sesión. Se puede reproducir un juego que haya funcionado bien la semana anterior, pero será interesante añadir algún juego que no sea conocido en el CNT.
- Intente introducir nuevos juegos que no sean conocidos de vez en cuando.
- Intente fabricar de vez en cuando algunos materiales que puedan servir para esta actividad. En el apéndice 5 se proponen algunos. Éste puede ayudarse de alguna de las madres o acompañantes si lo considera adecuado o muestran motivación.
- Aunque algunos juegos puedan ser competitivos no se recomienda fomentar demasiado la victoria, no es nada recomendable que los niños se sientan frustrados. No se sacará del juego a un niño porque no haya seguido la dinámica. Se ha de poner el énfasis en la realización y comprensión del ejercicio, animarlos para que participen, felicitarlos por sus esfuerzos.
- Las explicaciones de los juegos serán precisas, claras y comprensibles para todos los niños.
- No se recomienda, ofrecer regalos a los niños que hayan ganado una carrera, o similar. Esto crearía diferencias demasiado importantes entre los demás.

Participación de madres o acompañantes: en estas sesiones los niños pueden jugar solos dirigidos por el animador. Las madres pueden en algunos casos ayudar al animador a preparar el material necesario o proponer juegos. Durante las sesiones las madres pueden observar el desarrollo. No todos los niños podrán realizar estas sesiones, en esos casos es recomendable que las observen junto a sus madres, hasta que se encuentre con un mejor estado físico y tónico.

Fichas nº15 a 23

Ficha nº15: Ritmo y movimiento

Descripción: Juego dinámico de ritmos, acciones y sonidos.

Cantidad: mínimo 10 y máximo 40

Duración: 15 minutos

Categoría: sesiones de juegos al aire libre

Recursos necesarios: un silbato

Edad: niños que puedan caminar

Para estimular: coordinación general de movimientos, sentido del ritmo, memoria

Desarrollo de la actividad:

- Situamos a los niños en un círculo, separados un metro más o menos entre ellos.
- El animador se coloca en el centro con un silbato para dar las primeras indicaciones.
- El silbato marcará un ritmo y los niños se desplazarán en función de éste. Cuando el ritmo sea lento, caminarán lentamente, a medida que se acelera caminarán más rápido hasta correr.
- Esta fase de aceleración - deceleración se repetirá varias veces hasta que todos los niños la hayan asimilado.
- En la segunda parte del juego, se introducirán tres consignas sonoras relacionadas con una acción. Por ejemplo, un largo silbido puede significar cambiar de sentido; una palmada puede significar agacharse; o una palabra determinada puede significar detenerse.
- Cada una de estas tres consignas se mostrará individualmente. Primero se explicará en qué consiste, el animador hará una demostración, los niños la reproducirán. El animador introducirá la siguiente consigna cuando se haya asegurado que todos los niños han asimilado la anterior.
- En la parte final del ejercicio, se marcará un ritmo con el silbato que puede ser más o menos rápido, o cambiar de velocidad, se integrarán además las tres consignas aprendidas anteriormente.

Variantes:

- Se pueden introducir otras consignas sonoras y funciones, según las capacidades y edad de los niños presentes: caminar con un pie, caminar hacia atrás, gatear, caminar con las puntas de los pies.
- El animador puede introducir otros instrumentos de los que disponga: un tambor, una guitarra.

Ficha nº16: Carreras

Descripción de la actividad: carreras de equilibrio, velocidad, tonicidad y agilidad

Cantidad: mínimo 10 y máximo 40

Duración: 20 minutos

Categoría: sesiones de juegos al aire libre

Recursos materiales propuestos: pelotas, zancos de lata, cuerdas

Edad: niños que puedan correr

Para estimular: coordinación general de movimientos, equilibrio, lateralidad, tonicidad, confianza

Desarrollo de la actividad:

- Se hacen varios grupos, en función de la cantidad de niños presentes, seis niños por grupo más o menos, o otra cifra par.
- Se marca una línea de salida y una de llegada, separadas de unos diez metros en función de las capacidades y aptitudes de los niños presentes.
- Algunas carreras se harán por parejas, se recomienda juntar a niños de la misma talla y aptitudes físicas.
- Carrera con pelota: salen dos niños de cada grupo cada vez, uno se coloca la pelota en la cabeza y el otro la sostiene con un dedo colocándose detrás suyo. A la vuelta cambiarán los roles. Cuando esta pareja llegue a la meta, saldrá la siguiente pareja, hasta que lo hayan hecho todos los niños. Si la pelota cae, deben empezar de nuevo desde la salida.
- Carrera con pelota nº2: salen también de dos en dos, esta vez colocarán la pelota entre sus caderas, se pueden agarrar por la cintura o los hombros con su colega.
- Carrera con zancos: los niños se colocan los zancos a la salida y realizan el recorrido por turnos.
- Carreras de carretillas: por parejas, un niño se coloca con las manos y los pies apoyados en el suelo, el otro lo agarra por los tobillos, se desplazan juntos, a la vuelta invierten los papeles.
- Carreras de tobillos: por parejas, se atan los tobillos y se agarran por la cintura, realizan el recorrido.

- **Rellenar recipientes:** a un lado los niños con un recipiente vacío por grupo, a unos diez metros de distancia un recipiente lleno de piedrecitas (por grupo). El objetivo es, en carreras de relevos, correr hasta el recipiente lleno, llenarse las manos de piedrecitas, volver para rellenar el recipiente vacío.
- **Carreras de trenes:** todos los niños de un grupo, se sitúan en fila india agrarrándose por la cintura con las dos manos. Sale todo el grupo y realiza el recorrido sin que ningún niño se suelte del tren.

Ficha nº17: Pelotazo

Descripción de la actividad: juego de puntería por equipos

Cantidad: mínimo 10 y máximo 40

Duración: 20 minutos

Categoría: sesiones de juegos al aire libre

Recursos materiales necesarios: dos pelotas pequeñas y una grande

Edad: niños que puedan correr

Para estimular: coordinación ojo-mano, coordinación general de movimientos, tonicidad, destreza, precisión

Desarrollo de la actividad:

- Se separa a los niños en dos equipos de manera que en cada grupo haya capacidades físicas equivalentes
- Se trazan dos líneas paralelas en el suelo, separadas de unos 4 o 5 metros y de 15 metros de largo.
- Cada equipo se sitúa detrás de una línea marcada en el suelo.
- El animador sitúa la pelota grande en el centro entre las dos líneas.
- Cada equipo tendrá una pelota. Los niños la lanzarán por turnos.
- El objetivo es hacer entrar la pelota grande en el campo contrario dándole con las pelotas pequeñas, esta situación será gol.
- El animador puede organizar los turnos dando luz verde a cada equipo, puede también contabilizar los goles marcados por cada equipo.

Variantes:

- Se puede evitar el sistema de turnos, si los niños son un poco ágiles y pueden responder al rebote.
- Se puede aumentar o disminuir el espacio entre cada equipo.
- Se pueden introducir elementos que perturben la visibilidad.
- Se puede sustituir la pelota grande por otro objeto más duro o más fácil de mover, en función de las capacidades de los niños que juegan.

Ficha nº18: La oruga

Descripción de la actividad: juego de imitación y reflexión

Cantidad: mínimo 10 y máximo 40

Duración: 10 minutos

Categoría: sesiones de juegos al aire libre

Recursos materiales necesarios: ninguno

Edad: niños que puedan correr y hablar

Para estimular: coordinación general de movimientos, el habla, tonicidad

Desarrollo de la actividad:

- Los niños se sitúan en una fila, el animador realiza movimientos con su cuerpo.
- El primer niño justo después del animador, repetirá el movimiento y así sucesivamente.
- Cuando llegue el turno del último niño, se compararán los dos movimientos, el que realizó el animador y el del último niño. Se comentarán las diferencias de cada uno.
- Luego otro niño puede comenzar el movimiento de la oruga.

Variantes:

- Se puede decir también una frase al oído y cada niño la repite al que está a su otro lado. El funcionamiento del juego es el mismo, en esta variante, los niños se pueden situar en círculo.
- Si hay más de diez niños en la fila, la cabeza de la oruga intenta atrapar la cola, la cola intenta no ser atrapada por la cabeza de la oruga.

Ficha nº19: El pañuelo

Descripción de la actividad: juego dinámico de persecución

Cantidad: mínimo 10 y máximo 40

Duración: 15 minutos

Categoría: sesiones de juegos al aire libre

Recursos materiales necesarios: un pañuelo o un trozo de tela

Edad: niños que puedan correr

Para estimular: coordinación general de movimientos, el habla, tonicidad, equilibrio

Desarrollo de la actividad:

- Se coloca a los niños en un círculo, separados de un metro y medio cada uno, más o menos. Pueden hacer un círculo de pie, con los brazos estirados y luego sentarse.
- Uno de ellos tiene un pañuelo, corre al rededor del círculo por la parte exterior, los demás niños siguen sentados, tapándose los ojos y cantando una canción popular.
- Al cabo de un rato, el que tiene el pañuelo lo deposita detrás de uno de los niños discretamente
- Cuando éste se de cuenta, cogerá el pañuelo y se lanzará a la persecución del otro niño, al que debe alcanzar tocándolo con el pañuelo. Si lo consigue se podrá sentar y seguirá con el pañuelo el mismo niño.
- Si no lo alcanza, y el niño que tenía el pañuelo consigue dar una vuelta completa al círculo y sentarse,
- ... empezará este niño, y los demás iniciarán de nuevo la canción.

Ficha nº20: El túnel

Descripción de la actividad: juego dinámico de fuerza y equilibrio

Cantidad: mínimo 10 y máximo 30

Duración: 10 minutos

Categoría: sesiones de juegos al aire libre

Recursos materiales necesarios: una pelota, o cualquier otro objeto del mismo tamaño y peso

Edad: niños que puedan correr

Para estimular: coordinación general de movimientos, equilibrio, concentración, tonicidad

Desarrollo de la actividad:

- Los niños se colocan de pie en fila india, separados de un metro más o menos, con las piernas separadas.
- El animador entrega una pelota (o cualquier otro objeto) al niño que está delante de la fila, para que la entregue al que está detrás suyo. Hará esto girando el torso.
- Cuando la pelota llega al final, el último niño deberá transportarla pasando por debajo de las piernas de sus compañeros, hasta llegar al final del túnel.
- Este niño se coloca delante e inicia el proceso de nuevo.
- El juego se puede acabar cuando todos han pasado por dentro del túnel.

Variantes:

- Si hay más de veinte niños se puede hacer dos equipos, o más.
- Se puede añadir una pelota más al juego para hacerlo más dinámico.
- Si tienen dificultades para pasar por debajo de las piernas, pueden correr por el lado hasta colocarse delante de la fila.
- Se pueden introducir los conceptos derecha-izquierda, arriba-abajo, delante-detrás, rápido-lento.

Ficha nº21: El espejo

Descripción de la actividad: juego dinámico de imitación

Cantidad: mínimo 10 y máximo 50

Duración: 15 minutos

Categoría: sesiones de juegos al aire libre

Recursos materiales necesarios: ninguno

Edad: niños que puedan caminar

Para estimular: coordinación general de movimientos, capacidad expresiva, imitación y esquema corporal

Desarrollo de la actividad:

- Se coloca a los niños en una línea. El animador se sitúa delante de ellos de manera que todos lo puedan ver
- El animador anuncia que delante de ellos hay un espejo. El juego consiste en reproducir de la manera más precisa posible, los movimientos que el animador realiza.
- Al principio el animador realizará movimientos lentos y pequeños con una parte del cuerpo, luego con otras, los movimientos se volverán más complejos y amplios.
- Todos los niños deben imitar los movimientos.
- Las madres pueden participar también en este juego.
- Al cabo de un rato, el animador puede proponer a los niños que hagan de espejo.
- Si hay menos de veinte niños, pueden hacer el espejo por parejas.

Ficha nº22: Globo

Descripción de la actividad: juego tranquilo de precisión

Cantidad: mínimo 10 y máximo 50

Duración: 15 minutos

Categoría: sesiones de juegos al aire libre

Recursos materiales necesarios: algunos globos

Edad: niños que puedan hacer pinza con el dedo índice y pulgar

Para estimular: coordinación ojo mano, atención, precisión, confianza

Desarrollo de la actividad:

- Se sitúa a los niños de pie formando círculo, separados un metro entre ellos.
- El animador se coloca en el centro, hincha un globo y sin atarlo se lo da uno de los niños.
- Este deberá pasárselo al que esté a su izquierda sin que se escape volando.
- El niño que recibe el globo repite la acción, hasta completar la vuelta al círculo.
- Al cabo de un rato el animador puede introducir un segundo globo, que se desplazará en el sentido contrario.
- Se pueden añadir consignas relacionadas con sonidos que hagan cambiar el sentido del globo, u otras acciones.

Ficha nº23: Lago o montaña

Descripción de la actividad: juego dinámico de orientación y memoria

Cantidad: mínimo 10 y máximo 60

Duración: 15 minutos

Categoría: sesiones de juegos al aire libre

Recursos materiales necesarios: un silbato

Edad: niños que puedan caminar

Para estimular: orientación espacial, lateralidad, memoria

Desarrollo de la actividad:

- El animador sitúa a los niños en fila, separados a distancia de un brazo estirado unos de otros. Este juego es más simple si se coloca a los niños de más bajo a más alto, de manera que todos los niños puedan ver al animador.
- A la derecha de los niños, habrá una línea marcada en el suelo que delimita el espacio. Este espacio se llamará lago.
- A la izquierda, el mismo procedimiento, este espacio será montaña.
- Todos los niños deben situarse en un lado u otro, siguiendo las instrucciones del animador. Un movimiento de brazo significa lago, otro movimiento significa montaña, a cada vez dirá el nombre del espacio.
- Se puede añadir un tercer espacio al cabo de un rato.
- Se pueden decir nombres de animales, los niños deben identificar el lugar habitual de vida de este animal.

1.5 Sesiones de movimiento y coordinación

Descripción de la sesión: Se llevará a cabo una vez por semana durante una hora. Es una sesión dinámica en la que el animador propondrá ejercicios y juegos físicos. Estas sesiones se realizarán en una sala cerrada o semicerrada.

Objetivo de la sesión: El objetivo de estas sesiones es estimular la coordinación general de movimientos, la tonicidad, lateralidad, destreza, autoestima, confianza .

Participación de madres y acompañantes: Las madres acompañarán a sus hijos siempre que sea necesario, si estos se sienten con suficiente fuerza o confianza pueden estar solos. En estas sesiones no todos los niños podrán participar debido a la debilidad o estado de salud, pero siempre será interesante que al menos las presencien con sus madres, siempre que sea posible.

Algunas recomendaciones para el animador:

- Tratar de aprovechar estas sesiones para utilizar los juguetes que se tengan a disposición (pelotas, rompecabezas, piezas para hacer construcciones, libros de imágenes.)
- Utilizar de vez en cuando los circuitos propuestos para evaluar el desarrollo motriz del niño.
- Realizar sesiones en las que los niños y madres o acompañantes puedan escoger libremente los juguetes disponibles en el CNT. Resultarán útiles juguetes en los que niño pueda apilar, llenar, vaciar, tirar, arrastrar.
- Realizar de vez en cuando sesiones temáticas (juegos de puntería, juegos con pelotas, con cuerdas)
- Para que las habilidades adquiridas se asimilen sólidamente, es necesario repetir los ejercicios sistemáticamente.

Fichas nº24 a 28

Ficha nº24: Juegos de puntería

Descripción de la actividad: diferentes juegos de puntería

Cantidad: mínimo 5 y máximo 40

Duración: 15 minutos

Categoría: sesiones de movimiento y coordinación

Recursos materiales necesarios: objetos para hacer puntería, un cubo, una pelota, un palo, aros, dardos

Edad: todos los niños

Para estimular: control de posiciones, coordinación general de movimientos, coordinación ojo mano, precisión

Desarrollo de la actividad:

- El animador coloca un cubo a dos metros de distancia, con una pelota muestra como hacer puntería para meterla en el cubo.
- Se puede hacer lo mismo moviendo el cubo.
- Se puede utilizar un juego de bolos.
- Con un palo y unos aros rígidos o de cuerda.
- Pueden crearse diferentes espacios y los niños pueden practicar a su aire. El animador previamente habrá mostrado cómo funciona cada uno.
- Si el grupo no es muy numeroso se puede hacer también en forma de circuito, de manera que pasen al siguiente cuando hayan superado uno.

CIRCUITOS

A continuación se encontrarán cuatro circuitos, consisten en recorridos en los que se incluyen ciertos ejercicios para fomentar acciones determinadas: caminar, gatear, saltar, mantener el equilibrio. Se pueden realizar marcando en el suelo el lugar por donde los niños pasarán y lo que deben hacer. Para ello se pueden utilizar bandas de colores realizadas con cartón o plástico, sillas, cubos, pelotas, trazos con tizas o carbón, ...

El animador explicará previamente el recorrido y lo que se debe hacer en cada parte, realizándolo él mismo. Cada niño realizará el circuito solo o acompañado según sus capacidades. Este tipo de actividad permite al animador valorar el estado de recuperación de un niño.

Ficha nº25: Circuito 1

Descripción de la actividad: recorrido

Cantidad: mínimo 5 y máximo 40

Duración: 45 minutos

Categoría: sesiones de movimiento y coordinación

Recursos materiales necesarios: un espacio amplio, una pelota, un cubo, una silla, círculos, tiza o cuerdas para marcar el suelo.

Edad: niños que empiezan a caminar

Para estimular: equilibrio, tonicidad, puntería, movimiento, lateralidad, precisión

Desarrollo de la actividad:

- El animador preparará con antelación el circuito que va a proponer, según las facultades de los niños que haya en ese momento en el CNT.
- Organizará el material necesario en la sala cubierta.
- Tanto en la preparación como en la ejecución puede proponer la colaboración de alguna de las madres o acompañantes.
- El animador explicará el recorrido realizando él mismo las acciones.
- Los niños realizarán el recorrido uno por uno.
- Recorrido: se realizarán estas acciones:
 - **Gatear:** a lo largo de una zona marcada en el suelo, o pasando por debajo de un túnel de sillas, las piernas de otros niños,...
 - **Mantener el equilibrio:** en un círculo o una zona marcada en el suelo, el niño debe situarse en el interior, después se agachará y se levantará. En otro círculo o zona se aguantará con un pie y con el otro durante unos segundos.
 - **Trepar:** el niño deberá subirse a una altura de medio metro, puede ser una barreño grande, una silla, su madre.
 - **Precisión:** el niño encontrará una pelota semi escondida (debajo de una tela medio cubierta) y deberá introducirla en un cubo.

Ficha nº26: Circuito 2

Descripción de la actividad: recorrido

Cantidad: mínimo 5 y máximo 40

Duración: 45 minutos

Categoría: sesiones de movimiento y coordinación

Recursos materiales necesarios: un espacio amplio, una pelota, un pote, círculos, tiza o cuerdas para marcar el suelo.

Edad: niños que pueden caminar

Para estimular: equilibrio, tonicidad, puntería, movimiento, lateralidad

Desarrollo de la actividad:

- El animador preparará con antelación el circuito que va a proponer, según las facultades de los niños que haya en ese momento en el CNT.
- Organizará el material necesario en la sala cubierta.
- Tanto en la preparación como en la ejecución puede proponer la colaboración de alguna de las madres o acompañantes.
- El animador explicará el recorrido realizando él mismo las acciones.
- Los niños realizarán el recorrido uno por uno.
- Recorrido: se realizarán estas acciones:
 - **Equilibrio:** una banda de unos dos metros de largo o una marca en el suelo indica el recorrido, el niño debe caminar con los brazos en cruz mirando hacia delante, los pies se colocan punta-talón.
 - **Salto de altura:** el niño se sube a una altura de unos 50 cm aproximadamente, puede ser un cubo o un barreño grande. Debe intentar saltar lo más alto posible y caer en el suelo. Flexionando las rodillas al iniciar el salto y al caer.
 - **Salto de longitud con los pies juntos:** una zona marcada en el suelo de unos 20 cm de separación, marcan la distancia para saltar con los pies juntos.

- **Gatear:** el niño pasará por debajo de un túnel, con sillas,...
- **Slalom:** una zona marcada un recorrido en zig zag por donde el niño pasará corriendo.
- **Precisión:** con una arandela, el niño hará un lanzamiento de precisión para encajarla en un palo.

Ficha nº27: Circuito 3

Descripción de la actividad: recorrido

Cantidad: mínimo 5 y máximo 40

Duración: 45 minutos

Categoría: sesiones de movimiento y coordinación

Recursos materiales necesarios: un espacio amplio, una pelota, un cubo, una silla, círculos, tiza o cuerdas para marcar el suelo.

Edad: niños que pueden caminar, correr

Para estimular: equilibrio, tonicidad, movimiento, lateralidad, precisión, memoria

Desarrollo de la actividad:

- El animador preparará con antelación el circuito que va a proponer, según las facultades de los niños que haya en ese momento en el CNT.
- Organizará el material necesario en la sala cubierta.
- Tanto en la preparación como en la ejecución puede proponer la colaboración de alguna de las madres o acompañantes.
- El animador explicará el recorrido realizando él mismo las acciones.
- Los niños realizarán el recorrido uno por uno.
- Recorrido: se realizarán estas acciones:
 - **Volteretas:** una zona marcada en suelo de dos metros de longitud y separadas de un metro marcan el espacio donde pasará el niño haciendo volteretas.
 - **Equilibrio:** cuatro círculos o zonas marcadas en el suelo marcan los lugares donde el niño tiene que levantar una pierna estirada hacia detrás y hacia delante, manteniendo el equilibrio durante unos segundos. Primero con un pie y después con el otro.
 - **Correr:** una zona marcada en el suelo indicará la salida, otra zona la llegada separadas de unos diez metros, el niño debe recorrer esta distancia.
 - **Precisión:** el niño encontrará una pelota al final del recorrido el niño debe introducirla en un cubo o recipiente situado a unos tres metros de distancia, a lo largo o a lo alto.

Ficha nº28: Circuito 4

Descripción de la actividad: recorrido

Cantidad: mínimo 5 y máximo 40

Duración: 45 minutos

Categoría: sesiones de movimiento y coordinación

Recursos materiales necesarios: un espacio amplio, una pelota, un cubo, una silla, círculos, tiza o cuerdas para marcar el suelo.

Edad: niños que pueden caminar o empiezan a caminar

Para estimular: equilibrio, tonicidad, puntería, movimiento, lateralidad, precisión

Desarrollo de la actividad:

- El animador preparará con antelación el circuito que va a proponer, según las facultades de los niños que haya en ese momento en el CNT.
- Organizará el material necesario en la sala cubierta.
- Tanto en la preparación como en la ejecución puede proponer la colaboración de alguna de las madres o acompañantes.
- El animador explicará el recorrido realizando él mismo las acciones.
- Los niños realizarán el recorrido uno por uno.
- Recorrido: se realizarán estas acciones:
 - **Precisión:** el niño debe agarrar una pelota que le lanzan, colocar en el suelo y chutarla de manera que derribe un pote o la encaje en una portería.
 - **Equilibrio:** varios círculos o zonas marcadas en el suelo y separadas de unos 60 cm, indicarán los

lugares donde el niño situará los pies para caminar, de manera que lo haga dando zancadas.

- **Volteretas:** una zona delimitada en el suelo por donde pasará dando volteretas. Si es muy pequeño o no puede, hará el recorrido dando vueltas de lado con el cuerpo estirado.

1.6 Sesiones de juegos en círculo

Descripción de la sesión:

Estas sesiones se llevan a cabo una vez por semana durante una hora. El animador realizará juegos calmados, de presentación, de conocimiento de grupo, reconocimiento de partes del cuerpo y acciones.

Objetivo de la sesión:

estimulación del sentimiento de grupo, confianza, el habla, la escucha y la memoria.

Participación de madres o acompañantes:

Todos los niños podrán participar en estas sesiones. Estas sesiones están pensadas para los niños que se encuentran en peor estado de salud y no pueden participar a otras actividades más dinámicas. Estarán presentes en estas sesiones, para que se habitúen a las actividades y se relacionen con otros niños.

Recomendaciones:

- Conservar la forma de círculo, y tratar de mantenerla a lo largo de la sesión.
- Pensar en realizar una sesión progresiva, que evolucione un poco hacia el final, pero conservando el ambiente relajado.
- Los juegos de presentación serán útiles para crear confianza cuando el grupo haya cambiado (con llegadas o salidas recientes).
- Es interesante que esta sesión se realice en un ambiente calmado, que haya una atmósfera especialmente tranquila y que se transmita a madres y niños.

Fichas nº29 a 34

Ficha nº29: Levantarse y acostarse

Descripción de la actividad: juego mímico de grupo

Cantidad: mínimo 7 y máximo 40

Duración: 10 minutos

Categoría: sesiones de juegos en círculo

Recursos materiales necesarios: ninguno

Edad: todos los niños

Para estimular: movimientos, atención, tonicidad

Desarrollo de la actividad:

- Todo el mundo se coloca sentado en el suelo formando un círculo, el animador también.
- El animador da las consignas: la acción será siempre acostarse o levantarse.
- Se puede introducir la actividad contando una historia que justifique las acciones.
- Todo el mundo se acuesta para dormir, tras la consigna del animador.
- Todo el mundo se levanta, tras la consigna del animador.
- El animador introduce nuevas consignas:
 - Nos acostamos y roncamos
 - Nos levantamos y decimos *buenos días*
 - Intentamos que el vecino no se levante
 - Cuando es de noche, cuando es de día.

Ficha nº30: Le paso la pelota a ...

Descripción de la actividad: juego de presentación

Cantidad: mínimo 5 y máximo 25

Duración: 15 minutos

Categoría: sesiones de juegos en círculo

Recursos materiales necesarios: una pelota blanda (puede ser cualquier otro objeto similar)

Edad: niños que hablen

Para estimular: coordinación habla acción, el habla, la memoria, conocimiento del grupo

Desarrollo de la actividad:

- Todo el mundo se coloca sentado en el suelo formando un círculo, el animador también.
- El animador tiene una pelota blanda en la mano.
- A continuación, explica el funcionamiento del juego: el que tiene la pelota dice “*Me llamo y le paso la pelota a*” y le lanza la pelota; o “*Me llamo y vengo de y le paso la pelota al que viene de ...*”.
- Si el grupo no se conoce demasiado todavía, se puede hacer previamente una ronda de presentación.
- El juego se puede acelerar al cabo de un rato.

Variantes:

- Antes de lanzar la pelota, se hace una pregunta “*¿un animal de cuatro patas?*” el que recibe la pelota, dará una respuesta. También, los días de la semana, números, colores.
- Se pueden añadir otros objetos con otras acciones.
- Cuando haya bebés las madres pueden presentar a sus hijos. Estarán sentadas con el niño en el regazo de manera que pueda observar la actividad.

Ficha nº31: Partes del cuerpo

Descripción de la actividad: juego de reconocimiento de las partes del cuerpo

Cantidad: mínimo 5 y máximo 40

Duración: 15 minutos

Categoría: sesiones de juegos en círculo

Recursos materiales necesarios: ninguno

Edad: todos los niños

Para estimular: esquema corporal, memoria, imitación

Desarrollo de la actividad:

- Todo el mundo se coloca sentado en el suelo formando un círculo, el animador también.
- El animador empieza, señala una parte del cuerpo, por ejemplo la cabeza y la toca diciendo su nombre.
- Los niños lo imitan, tocándose la cabeza y diciendo el nombre de esta parte del cuerpo.
- Después, el animador dice el nombre de una parte del cuerpo y la mueve, por ejemplo los dedos de los pies.
- Los niños lo imitan, moviendo los dedos de los pies y nombrándolos.
- Las madres con bebés pueden manipular a sus niños delicadamente, si éstos se sienten bastante relajados. Si no es así, no se les debe forzar, pueden observar el desarrollo de la actividad.
- El juego continua hasta haber mostrado suficientes partes del cuerpo.

Variantes:

- Se puede hacer lo mismo con una canción que cite las partes del cuerpo.
- Se puede preguntar dónde esta tal parte del cuerpo, o mostrar una parte y preguntar qué es.
- El mismo juego pero señalando las partes del cuerpo del vecino.
- Combinaciones de partes del cuerpo: tocarse la nariz con la rodilla, tocarse un dedo del pie izquierdo con un dedo de la mano derecha, la oreja toca el hombro, el pie izquierdo toca la rodilla derecha.

Ficha nº32: Palabra y acción

Descripción de la actividad: juego de reconocimiento

Cantidad: mínimo 5 y máximo 40

Duración: 15 minutos

Categoría: sesiones de juegos en círculo

Recursos materiales necesarios: ninguno

Edad: todos los niños

Para estimular: el habla, la conciencia de grupo, lateralidad, movimiento, memoria, imitación

Desarrollo de la actividad:

- Todo el mundo se coloca sentado en el suelo formando un círculo, el animador también.
- El animador explica el sistema del juego, describir una acción y realizarla.
- El animador define la acción diciendo su nombre al mismo tiempo que la hace
- Los niños primero observan, después imitan las acciones del animador.

- Por ejemplo, el animador dice “dar palmas”, al mismo tiempo realiza la acción de dar palmas.
- Otras acciones pueden ser: golpear, afirmar con la cabeza, mover las manos en el aire, levantarse, agacharse, abrir y cerrar la boca, abrir y cerrar los ojos. Las palabras relacionadas con la acción deben ser simples, golpe, sí, no, arriba, abajo, boca, ojos.
- Tras haber realizado varias acciones, el animador dice el nombre de una acción, los niños deben realizarla.
- Al revés, el animador realiza una acción, los niños deben decir el nombre.
- Las madres con bebés participan, realizando ellas mismas las acciones de manera que sus hijos puedan verlas o manipulando a sus hijos si esto resulta conveniente.

Ficha nº33: El señor Sonrisas

Descripción de la actividad: juego de concentración

Cantidad: mínimo 5 y máximo 20

Duración: 15 minutos

Categoría: sesiones de juegos en círculo

Recursos materiales necesarios: ninguno

Edad: todos los niños

Para estimular: concentración, sentido lúdico

Desarrollo de la actividad:

- Todo el mundo se coloca sentado en el suelo formando un círculo, el animador también.
- El animador explica que un tipo llamado el Señor Sonrisas ha estado rondando por el CNT.
- El animador dice que seguramente estará ahora dentro del círculo.
- Mira a todos los niños uno por uno, tratando de hacerlos reír por todos los medios.
- Los niños deben evitar reírse.
- El juego se acaba cuando todo el mundo está riendo.

Ficha nº34: Relajación

Descripción de la actividad: ejercicio de relajación

Cantidad: mínimo 5 y máximo 20

Duración: 8 minutos

Categoría: sesiones de juegos en círculo

Recursos materiales necesarios: ninguno

Edad: todos los niños

Para estimular: desarrollo de la competencia emocional, relajar el cuerpo, controlar la respiración, tomar consciencia del cuerpo.

Desarrollo de la actividad:

- Todo el mundo se coloca sentado en el suelo formando un círculo, el animador también.
- El animador indica que todos se van estirar en el suelo con la cara hacia arriba, cerrarán los ojos y escucharán las indicaciones.
- Cierran los ojos, el cuerpo se estira y se relaja.
- Respiración consciente y fluida.
- Consciencia de las diferentes partes del cuerpo, se sienten pero no se mueven.
- El animador puede contar un pequeño relato o poner un poco de música.
- Respiración profunda y prolongada.
- Se llevan los brazos hacia atrás de manera que toquen el suelo, se estira el cuerpo de la punta de los pies hasta los dedos de las manos.
- Abren los ojos, aún estirados, se giran de forma que la cara mire al suelo. Se levantan de esta manera: las manos bajo los hombros, recogen el cuerpo de manera que el culo toque los pies, levantan el cuerpo y la cabeza.
- Quedarán arrodillados con la cara mirando hacia el exterior del círculo.

2. VISITAS INDIVIDUALIZADAS

Descripción de la sesión: Estas visitas se realizarán seis veces por semana, el animador dedicará entre 15 y 30 minutos a cada niño, en función de la cantidad de niños internos. Normalmente, los niños ingresados en un CNT estarán dispuestos en camas con su madre o acompañante. El animador se acercará a cada una de las camas, para realizar una visita personalizada para jugar o relacionarse con el niño y su acompañante. Puede utilizar en estas sesiones juguetes como marionetas, muñecos, instrumentos de música, libros de imágenes o bien ir con las manos vacías. En cada sala, será importante realizar una actividad colectiva al final de la visita. Las horas de la mañana resultan más eficaces para esta actividad. Se puede realizar tras la visita médica si hay y después del tratamiento terapéutico.

Objetivo de la sesión:

El objetivo es jugar un poco con cada niño, dedicarle una atención exclusiva durante un rato. El animador reconocerá a los niños y a sus acompañantes por sus nombres, se interesará por su estado de salud y sus progresos. Estas visitas permitirán un mejor conocimiento del niño y su estado de salud por parte del animador. El niño y su acompañante pueden establecer mejor confianza con el animador.

Algunas recomendaciones para el animador:

- Estas sesiones se aprovecharán para dedicarse en particular a los niños que no pueden asistir a las sesiones o participar en ellas: niños en cuidados intensivos, niños con disminuciones físicas graves, niños infectados por el VIH. Recibirán visitas más prolongadas y personalizadas, siempre que sea posible.
- El animador se interesará por el estado de salud y anímico del niño y de su acompañante. Tratará de averiguar su estado, no se limitará a preguntar cómo están. Puede preguntarles, si han dormido bien, si les duele alguna parte del cuerpo o tienen molestias, si les gusta la comida, si se acuerdan de alguna actividad que les gustó, si les apetece dar un paseo o jugar a algo.
- El animador puede tras estas visitas anotar las evoluciones que haya detectado en determinados niños a fin de hacer un seguimiento.
- Se pueden introducir o probar juegos o materiales que se quieran utilizar durante las sesiones de estimulación. Si por ejemplo, se va a fabricar una marioneta por la tarde, se les puede enseñar un ejemplar realizado y jugar con él.

3. VISITA CONJUNTA

Descripción de la sesión: En estas sesiones el animador acompañará al médico o responsable del CNT (u otro personal sanitario) durante la visita médica. Se realizará una vez por semana. Tiene un enfoque multidisciplinario, en él se compartirán las informaciones respecto a los progresos de cada niño desde diferentes puntos de vista.

Objetivo de la sesión: Estas sesiones permitirán al animador realizar preguntas sobre condiciones del niño a nivel médico que puedan estar relacionadas con las actividades de estimulación que se llevan a cabo. El animador puede haber detectado, por ejemplo, que un niño tiene dificultades para mover una pierna, puede consultar en ese momento con el responsable médico esta cuestión. El animador hará notar a partir del desarrollo de sus actividades los comentarios que considere pertinentes para compartir con el personal médico al respecto de los niños. Esta actividad permitirá que el animador y el médico conozcan mejor sus necesidades respectivas.

4. SESIONES DE BIENVENIDA Y DESPEDIDA

Descripción de las sesión: esta actividad está dirigida a los niños pero especialmente a las madres o acompañantes. El animador se encargará de llevarlas acabo. En ella se presentará a los recién llegados y se despedirá a los que han finalizado el tratamiento. Se puede realizar una vez a la semana o cada quince días, en función de los ingresos y salidas. Durante estas sesiones se creará un ambiente armónico entre todos. Donde unos sirvan de ejemplo a otros. Estos momentos pueden servir también para tratar dudas que tengan las

madres o acompañantes y para que encuentren respuestas a éstas.

Objetivo de las sesión: la finalidad de estas sesiones es dar la bienvenida a los recién llegados, introduciéndolos en la atmósfera del CNT, se les informará de las actividades y reglas de vida que se respeten en el centro.

Para los que se van, el objetivo es darles ánimos para la continuación, reconocer los esfuerzos que han realizado y recordarles los conocimientos adquiridos.

Para los que aún están internos, esta actividad servirá para animarlos a continuar el tratamiento hasta el final, para evitar abandonos del tratamiento.

Estas sesiones son una herramienta para la gestión de información sobre el CNT a los nuevos casos y constituyen una pieza clave del tratamiento de malnutrición.

Algunas recomendaciones para el responsable de la actividad:

- Motivar a las madres o acompañantes para que se expresen en público.
- Encontrar la forma adecuada de dar la palabra a todas las madres que puedan tener dudas o que puedan expresar su experiencia en el centro, favorecer la comunicación entre ellas.
- De vez en cuando, se puede preparar una intervención de alguno de los niños para que se exprese.
- El responsable será moderador, marcará el ritmo y la energía de esta sesión.
- Es deseable que participen otros miembros del CNT, enfermeros, nutricionistas, médicos.
- Evitar las charlas, en las que habla todo el rato una sola persona. Tratar de dar la palabra a diferentes personas, que sea un diálogo dinámico e interesante.
- Cambiar de táctica o tema cuando los asistentes muestren aburrimiento o falta de atención.

Guión para una sesión de bienvenida y despedida:

- Dar la bienvenida a los recién llegados: se presenta a la madre o acompañante y al niño, se puede citar su lugar de origen.
- Breve presentación de la malnutrición y del CNT: descripción de la enfermedad, cuidados y tratamiento del CNT, alimentación. No hace falta dar muchos detalles ni extenderse demasiado.
- Aspectos concretos sobre la malnutrición: qué hacer en caso de diarrea, fiebre, deshidratación u otras enfermedades durante la estancia. Puede hablar un enfermero.
- Reglas de vida y actividades en el CNT: breve descripción de actividades y obligaciones de los enfermos y acompañantes.
- Horarios de la repartición de leche terapéutica y comidas.
- Reglas de higiene en el CNT
- Organización del agua: localización de los puntos de agua potable, agua para lavado e higiene personal. Localización de los sanitarios. Puede hablar una madre o acompañante.
- Impresiones personales o comentarios: se puede dar la palabra a una madre o acompañante para que de su opinión o punto de vista, se pueden tratar pequeños problemas de la vida comunitaria en el CNT, se puede lanzar algún tema para debatir.
- Despedir a los niños que han recibido el alta y a su madre o acompañante. Se citarán sus nombres, se les agradecerá el esfuerzo realizado, se les recordará los conocimientos que han adquirido.

5. SESIONES DE SENSIBILIZACIÓN

Descripción de la sesión: Se transmitirán a las madres y acompañantes mensajes sobre higiene, nutrición y salud, durante una hora a la semana. Esta sesión puede llevarla a cabo el animador, o personal sanitario del CNT según el tema que se esté tratando.

Objetivo de la sesión: Capacitar a los responsables de los niños internos en materia de nutrición, higiene y salud con el fin de prevenir la malnutrición en su entorno en el futuro.

Participación de las madres: esta actividad está dirigida especialmente a las madres y acompañantes de los niños internos. Se ocuparán de la preparación y ejecución el animador o el personal sanitario del CNT. Se requiere la participación activa de madres y acompañantes durante la ejecución. Las madres y acompañantes asistirán a estas sesiones como participantes activos, se les invitará a dar su opinión, explicar sus

conocimientos en la materia, o podrán exponer sus dudas. No es nada recomendable que se limiten a escuchar explicaciones durante toda la sesión.

Temas de sensibilización:

- **Prevención de la diarrea y la deshidratación:** descripción de la diarrea, prevención y tratamiento. Explicación sobre la deshidratación, su peligro y su tratamiento. Concepto de agua potable y modos de obtenerla. Demostraciones prácticas.
- **Promoción de la leche materna exclusiva:** información sobre los beneficios de la leche materna para los niños de 0 a 6 meses.
- **Equilibrio alimentario y prevención de la malnutrición:** información sobre los grupos de alimentos y sus beneficios. Se suelen utilizar los conceptos: alimentos de construcción (proteínas), alimentos de protección (vitaminas y micronutrientes) y alimentos de fuerza (hidratos de carbono).
- **Demostración culinaria:** preparación de platos equilibrados con el presupuesto local. Demostración práctica de la preparación de platos locales, las madres pueden participar en la compra de los alimentos en el mercado con el presupuesto sugerido, y realizar el plato junto al personal responsable de la sesión.
- **Prácticas adecuadas sobre nutrición e higiene:** descripción de las acciones beneficiosas para la salud en materia de higiene alimentaria, lavado de manos y del espacio, lavado de los alimentos, contaminación por heces, animales
- **Necesidades y cuidados del niño:** necesidades del niño en materia de higiene y alimentación, demostraciones prácticas.
- **Reglas de vida en el CNT:** descripción de responsabilidades de madres o acompañantes en el CNT, actividades que se llevan a cabo, localización de puntos de agua y su uso.

Puede ser que el CNT incluya este tipo de actividades, si no es así se recomienda que el personal sanitario y nutricionista junto al animador, desarrollen el material para las sesiones y adapten la información al contexto. Se utilizarán medios adecuados para que los mensajes no sólo sean entendidos por la audiencia sino que además se puedan aplicar en el futuro. Se priorizarán sesiones dinámicas con demostraciones prácticas en las que participen tanto los responsables como los participantes. No se recomiendan las sesiones en forma de charla en las que los asistentes se aburren o no entienden de qué se está hablando. Se realizarán en el idioma local, no se utilizará un vocabulario demasiado técnico para las explicaciones. Todas las recomendaciones que se den podrán ser emprendidas por los asistentes, si no es así se buscarán alternativas.

Se incluye en el apéndice 3 un ejemplo de sesión de sensibilización dinámica, sobre *higiene alimentaria*.

Se pueden utilizar imágenes para describir situaciones a través de imágenes, en esta guía se incluyen algunos ejemplos, puede consultar el apéndice 4.

Imágenes para la sensibilización propuestas en esta guía: La representación de personajes, objetos y ambientes está ideada para un público no alfabetizado, por este motivo, algunas características sobre perspectiva y proporciones son falsas para favorecer su interpretación y comprensión. Según el Manual de dibujo para comunicar con población no alfabetizada, por Francine Levy Ranvoisy²³ (profesora de artes gráficas en Abidjan). Brevemente, se adaptan los dibujos para que se interpreten correctamente, se evita la perspectiva clásica en la que se representa la imagen *tal y como se ve*. En cambio, se utiliza una perspectiva ortogonal y ciertos códigos gráficos: ningún personaje debe ocultar a otro, ninguna parte del cuerpo quedará oculta por otro objeto o persona, lo más alejado no se representará más pequeño, no se dibujará ningún objeto o personaje de frente o en escorzo, todos los elementos de la imagen son explicativos, no hay elementos de adorno. Se recomienda en la medida de lo posible seguir estas reglas cuando se utilice material gráfico.

²³ Manuel de dessin pour communiquer avec une population non alphabétisée, Levy Ranvoisy, Francine

IV Implementación y Ejecución de la guía

13. Primeros pasos:

Identificar a un responsable local para las actividades

- Identificación de la persona apropiada (tras un proceso de selección)
- Descripción de responsabilidades (perfil de puesto)
- Diseño del cronograma, definir la participación del animador y otros trabajadores

Formación inicial

- Descripción, análisis y comprensión de esta guía.
- Formar al responsable/s local/es en la realización y seguimiento de las actividades de la guía.
- Formar al responsable/s local/es en recursos artísticos y/o lúdicos si es necesario.

Implementación de las actividades (disponibilidad de recursos materiales y aspectos técnicos)

- Una sala amplia.
- Un área exterior de juegos.
- Necesidad de agrupar a los niños, en función de enfermedades y situación.
- Material disponible.
- Adaptación a los horarios disponibles del CNT.
- Adaptación de las actividades al contexto.

Seguimiento

- Reuniones semanales con el personal implicado.
- Recogida de datos en función de cada actividad.

Sistematización

- Determinar el seguimiento apropiado de las actividades propuestas en la guía.
- Establecer un calendario cíclico de actividades cada dos o tres meses.
- Asegurarse que las actividades se adaptan al medio donde se están aplicando. Flexibilidad.
- Realizar las formaciones pertinentes.

Consolidación

- Integración de las actividades en el funcionamiento habitual del CNT.
- Definir el nivel de colaboración del personal .
- Establecer los mecanismos de colaboración y seguimiento con el personal sanitario.

14. Recursos necesarios

Recursos humanos:

Un animador, responsable de las actividades que se ocupará de unos 60 niños. Cuando el número de ingresos sea superior a 60, es recomendable que el animador cuente con la participación de uno o más asistentes.

Recursos materiales:

- Un espacio abierto de tierra, para las actividades al aire libre, tendrá una dimensión mínima de 100 m²
- Una sala o espacio cerrado o semi cerrado, que ofrezca tranquilidad e intimidad, tendrá una dimensión mínima de 60 m², estará iluminada.
- Materiales locales o de reciclaje para la fabricación de juguetes: ramas, semillas, hojas, paja para trenzar, arena, piedras, latas de conserva, cuerdas, telas, hilo, cartón, papel, botellas de plástico, cajas, fotos, pegamento, ...
- Utensilios para la fabricación de material: tijeras, lápices, bolígrafos, pizarra, tizas, pintura, cuchillas, pinceles, agujas, regla cinta adhesiva.
- Hojas de seguimiento (Puede consultar el apéndice 2).
- Un espacio (habitación o armario) donde el animador pueda guardar el material de las sesiones.

15. Perfil de puesto para el responsable local de las actividades de estimulación

Requisitos:

- Ser observador, atento con los niños y tener sentido pedagógico.
- Estar personalmente interesado por lo que hacen los niños.
- Poseer ciertos conocimientos artísticos, lúdicos y/o manuales, y estar dispuesto a usarlos.
- Estar dispuesto a recibir programas de formación.
- Leer, escribir, y tener conocimientos básicos en nutrición, reglas de higiene y prevención de enfermedades infecciosas.
- Poseer carácter extrovertido, ser comunicativo, tener capacidad de escucha.
- Hablar el idioma o idiomas locales.

Atribuciones:

- Implantar el programa de actividades de estimulación, basado en la guía elaborada a este fin.
- Animar dichas actividades cada día, adaptando éstas al medio en el que se trabaja, cuando sea necesario.
- Aportar una visión de la cultura del medio que ayude a tomar las decisiones correctas a cada momento.
- Realizar cada mañana una visita niño por niño utilizando recursos lúdicos y/o artísticos.
- Realizar una vez por semana una visita conjunta con el médico responsable del CNT, para comentar cada caso desde un punto de vista multidisciplinar.
- Realizar reuniones de seguimiento y planificación de las actividades.
- Responsabilizarse de la asistencia de todos los internos y de sus acompañantes a las actividades.
- Supervisar el trabajo del personal encargado de ayudar durante las actividades de estimulación.
- Explicar a los acompañantes recién llegados las normas de vida en el CNT.
- Realizar y/o supervisar sesiones de formación de los acompañantes sobre temas de nutrición, salud e higiene comunitarias.
- Realizar material de juego para las sesiones y ocuparse de su mantenimiento e higiene.
- Preparar con antelación el material y las actividades que se realizarán durante las sesiones de estimulación y recreativas.

16. Cronograma de actividades

Se propone este cronograma, pero cada una de las sesiones o visitas debe adaptarse al CNT en el que se quiere llevar a cabo. Cualquier de las actividades puede hacerse en otro horario.

Es preferible, realizar las visitas individualizadas por las mañanas, porque los niños están más tranquilos y receptivos. Las sesiones de estimulación y recreativas se realizarán en ese caso durante las tardes.

Tiempo total : 35 horas semanales

Lugar: **S:** sala cerrada, **A:** aire libre, **H:** habitaciones del CNT, **D:** despacho

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE ESTIMULACIÓN Y RECREATIVAS (ejemplo)					
Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
8:00-10:30 H Visitas Individualizadas	8:00-12:00 H Visitas Individualizadas	8:00-11:00 H Visitas Individualizadas	8:00-12:00 H Visitas Individualizadas	8:00-11:00 H Visitas Individualizadas	8:00-11:00 H Visitas Individualizadas
10:45-12:00 H Visita Conjunta		11:00-12:00 H o S Sesiones de sensibilización		11.00-13.00 D o S Reunión de coordinación y seguimiento	11:00-12:00 H Sesiones de bienvenida y despedida
Descanso del mediodía					
15:00-16:15 D o S Reunión preparatoria	15:30-16:30 S Sesiones de juegos en círculo	15:30-16:30 S Sesiones musicales y de baile	15:00-16:15 D o S Reunión preparatoria	15:30-16:30 S Sesiones de movimiento y coordinación	15:30-16:30 A Juegos al aire libre
16:30-17:30 S Sesión Para escolar			16:30-17:30 S Sesiones plásticas		

V Seguimiento

Con el fin de llevar a cabo el seguimiento de las actividades de la guía se proponen:

- Reuniones de seguimiento y coordinación
- Hojas de seguimiento

En las reuniones de seguimiento se encontrarán el animador, el personal sanitario del CNT implicado en las actividades, el médico y enfermeras del CNT.

Se realizará una vez cada quince días.

El objetivo de estas reuniones es facilitar la coordinación entre el personal del CNT y las actividades que se llevan a cabo.

Para facilitar el control de las sesiones, se rellenarán dos hojas de seguimiento de la realización y participación en las actividades y hojas de seguimiento del control de la evolución del niño a través de las sesiones de estimulación.

El animador deberá ser riguroso con la actividad de seguimiento: llevará un registro diario con las anotaciones de las sesiones y actividades realizadas, reacciones de los niños y evoluciones que haya notado. Puede tener un cuaderno siempre al alcance para anotar sus observaciones después de cualquiera de las sesiones. Tratará de completar la ficha de evoluciones de cada niño progresivamente. Por ejemplo, cuando ven que un niño ha recuperado el habla, se anotará incluyendo la fecha.

En el CNT existirán otras hojas de seguimiento de los niños con la información médica y del tratamiento terapéutico, se buscará complementar la información y no se duplicará.

Se puede consultar el apéndice 2 *Hojas de seguimiento*.

VI Recomendaciones

Sobre la utilización de las fichas:

Cuando se haya establecido un cronograma de actividades en el CNT, el animador utilizará las fichas para organizar las sesiones. Si ese día toca sesión de juegos al aire libre, previamente, consultará este apartado y escogerá las actividades más adecuadas en función de las capacidades y desarrollo de los niños en ese momento y los objetivos que quiera alcanzar para esa sesión.

Sobre la preparación de las sesiones:

Es recomendable que el animador prepare previamente la sesión antes de llevarla a cabo. Esto quiere decir, que sabrá qué actividad va a realizar, cuánto tiempo va a durar, y qué niños están capacitados para seguirla. Si necesita recursos materiales, dispondrá de ellos.

Tratará de relacionar unas sesiones con otras. Si hace pocos días trató los colores en una sesión paraescolar, se puede recordar este tema en una sesión de juegos al aire libre, por ejemplo.

Sobre la actitud de refuerzo:

El refuerzo positivo, a través de palabras de ánimo, consuelo, afecto o contacto, será un método básico utilizado por el animador, cuando los niños ejecuten las actividades o ejercicios. Este refuerzo perpetuará la conducta aprendida en el futuro de manera natural y placentera. Así como el castigo, reprime una conducta, este refuerzo positivo funcionará en el sentido contrario.

Esta conducta funcionará igual con las madres o acompañantes, a menudo será necesario que aprendan a utilizarla.

Sobre la actitud del animador:

Es importante el carácter que el animador va a transmitir a las personas presentes en el CNT. El animador tendrá una actitud positiva, amigable, paciente. Tratará de evitar las imposiciones, más bien usará la sugerencia. Será observador con el ambiente, intentará detectar conflictos o desmotivaciones.

Sobre la participación activa de los niños en las sesiones:

A menudo, los niños malnutridos internos serán pasivos y estarán poco motivados para participar en las actividades, sobre todo los primeros días. Es muy importante, que el animador sea paciente y tenga la capacidad de animar a niños y sus acompañantes y que sea capaz de motivarlos para que participen. No debe forzarlos ni provocar situaciones traumáticas. Los progresos pueden ser muy lentos al principio.

Proyectará las actividades con el objetivo de satisfacer las necesidades, intereses y capacidades de cada niño interno.

Preparará actividades específicas para los niños en situación excepcional: niños con discapacidades físicas o psíquicas, niños con movilidad reducida, niños internos en cuidados intensivos.

Se fijar en el lenguaje corporal del niño: se esconde, busca protección, es introvertido, se relaciona con otros...

Sobre el conocimiento de los niños internos:

El animador deberá conocer a niños y acompañantes por sus nombres, de preferencia estará al corriente de su situación física y psíquica y de su evolución en todo momento. Cada niño presentará complicaciones diferentes, el animador estará al corriente y sabrá cómo tratar a cada uno de ellos, según sus particularidades.

Sobre qué hacer cuando la madre es pasiva con su hijo:

Algunos factores como la autoestima de las madres, sus creencias y actitudes sobre el cuidado de los bebés especialmente, tienen gran influencia en el desarrollo de éstos.

Si el animador detecta alguna madre o acompañante que no se interesa por su hijo, o tiene una actitud demasiado pasiva, es necesario que empeñe todos sus esfuerzos para corregir ese comportamiento. El éxito del programa de recuperación no se alcanzará sin una participación activa de la madre hacia el hijo. El animador puede mediante el diálogo influenciar a la madre o acompañante; puede ayudarse de otras madres con las que ésta se relacione bien para que le hablen. A menudo, será necesario conocer mejor, el pasado de estas personas para comprender su situación. Algunas situaciones traumáticas pueden conducir a una falla en la comunicación madre-hijo. Este será el caso, en situaciones de conflicto o post conflicto, en emergencias tras un desastre o en población refugiada. Habrá que valorar si es necesario un apoyo psicológico específico.

Sobre la participación de otro personal del CNT:

Esta guía presenta las actividades de manera que puedan ser llevadas a cabo por una persona que se ocupará de unos 60 niños como máximo. Cuando el número de ingresos sea mayor, se recomienda que el animador cuente con la ayuda de un auxiliar.

Otro personal sanitario puede participar en algunas de las actividades propuestas, especialmente en las sesiones de sensibilización, las sesiones de despedida y bienvenida y evidentemente en la visita conjunta. Es recomendable que haya una estrecha comunicación entre el personal del CNT de manera que la intervención terapéutica y la de estimulación no se desvinculen. Para ello, serán útiles la reuniones de seguimiento, así como las sesiones de bienvenida y despedida.

Sobre la presencia de adultos con malnutrición en el CNT:

Es posible que en el CNT haya adultos ingresados. Las actividades de esta guía están diseñadas para la intervención en niños pequeños. Tal vez, no se muestren interesados en participar, pero el animador debe valorar si su intervención en la preparación o ejecución de las sesiones puede ser beneficiosa para ellos. De todas maneras, pueden ser incluidos en las sesiones siempre que manifiesten deseo de participar, sea en la preparación o ejecución.

En el apéndice 5 sobre juguetes se incluyen algunos juegos de mesa para adultos.

Sobre los materiales utilizados para la estimulación:

Se priorizarán los recursos locales por encima de otros. Los juguetes fabricados se renovarán periódicamente cuando ya no sean aptos para uso infantil. Se evitarán materiales tóxicos o que puedan herir a los niños. Es posible prescindir de juguetes comerciales, aunque se pueden utilizar.

Es recomendable que el animador realice un inventario del material disponible para las sesiones, y que se revise periódicamente. En este inventario se incluirá: el material disponible para la fabricación de juguetes e instrumentos, los utensilios disponibles para la fabricación y juguetes. En cada apartado se puede añadir además, la cantidad de cada objeto.

Sobre los recursos artísticos y lúdicos:

En cada país existen juegos, canciones, juguetes, a veces se trata de variantes. Se realizará una búsqueda en ese sentido (si no se conocen ya) y se adaptarán siempre que sea posible a las sesiones, estudiando los objetivos y las posibilidades.

VII APÉNDICES

APÉNDICE 1 Causas y consecuencias de la malnutrición

Cuadro sobre causas y consecuencias de la malnutrición

APÉNDICE 2 Hojas de seguimiento

- Hoja de seguimiento de los progresos del niño
- Hoja de seguimiento de las actividades de estimulación y recreativas

APÉNDICE 3 Ficha de sensibilización

Ejemplo de una sesión de sensibilización dinámica sobre Higiene alimentaria

APÉNDICE 4 Imágenes

Nueve imágenes para las sesiones de estimulación y sensibilización

APÉNDICE 5 Juguetes e instrumentos

Varios ejemplares de juguetes e instrumentos musicales fabricados con material reciclado

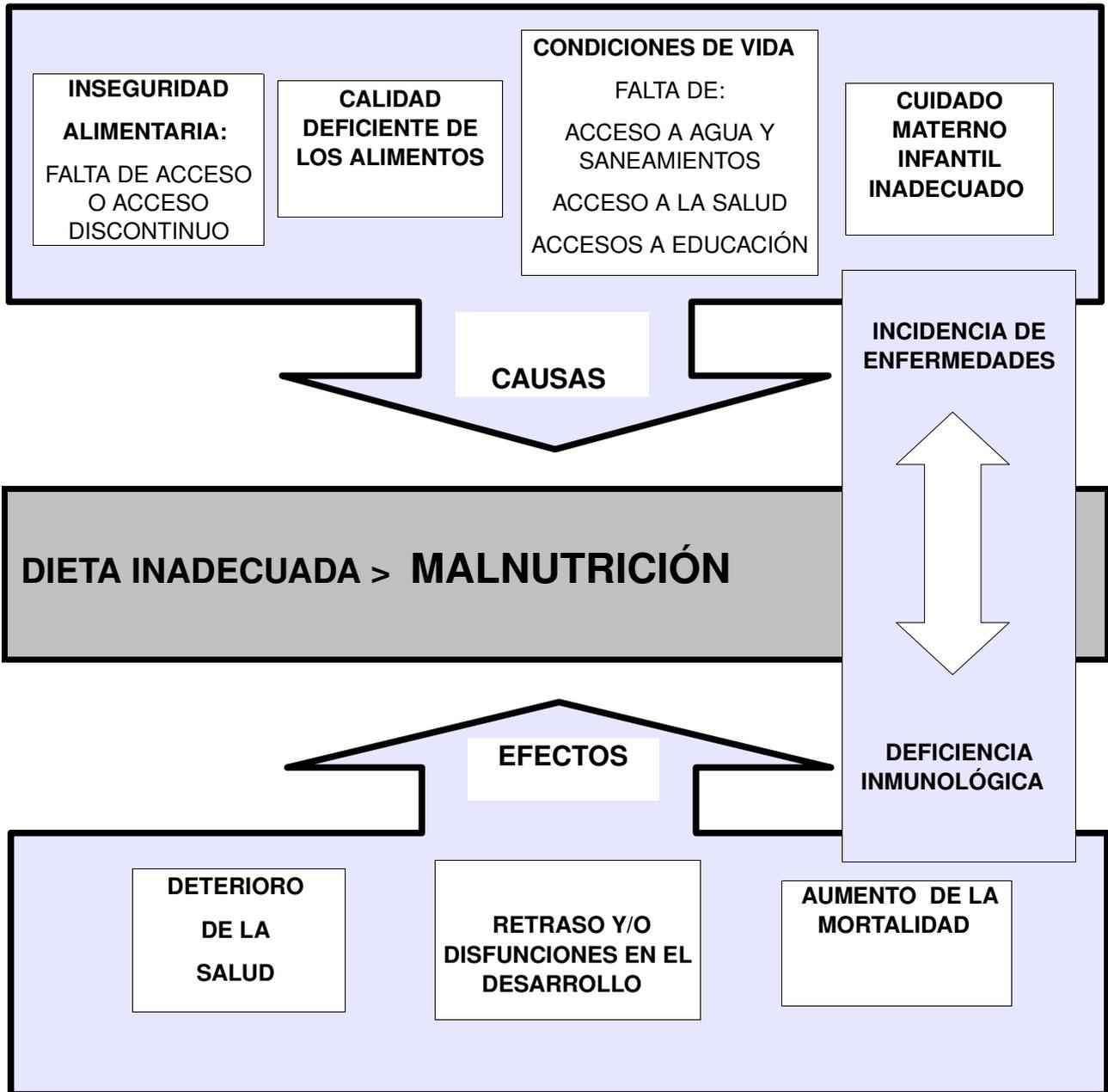
APÉNDICE 6 Proyectos de estimulación del niño malnutrido (PSF, ACF, MSF)

Breve histórico del Proyecto de estimulación del niño malnutrido (2001-2004)

APÉNDICE 7 Glosario

Definición de términos

APÉNDICE 1: CUADRO CAUSAS Y CONSECUENCIAS DE LA MALNUTRICIÓN



APÉNDICE 2: HOJAS DE SEGUIMIENTO

Nombre del niño _____ Edad _____

Nombre de la madre o acompañante _____

Relación familiar _____

Fecha de ingreso _____ Fecha de salida del CNT _____

HOJA DE SEGUIMIENTO DE LOS PROGRESOS DEL NIÑO			
EDAD	CAPACIDADES POR ETAPAS	LOGROS	OBSERVACIONES
TODO S LOS NIÑOS	Participa en las sesiones Se comunica con otros niños Sonríe Llora a menudo Colabora Se queja a menudo	_____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____
De 0 a 16 meses	Sostiene la cabeza erguido Se mantiene sentado sin ayuda Se sostiene de pie con ayuda Gatea Camina con ayuda Se sostiene solo Camina solo Trepas	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
De 0 a 24 meses	Observa el entorno Sigue objetos con la mirada Mira a las personas que le tratan Escucha los sonidos con atención Emite sonidos Habla con fluidez	_____ _____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____
De 6 a 36 meses	Corre Atrapa objetos con sus manos Lanza objetos con sus manos Chuta objetos con los pies Atrapa objetos con el índice y el pulgar	_____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____
De 6 meses a 6 años	Lee y escribe Canta Hace construcciones con objetos Crea objetos Juega con otros niños	_____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____
TODOS	Progresos y desarrollo tras el alta	_____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____

- Los cuatro datos iniciales se rellenarán en el ingreso del niño. El resto de datos dentro de la tabla se rellenarán a lo largo de la estancia del niño en el CNT. Cuando una de las entradas se realiza por primera vez se incluirá la fecha.
- Rellene los datos de la franja de edad a la que corresponde el niño
- Complete los datos de franjas de edad inferiores a su edad si el paciente había perdido alguna de las capacidades y la ha recuperado de nuevo.
- Si no conoce la edad del niño, rellene la información a través de las capacidades que ha desarrollado el niño.
- Añada en la última casilla las evoluciones del niño durante la etapa de seguimiento tras el alta.

HOJA DE SEGUIMIENTO DE LAS SESIONES DE ESTIMULACIÓN Y RECREATIVAS						
Mes _____	Año 20__	Responsable _____	CNT _____			

TIPO DE SESIÓN	1 semana	2 semana	3 semana	4 semana	5 semana	COLABORARON
S. para escolares						
S. plásticas						
S. musicales y de baile						
S. juegos al aire libre						
S. de coordinación y movimiento						
S. de juegos en círculo						
S. de sensibilización						
S. de despedida y bienvenida						
Visita Conjunta						
Visita individualizada						

- La tabla se rellenará de esta manera: todas las sesiones, salvo la visita individualizada se realizan una vez por semana, se escribirá en cada casilla cada semana, el número de niños que han participado en la sesión, junto al número de niños ingresados en ese momento en el CNT. Si la primera semana del mes, hay 59 niños en el CNT, y han participado 37 en las sesiones para escolares, se escribirá: 37/59, en la casilla correspondiente. Para las visitas individualizadas se incluirá el número de niños ingresados y el número de niños visitados a lo largo de la semana.
- Se añadirá el nombre de las personas que hayan colaborado con el responsable en la sesión, especificando si se trata de una madre, personal sanitario del CNT, externo u otros.

COMENTARIOS:

APÉNDICE 3: FICHA DE SENSIBILIZACIÓN

Higiene Alimentaria

Descripción de la actividad:

Este ficha contiene juegos de imágenes, sobre cuestiones de higiene alimentaria para resolver por el público. Sobre el tema escogido, se identificarán los problemas, se analizarán y se elaborarán soluciones:

- Identificación y análisis del problema
- Elaboración de soluciones: selección de opciones
- Discusión

Esta dinámica se realizará a través de imágenes que se irán colocando en un soporte vertical visible para todo el mundo. Es importante valorar y recapitular datos después de cada sesión.

Metodología:

- Con grupos pequeños (menos de veinte personas) un animador dirige la explicación, hace preguntas y propone los juegos, el público los resuelve.
- Con grupos grandes (más de veinte personas) se hacen grupos de seis u ocho personas que resuelven los juegos por separado, luego junto al animador se ponen en común.
- En cada sesión se define un objetivo: identificación del problema; se proponen soluciones y se escogen opciones a través de los juegos.
- Finalizada la sesión el animador valoran los datos obtenidos en un informe, si no son satisfactorios (menos del 30% de aciertos) este tema se tratará de nuevo en la próxima sesión.

Participantes:

Estas sesiones van dirigidas especialmente a madres y acompañantes. Las dirigirá el animador o una persona del centro designada para ello.

Los participantes intervendrán de forma activa, sugiriendo, comentando, preguntando. Es importante poner énfasis en esto.

Higiene de las manos:

Tipo de juego:

- **Situación:** se presenta una escena que da lugar a observaciones por parte del público sobre lo que ven o el animador hará preguntas, si no surgen comentarios.

<p>Objetivo: Establecer la relación entre higiene de las manos y diarrea. Relación entre diarrea y malnutrición</p> <p>1. Mussa e Idrissa son gemelos, han estado jugando y tienen las manos sucias. Es la hora de comer. <i>(Imágenes de Mussa e Idrissa con las manos sucias)</i></p> <p>2. Idrissa come con las manos sucias <i>(Imagen de Idrissa comiendo con las manos sucias)</i></p>	<p>3. A Mussa le duele la barriga <i>(Imagen de Idrissa que se retuerce de dolor)</i></p> <p>4. Mussa se lava las manos con agua y jabón <i>Imagen de agua y jabón</i></p> <p>5. Mussa tiene las manos limpias <i>(Imagen de Mussa con las manos limpias)</i></p>
<p>Explicaciones:</p> <p>¿Qué son los microbios? ¿Qué pasa cuando comemos o cocinamos con las manos sucias? ¿Para qué sirve el jabón? ¿Cómo se produce la contaminación de la comida</p> <p>Preguntas:</p> <p>¿Por qué a Idrissa le duele la barriga? ¿Por qué a Mussa no? ¿Qué causas provoca la diarrea? ¿Cómo podemos eliminar los microbios? ¿Cómo se trata la diarrea?</p>	

Higiene del espacio:

Tipo de juego:

- **Poner en orden:** *varias imágenes con acciones diferentes que explican una actividad, hay que describir cada una y establecer el orden.*
- **Escoger una opción:** *hay una tabla con varias opciones en una fila (A,B,C..) y otras opciones en una columna (1,2,3...) se escoge la convergencia (A3, B1,C2...)*
- **Situación:** *se presenta una escena que da pie a hacer observaciones por parte del público sobre lo que ven o hacer muchas preguntas el animador, si no surgen comentarios.*
- **Correcto - incorrecto:** *se hacen dos columnas, una con una cara sonriente y otra con cara enfadada, debajo se colocarán varias imágenes valorando si la actitud es correcta o no.*

ANTES DE COCINAR	DURANTE	DESPUÉS
<p><u>Poner en orden:</u></p> <p><i>Fatoumata limpia la cocina</i></p> <p>Cuatro imágenes para describir y poner en orden. <i>Barre el espacio, Se lava las manos, Limpia los utensilios, Lava los alimentos</i></p> <p>Lógica del orden</p> <p><u>Escoger una opción:</u></p> <p>En una lista de frutas y hortalizas (x), escoger las que se lavan, las que no se lavan, las que se pelan (y). Cruzar las opciones para obtener los resultados.</p>	<p><u>Situación:</u></p> <p><i>Aishatou está preparando la comida. (imagen)</i></p> <p>Observar.</p> <p>Si no surgen comentarios, preguntas:</p> <p>¿Dónde están las verduras? ¿Dónde está el agua? ¿Dónde está la madera? ¿Dónde están los animales? ¿Qué elementos cambiarías de lugar?</p>	<p><u>Correcto-incorrecto:</u></p> <p>Varias imágenes sobre Aminataou recogiendo los utensilios y limpiando el espacio. Cada imagen es descrita. Se agrupan las imágenes en dos columnas, correcto e incorrecto.</p> <p>Aminata barriendo el espacio, los cacharros al lado. Limpieza de utensilios. Comida sobrante al sol, (insectos). Una cabra y una gallina comiendo restos de comida. Agua estancada.</p>

APÉNDICE 4: Imágenes para las sesiones de estimulación y de sensibilización



Imagen nº1: Leche materno infantil



Imagen nº2: Toma de leche terapéutica

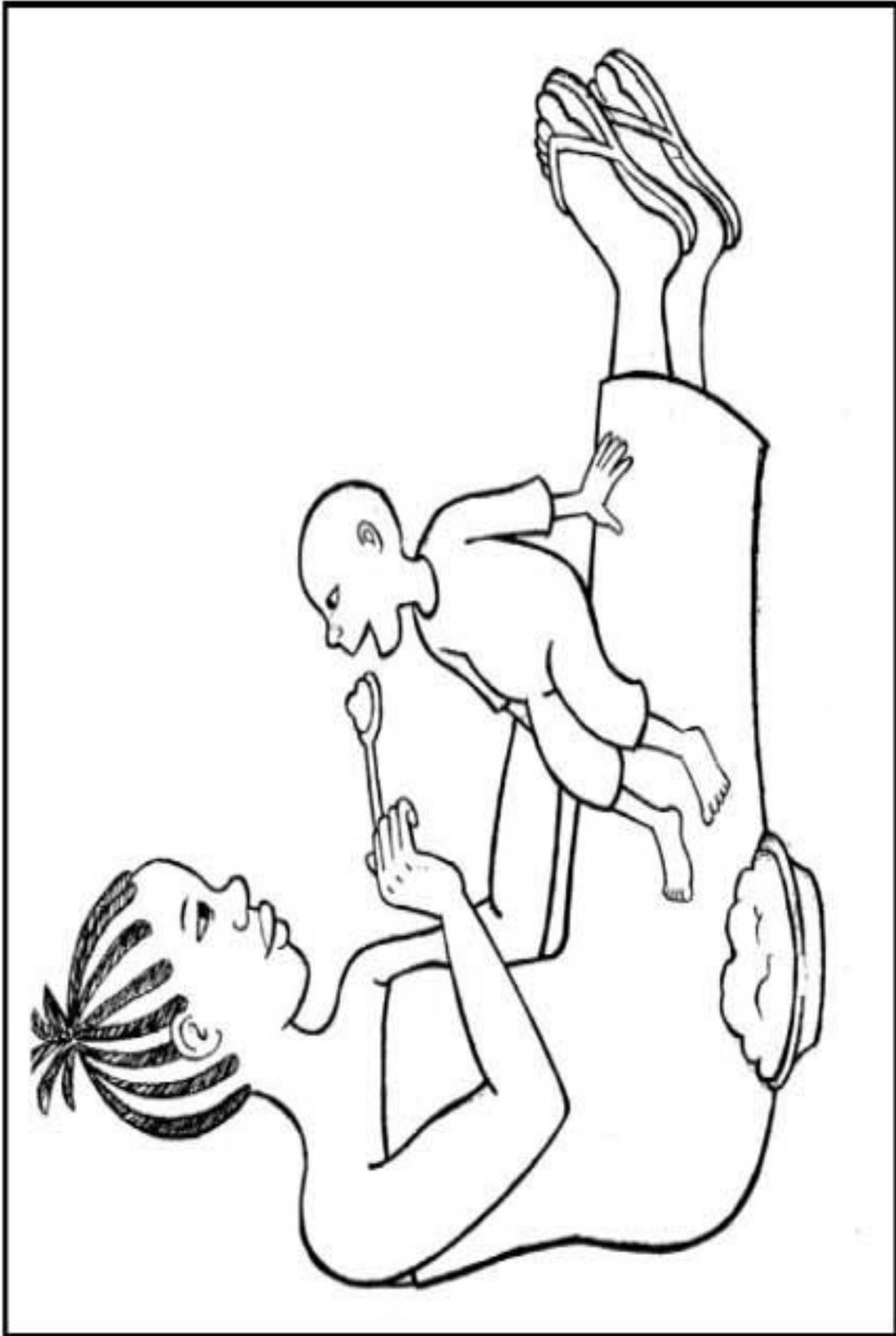


Imagen nº3: Toma de la papilla terapéutica

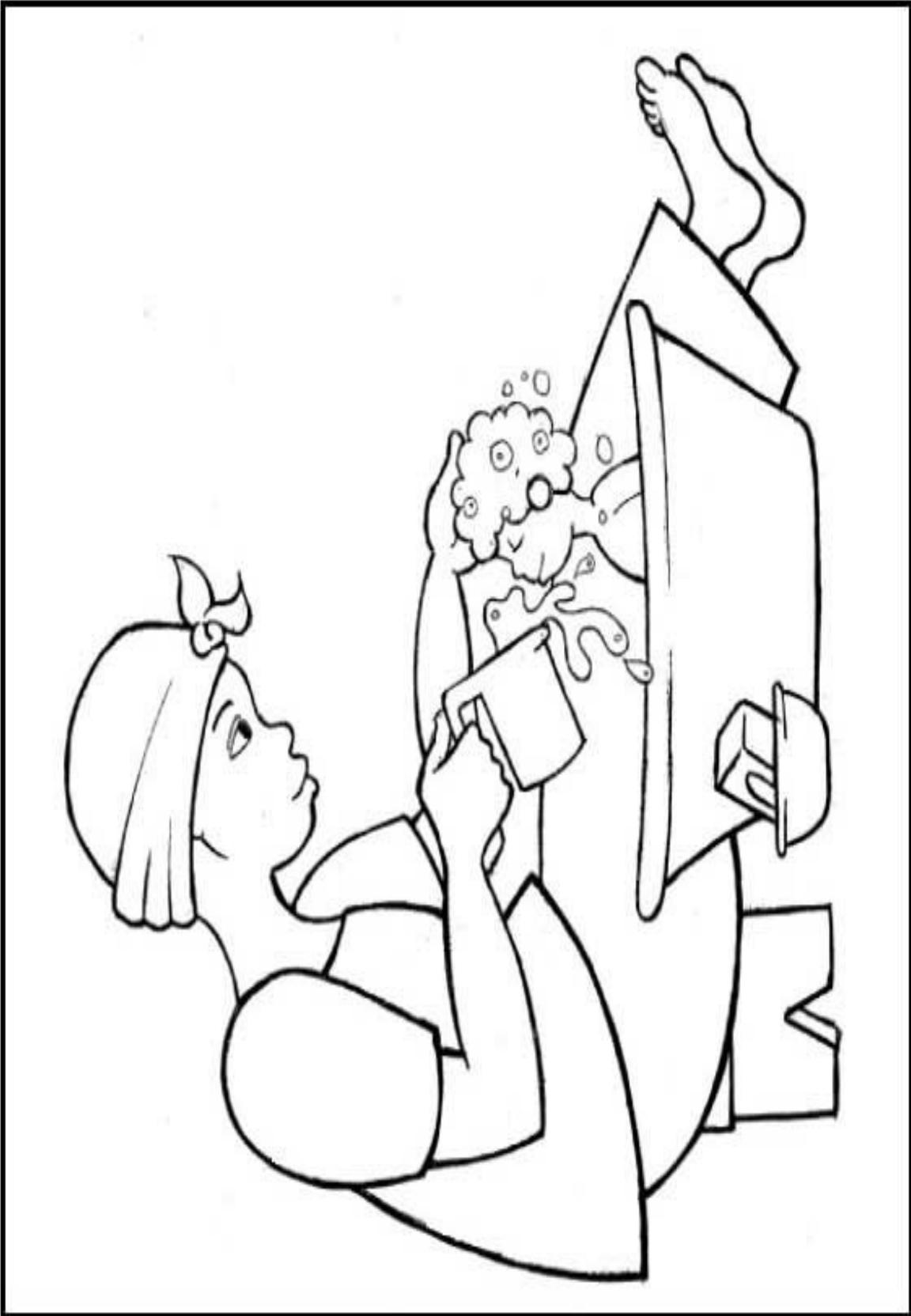


Imagen nº4: Higiene infantil



Imagen nº5: Visita médica

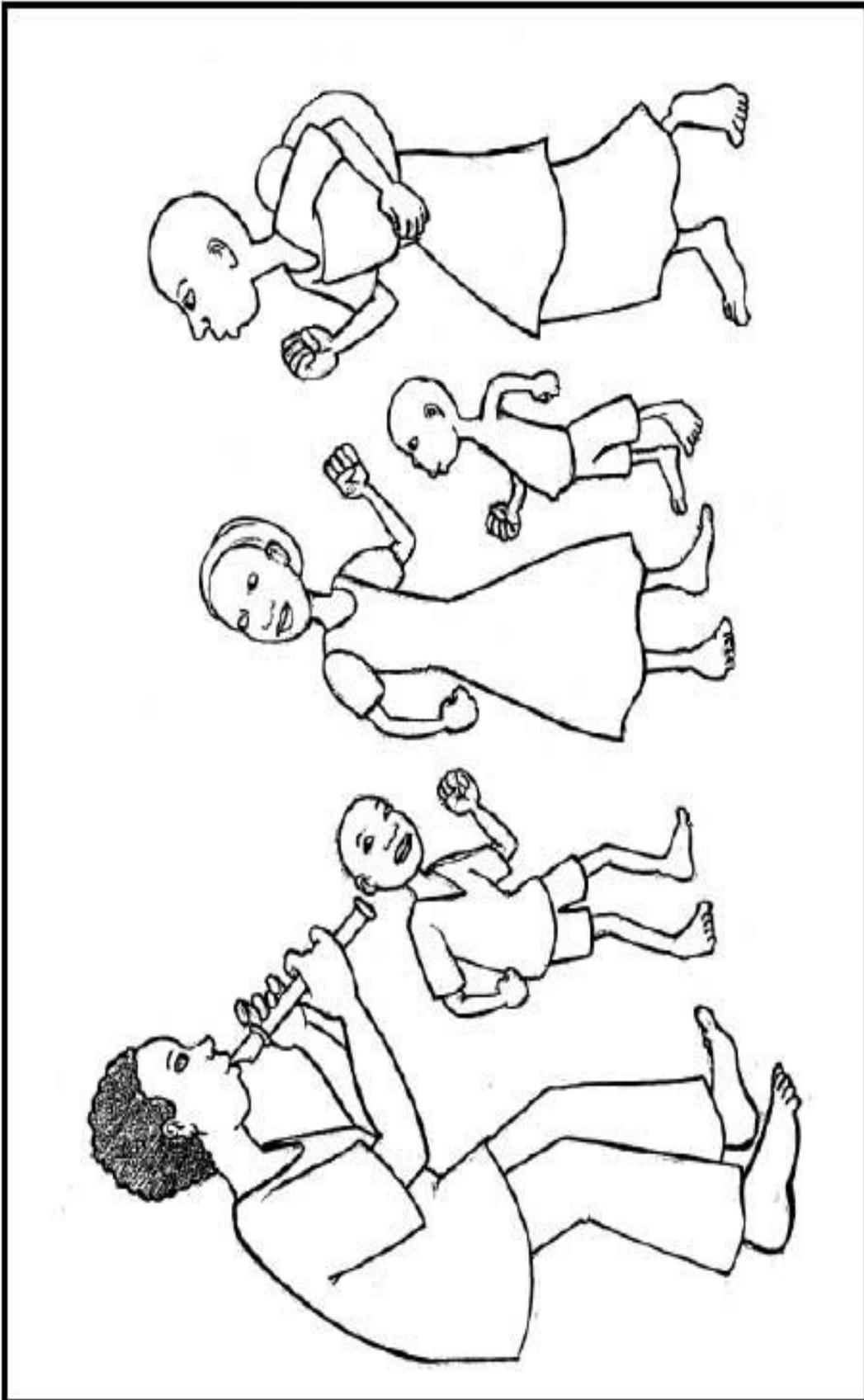


Imagen nº6: Sesiones de música y baile

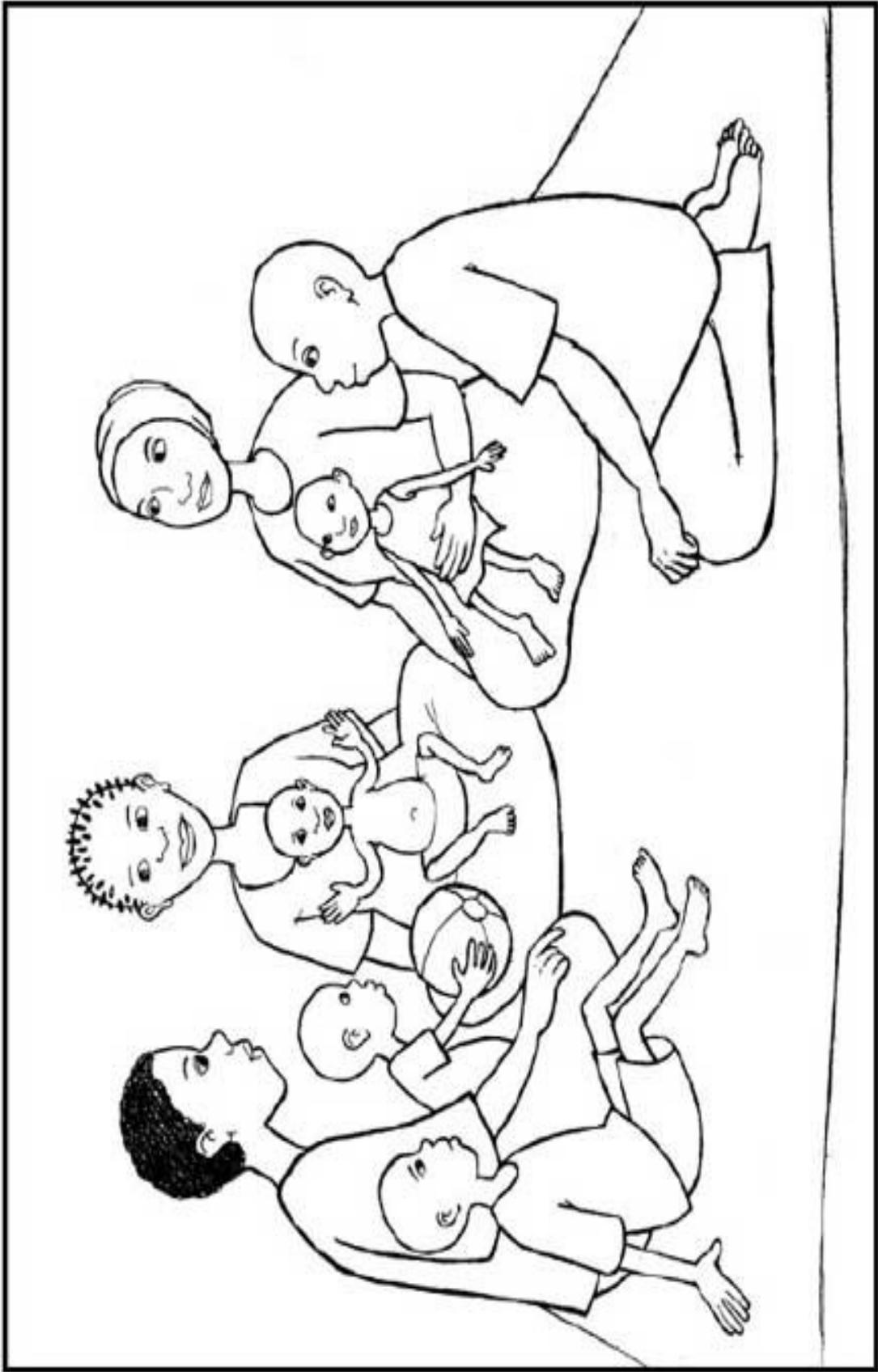


Imagen nº7: Sesiones de juegos en círculo

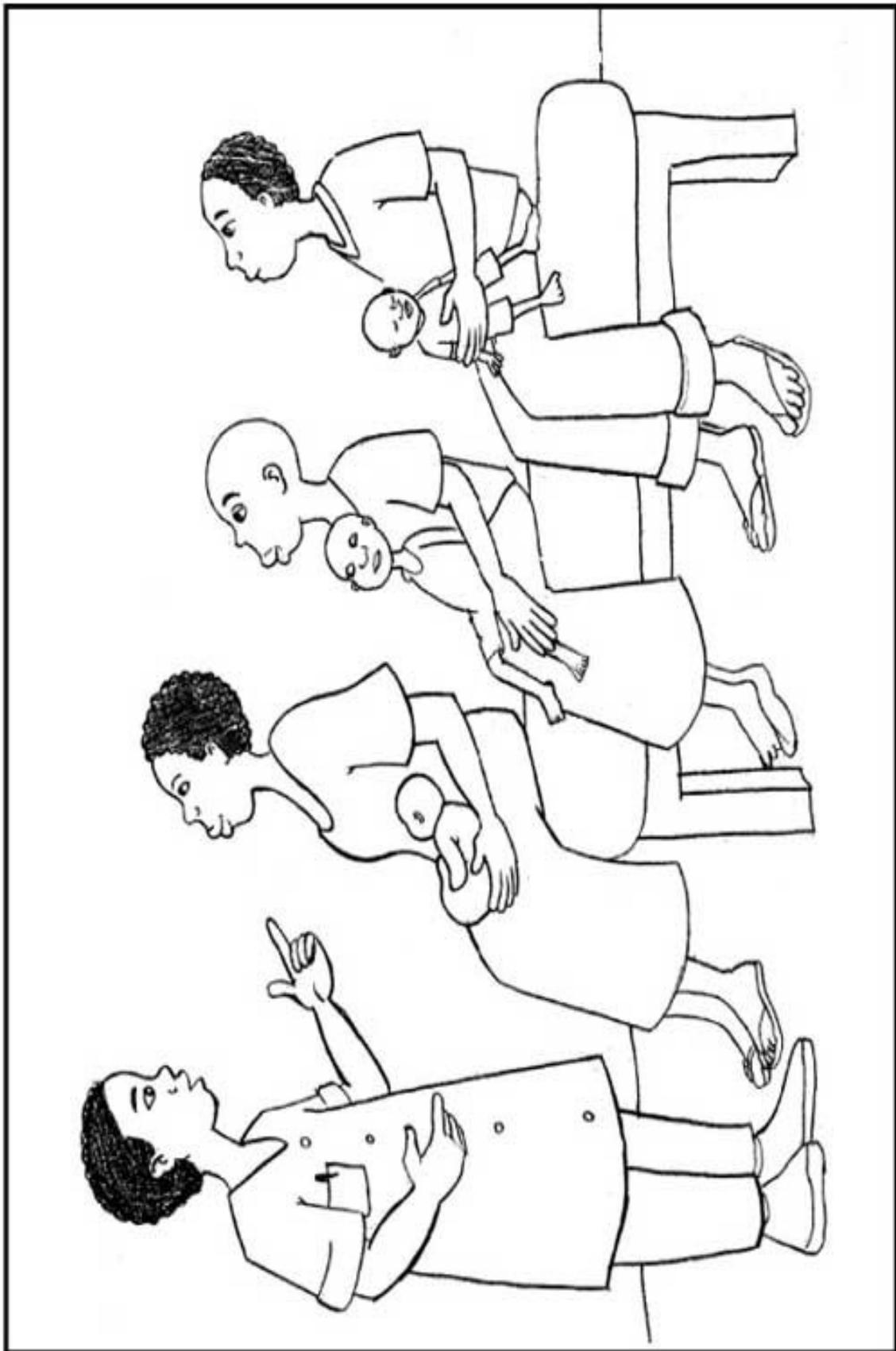


Imagen nº8: Sesiones de sensibilización

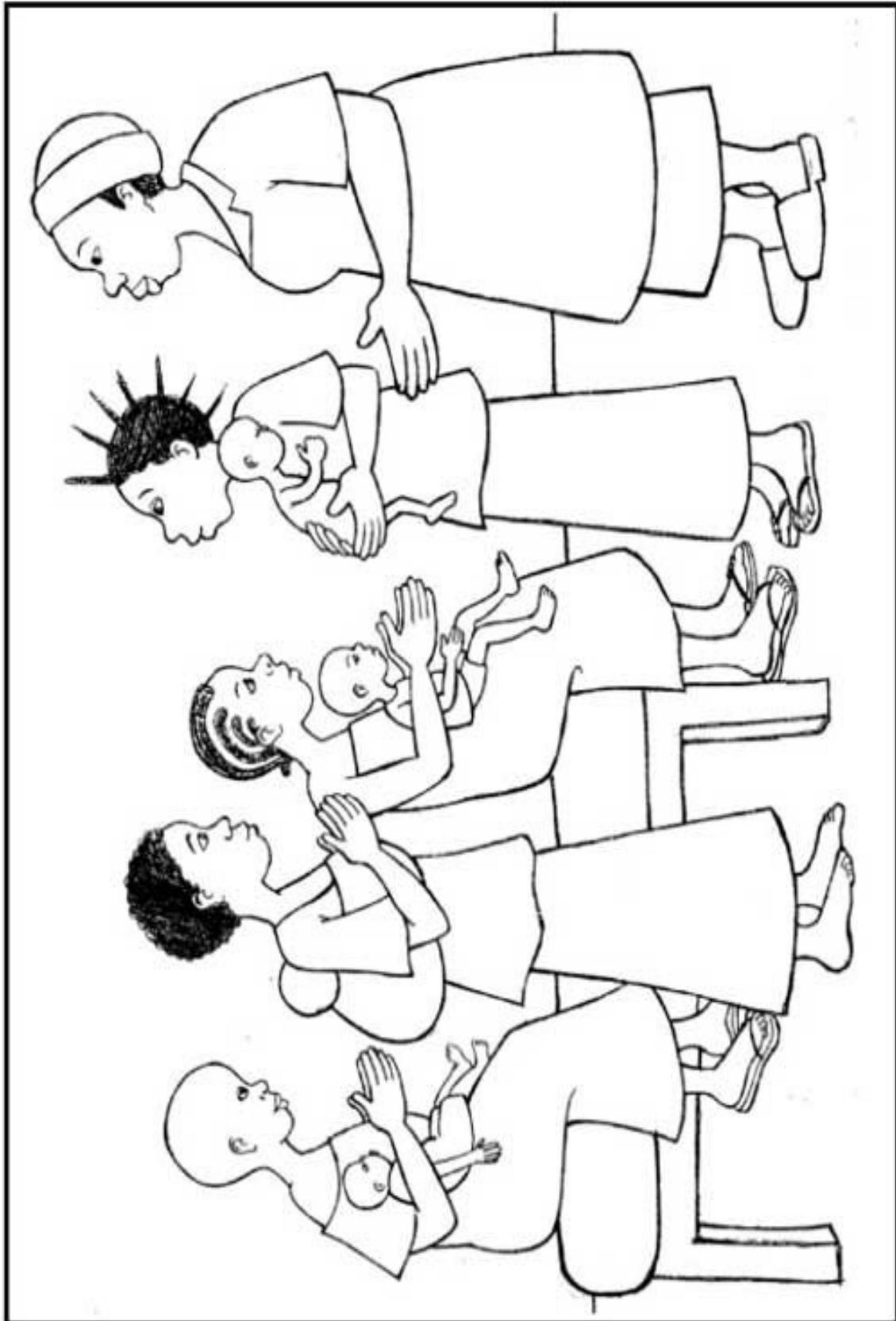
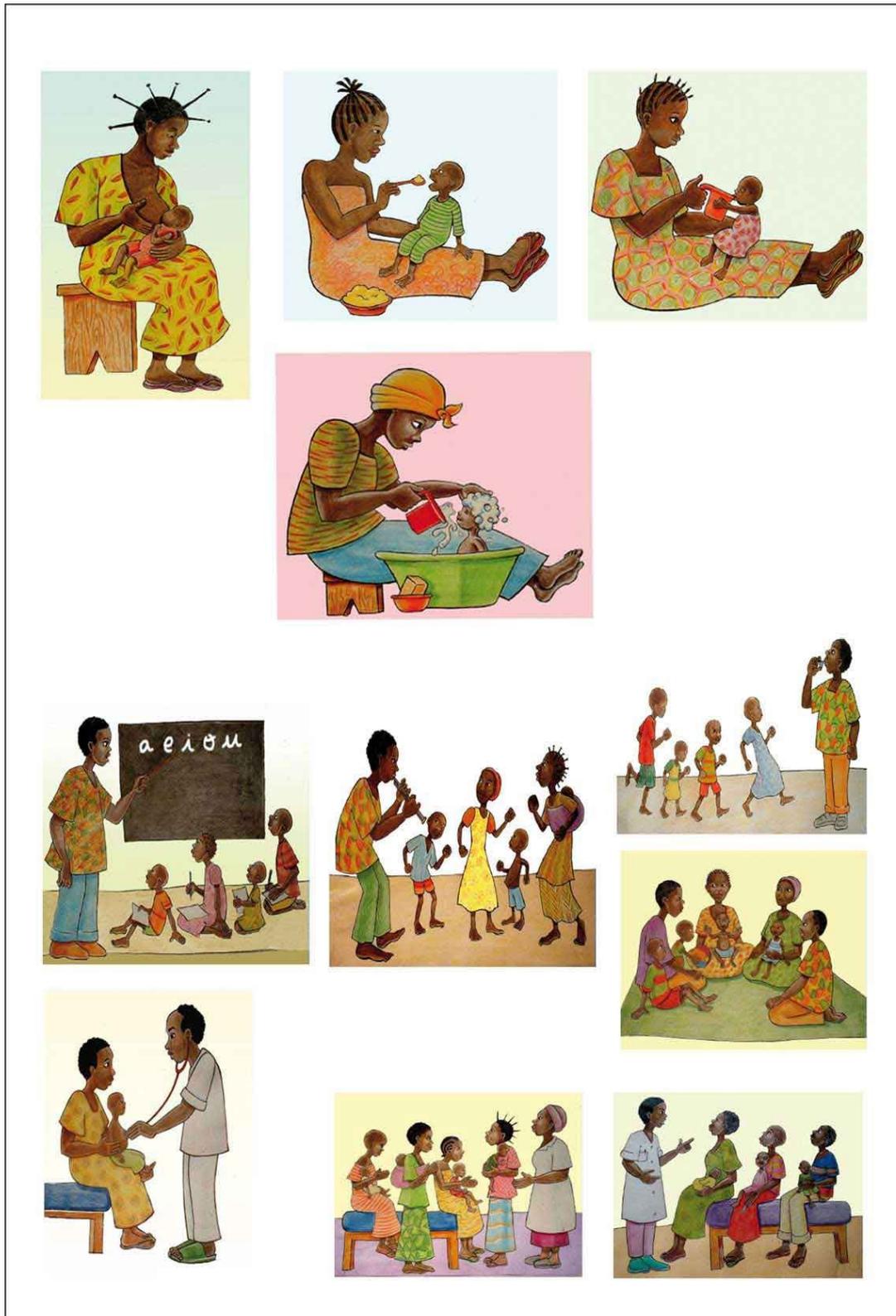
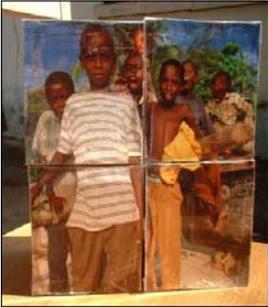


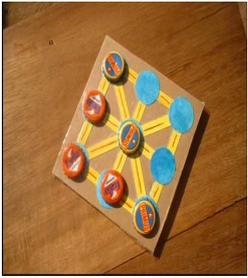
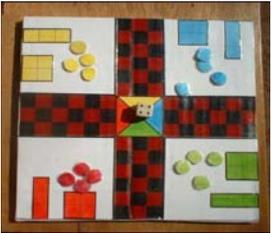
Imagen nº9: Sesiones de despedida y bienvenida

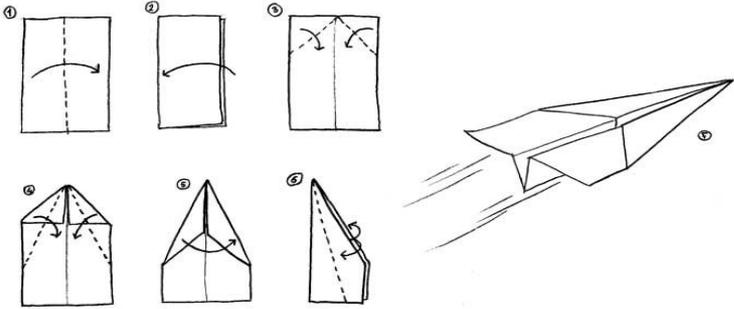
Imágenes para las sesiones de sensibilización



APÉNDICE 5: Juguetes e instrumentos para las sesiones de estimulación y recreativas

Nombre y foto	Fabricación y modo de empleo	Se utiliza en:
<p>Zanquitos</p> 	<ul style="list-style-type: none"> - Dos latas de conserva decoradas con pintura, tela, papel. - Se coloca una cuerda en la parte superior de cada lata, haciendo dos agujeros a cada lado. - La cuerda llegará a la altura de las manos del niño. - El niño caminará levantando el zanco y el pie a cada paso. 	<p>Sesiones de juegos al aire libre</p> <p>Sesiones de movimiento y coordinación</p>
<p>Niño puzzle</p> 	<ul style="list-style-type: none"> - Cada parte del cuerpo se realiza por separado: tronco, piernas, pies, brazos, manos, cuello, cabeza, ojos, nariz, boca, orejas, cejas. - Se utiliza un soporte rígido, cartón, madera. - Se colorea y se protege con barniz o se plastifica. - Completar o construir las partes del cuerpo. 	<p>Sesiones de juegos en círculo</p> <p>Visitas individualizadas</p>
<p>Bolos</p> 	<ul style="list-style-type: none"> - Se decoran tubos de cartón rellenos con arena o palos de madera de unos 15 cm de diámetro. - Serán estables y se mantendrán derechos. - La pelota se realiza con trozos de tela cosidos y rellena de paja y arena. - Se colocan los bolos a una cierta distancia, hay que tumbarlos con un lanzamiento de bola 	<p>Sesiones de juegos al aire libre</p> <p>Sesiones de movimiento y coordinación</p>
<p>Juego de alimentos</p> 	<ul style="list-style-type: none"> - Tablero de cartón con imágenes de alimentos. - Las mismas imágenes de alimentos duplicadas en forma de cromos. - Se puede proteger la superficie plastificándola - Se pueden utilizar otras temáticas. - Se realizan juegos de memoria, identificación de imágenes, agilidad 	<p>Sesiones de juegos en círculo</p> <p>Visitas individualizadas</p> <p>Sesiones de sensibilización</p>
<p>Cubos</p> 	<ul style="list-style-type: none"> - Se fabrican cuatro cubos con cartón o madera. - Seleccione seis imágenes del tamaño de los cuatro cubos apilados como en la foto. - Recorte y pegue cada parte de la foto en un lado del cubo. - Repita la misma operación con el resto de fotos. - Se construyen las imágenes juntando los cubos. - Se fabrican construcciones apilando los cubos. 	<p>Sesiones de movimiento y coordinación</p> <p>Visitas individualizadas</p>

<p>Tres en raya</p> 	<ul style="list-style-type: none"> - Fabrique un tablero de 20 x 20 cm y marque un cuadrado en su interior con las diagonales y los ejes vertical y horizontal. - Seleccione seis peones, tres de cada color. - Cada jugador tiene tres peones, se juega por turnos. Gana el primero que coloca tres peones en línea. Los peones se mueven siguiendo las líneas del tablero. 	<p>Visitas individualizadas</p> <p>Tiempo libre</p>
<p>Damas</p> 	<ul style="list-style-type: none"> - Juego para adolescentes y adultos. - Fabrique un tablero de 10 x 10 casillas o utilice un tablero de ajedrez. - Seleccione 30 peones de dos colores diferentes, 15 para cada color. - Se juega por turnos. Los peones se mueven en diagonal una casilla. - Los peones pueden eliminar los peones del adversario saltando por encima en diagonal. - Este movimiento se puede enlazar mientras se eliminen peones. - Gana el jugador que elimina los peones del adversario 	<p>Visitas individualizadas</p> <p>Tiempo libre</p>
<p>Parchís</p> 	<ul style="list-style-type: none"> - Juego para adolescentes y adultos. - Fabrique un tablero en madera o cartón de 30 x 30 cm. - Realice el recorrido del juego con pintura o papel - Seleccione dieciséis peones, cuatro por jugador de colores diferentes - Necesitará un dado 	<p>Visitas individualizadas</p> <p>Tiempo libre</p>
<p>Silbato vegetal 1</p> 	<ul style="list-style-type: none"> - Recoja una ramita hueca de unos 6 cm de largo y 4 cm de diámetro. - Realice una muesca como se ve en la foto. - Introduzca en la parte superior un trocito de madera alargado, que permita pasar el aire. - Sople colocando los labios en la parte superior. - Coloque el dedo índice en la parte inferior para hacer lo sonar. 	<p>Sesiones de música y baile</p> <p>Visitas individualizadas</p>
<p>Silbato vegetal 2</p> 	<ul style="list-style-type: none"> - Recoja una ramita y córtela por el centro en dos partes y a lo largo. - Realice una hendidura en el interior de cada ramita de manera que le quede una forma ovalada - Recoja una hierba alargada o recorte una tira de papel del tamaño de su ramita. - Colóquela entre las dos partes de madera. - Sople colocando los labios en el centro de la ramita donde está la hendidura. 	<p>Sesiones de música y baile</p> <p>Visitas individualizadas</p>

<p>Trompeta de papel</p> 	<ul style="list-style-type: none"> - Utilice una hoja de papel y enróllela cuidadosamente desde una punta. - Fije el rollo de papel con un trozo de cinta adhesiva. - Con unas tijeras realice un corte en una de las puntas, de manera que obtenga una forma de flecha. - Doble esta parte hacia el tubo. - Aspire por el lado que no tiene la forma de flecha. - Sople por el lado que tiene forma de flecha, introduciéndolo en la boca. - La vibración del papel emitirá un sonido. - Variando el tamaño y grosor de la trompeta, obtendrá sonidos más graves o agudos. 	<p>Sesiones de música y baile</p> <p>Visitas individualizadas</p>
<p>Sonajero</p> 	<ul style="list-style-type: none"> - Utilice una rama de árbol con la forma indicada en la foto. - Recoja una ramita del mismo tipo para colocar en el centro. - Realice un agujero fino que atraviese esta rama por el centro. - Introduzca una espina o astilla y colóquelo en el centro de la primera rama. - Se utiliza colocando el instrumentos entre las manos con las palmas extendidas y haciéndolo girar hacia un lado y el otro. - Al golpear la ramita central en la rama principal, emite un sonido. 	<p>Sesiones musicales y de baile</p> <p>Visitas individualizadas</p>
<p style="text-align: center;">Avión de papel</p> 		<p>Sesiones plásticas</p> <p>Visitas individualizadas</p>
<p>Tabas</p> 	<ul style="list-style-type: none"> - Este juego es muy popular, y se conoce en muchos países. Se usan tabas o piedras. - Se utilizan los huesecillos que se encuentran en las patas de los animales. - Se juega lanzando las tabas al aire y depositándolas en el suelo. - Se empieza con una taba en la mano y el resto en el suelo. - Se lanza la taba de la mano al aire y antes de que caiga se recoge una de las del suelo, así hasta tener todas las tabas en la mano. 	<p>Sesiones de movimiento y coordinación</p> <p>Visitas individualizadas</p>

APÉNDICE 6: “ESTIMULACIÓN DEL NIÑO MALNUTRIDO” (PSF, ACF, MSF)

En septiembre de 2001 se inició el proyecto de “*Estimulación del niño malnutrido*” en el CNT del hospital regional de Gao, Malí, a cargo de las ONGs PSF y ACF.

En un principio, se aplicó en la práctica la teoría desarrollada previamente por miembros de PSF y MSF. A lo largo de cuatro años y tras diversas intervenciones en el CNT el proyecto fue evolucionando y se definieron herramientas y actividades.

En julio de 2003, se cerró el programa de PSF/ACF y las actividades de estimulación quedaron a cargo del hospital de Gao.

Entre abril y junio de 2004, se aplicó el mismo proyecto “*Estimulación del niño malnutrido*”, aplicando las experiencias adquiridas a lo largo de la intervención en Gao. Esta vez, el proyecto se desarrolló en el CNT del Hospital de Nyunzu, en República Democrática del Congo, a cargo de las ONGs, PSF y MSF. En este caso, la duración del proyecto fue menor pero se obtuvieron mejores resultados tanto en la implementación como en la continuación a largo plazo. El éxito de esta intervención en Nyunzu se atribuyó a las competencias y dedicación del responsable local, la implicación del personal del hospital y del personal de MSF y PSF.

APÉNDICE 7 : GLOSARIO

- **Actividad motora, motricidad:** el término motricidad se emplea en el campo de la salud y se refiere a la capacidad de una parte del cuerpo o su totalidad, para realizar un conjunto de actos voluntarios e involuntarios, coordinados y sincronizados por los músculos.
- **Anamnesis:** parte del examen clínico que reúne todos los datos personales, hereditarios y familiares del enfermo, anteriores a la enfermedad.
- **Consigna:** norma que da una persona a otro grupo de personas.
- **Consumción:** efecto de consumirse el cuerpo.
- **Coordinación ojo mano:** control de las informaciones y acciones visuales y manuales.
- **Cronograma:** esquema de organización de las actividades sucesivas en un tiempo determinado.
- **Deficiencia, déficit o carencia alimentaria:** falta o privación de determinadas sustancias en la ración alimentaria.
- **Desarrollo intelectual:** proceso de cambios, coherente y ordenado que contribuye a la mejora del individuo a nivel social y mental, se adquiere a través del ejercicio mental del aprendizaje de la enseñanza empírica.
- **Esquema corporal:** representación y consciencia de las partes del cuerpo.
- **Flexibilidad:** disposición para adaptarse o ceder a las particularidades o resolución de otros.
- **Infección cruzada:** contagio de infecciones entre pacientes.
- **Lateralidad:** preferencia de un ser humano por emplear una parte de su cuerpo para realizar una acción.
- **Lúdico:** relativo al juego.
- **Metabolismo:** conjunto de reacciones químicas que producen constantemente las células de los seres vivos con el fin de sintetizar sustancias complejas en otras más simples.
- **Multidisciplinario:** que aplica diferentes disciplinas.
- **Neuronas:** célula nerviosa.
- **Patógeno:** elementos y medios que originan y desarrollan las enfermedades.
- **Percentiles:** porcentaje, división en cien partes.
- **Percepción visual:** sensación interior que resulta de una impresión natural a través de la vista.
- **Perspectiva ortogonal:** método de proyección de un objeto tridimensional mediante la proyección de sus puntos perpendicularmente al plano del cuadro.
- **Prevención:** preparación y disposición que se hace anticipadamente para evitar un riesgo o ejecutar una acción.
- **Psicomotricidad:** disciplina que se ocupa de la interacción entre el conocimiento, la emoción, el cuerpo, el movimiento y de su importancia para el desarrollo de la persona, así como su capacidad para expresarse y relacionarse en el mundo que lo envuelve.
- **Regulación emocional:** control de las emociones.
- **Sensibilización:** actividades realizadas para informar sobre una materia concreta con el fin de aportar conocimientos.
- **Sinapsis:** relación de las funciones de contacto entre las terminaciones de las células nerviosas.
- **Síntoma:** fenómeno revelador de una enfermedad.
- **Sistema inmunológico:** estado de resistencia natural o adquirida, que poseen las especies frente a las enfermedades o sustancias patógenas.
- **Sistema neuro-muscular:** sistema nervioso y de los músculos.
- **Tonicidad:** grado de tensión de los órganos del tejido vivo. Lo contrario es flacidez.
- **Vulnerable:** que puede ser herido, recibir daños físicos, morales.

VIII BIBLIOGRAFÍA CONSULTADA Y DE INTERÉS

- (2) Manual de Pediatría, *Evaluación del estado nutricional*, Dra. M. Isabel Hodgson B.
- (3) Jellife, 1959 "Protein-calorie malnutrition in tropical preschool children".
- (4) *Salud materna y neonatal*. Estado mundial de la Infancia UNICEF, 2009.
- (5) *Nutrición del lactante y del niño pequeño: Informe cuadrienal*, OMS, 2006.
- (6) *El estado de la inseguridad alimentaria en el mundo*, Informe FAO, 2006.
- (7) *La prise en charge de la malnutrition sévère: Manuel à l'usage des médecins et autres personnels de santé à des postes d'encadrement*, OMS, 2000.
- (8) *Pour une nouvelle approche de la malnutrition*, Jean-Hervé Bradol, publicación de Médicos Sin Fronteras, N° 141, julio 2006.
- (9), (19) *Prise en charge communautaire de la malnutrition aiguë sévère*. Declaración conjunta de OMS, PAM, el Comité Permanente de Nutrición del Sistema de Naciones Unidas y UNICEF, 2007.
- (10), (17) *Nutrición y desarrollo psicomotor durante el primer semestre de vida*, Chávez A, Martínez H, Guarneros N, Allen L, Pelto G. *Salud Publica, México*, 1998.

- (11) *Malnutrition and Brain Development*, J. Dobbing, 1977 The American Journal of Clinical Nutrition.
- (12) *Effects of nutrition on brain development in humans*, G. Robert DeLong, 1993.
- (13) *Manual de estimulación en el útero*, Liliana Rodríguez y Ximena Vélez (cap. Secuelas de la malnutrición).
- (14) *Developmental Sequel from Early Nutritional Deficiencies: Conclusive and Probability Judgements* Ernesto Pollitt. Department of Pediatrics, University of California, 2000.
- (15) *Nutritional deficiencies and later behavioural development*, S. M. Grantham-McGregor, S. P. Walker y S. Chang, University of the West Indies, Jamaica, 2000.
- (16) *Development of severely malnourished children who received psychosocial stimulation: six year follow up*. Grantham-McGregor et al. *Pediatrics*, 1987.
- (18) *Physical activity, undernutrition and child development* J. M. Meeks Gardner and S. M. Grantham-McGregor Tropical Metabolism Research Unit, University of the West Indies, Kingston, Jamaica 1994.
- (20) *Malnutrition et infection par le VIH: pourquoi une moindre seroprevalence dans le kwashiorkor* Beau J.P, Imboua-Coulibaly L. *Médecin d'Afrique noire*, 1998.
- (21) *Alimentation infantile et VIH: outils pour le conseil. Guide de référence*. UNICEF USAID OMS, 2008.
- (22) *Manual para situaciones de emergencia*, ACNUR.
- (23) *Manuel de dessin pour communiquer avec une population non alphabétisée. La perspective orthogonale*. Levy Ranvoisy, Francine. Paris, SCCT Karthala, 1987.

- *Aprender a pensar en primaria*, Blanca Gómez y Luis Carrascosa. Ed.CCS, 2008.
- *Juegos Activos*, L.P. Zaparozhanova y L.A. Layshkevich. Ed. Paidotribo, 2000.
- *Hagamos juguetes divertidos*, UNICEF Colombia.
- *L'enfant en milieu tropical*. N° 208 209: *Malnutrition, une approche globale*.
- *Informe UNICEF e iniciativa micronutrientes*.
- *Nutrición humana en el mundo en desarrollo*, FAO.
- *Desarrollo Integral del Niño en la Primera Infancia; Desafíos y oportunidades*, Mary Eming Young, 1993.
- *Directrices para el tratamiento hospitalario de los niños con malnutrición grave*, Ann Ashworth OMS, 2004.
- *Malnutrition and Behavioral Development: the Nutrition Variable*, Beat Schürch International Dietary Energy Consultancy Group, Lausanne, Switzerland.
- *Tratamiento de la malnutrición grave: manual para médicos y otros profesionales sanitarios superiores*, OMS 1999.
- *Hoja de datos sobre la puesta en práctica de los Patrones de crecimiento infantil de la OMS de 2006 para los programas de nutrición en situaciones de emergencia destinados a niños de 6 a 59 meses*.
- *Grupo temático de nutrición del Comité Permanente entre Organismos*, 2009.
- *Les déterminants socioéconomiques de la faim: une analyse macro-économétrique à partir de données de panel*, Matthieu Clément GREThA, Universidad de Bordeaux, 2008.