ACTA N°

FECHA: 27 noviembre del 2024

HORA: 9:00 am

LUGAR: JI Cofinanciado Independencia

ASISTENTES:

- Nutricionista de apoyo SDIS
- Profesional del componente familias, comunidades y redes
- Responsable del servicio

TEMA: Cierre de actividades Componente familias, comunidades y redes

ORDEN DEL DÍA:

1. Socialización actividades realizadas del componente
2. Conclusión y cierre

DESARROLLO:

Se realiza la actividad con la presencia de la profesional de nutrición, quien presentará el cierre de actividades del componente de familias, comunidades y redes, donde se hará un recuento de las actividades realizadas, así como el análisis del impacto que estas actividades tuvieron con las familias que participaron en los diferentes espacios programados por el equipo transversal y las profesionales de primera infancia que acompañaron el proceso.

Dando cumplimiento a las actividades planteadas en los estándares de calidad para la educación inicial, en primer momento se realizó a caracterización a las familias, cuidadoras y cuidadores de niñas y niños vinculados al servicio, a través de un formulario en Google donde se indago sobre elementos relacionados con el contexto geográfico, social, cultural, familiar y educativo; psicosocial, situación de salud y nutrición, entre otros. Posteriormente se elaboro el documento de caracterización donde se analizó la información recogida a través del instrumento y a través de esto se establecieron las necesidades de abordar temas particulares durante las intervenciones, así como de establecer grupos focales para prevenir algunas situaciones relacionadas con la posible vulneración de derechos de los niños beneficiarios del jardín.

Escaneado con CamScanner

Referente al estándar 2 del componte, desde el componente de salud y nutrición se realizó socialización de temáticas relacionadas con crianza saludable, consumo y manejo responsable de los alimentos e inocuidad.

Al analizar los resultados de las encuestas diseñadas para evaluar la apropiación y saberes de la información compartida, se encontró que las familias reconocieron los alimentos a priorizar en la alimentación diaria como: frutas, verduras, ensaladas, alimentos fuentes de proteína, granos, lácteos, alimentos naturales más que procesados. Y frente al beneficio que reconocen sobre la actividad física manifestaron que mejora la salud física y mental, sirve para fortalecer los lazos familiar y compartir tiempo en familia, mejorar la fuerza y la resistencia, sirve para que los niños sean activos y receptivos, disminución del riesgo de enfermedades cardiovasculares, entre otros. En cuanto a la inocuidad aprendieron prácticas para prevenir la contaminación de alimentos y enfermedades asociadas al manejo de estos como lavado de manos, uso de elementos de protección como guantes y tapabocas, lavado y desinfección de alimentos.

Adicionalmente, en el trascurso del año se socializaron piezas comunicativas relacionadas con el manejo y prevención de la EDA e IRA, vacunación, prevención de brotes, alimentación saludable, promoción de actividad física como parte de las actividades relacionadas con el componente de salud y nutrición.

Respecto a la movilización social, a cargo de la profesional psicosocial, se acompaño el desarrollo de las sesiones lideradas por ella, ya que el tema central de la misma fue gestión de emociones.

En cuanto al estándar 3, para prevenir las situaciones que puedan amenazar o vulnerar en forma directa o indirecta, la garantía y el ejercicio de sus derechos en los entornos de los niños, se priorizo el grupo de familias con menores que presentaron riesgo nutricional, tanto por déficit como por exceso (riesgo de desnutrición, riesgo de sobrepeso y sobrepeso) en las primeras tomas masivas de peso y talla. Para esto se realizo una actividad donde se buscaba socializar recomendaciones de alimentación saludable y practicas saludables con el fin de evitar el desarrollo de alteraciones nutricionales como desnutrición y obesidad, así como se explicaron los signos visibles de malnutrición como alerta temprana para tratar a tiempo estas alteraciones. Otro grupo focal que se estableció y se intervino fue el de aquellas familias que no presentaban soportes médicos donde se socializo la importancia dela asistencia a la consulta de valoración integral en la primera infancia, así como a través de la profesional psicosocial se direccionaron los casos que presentaban barreras de acceso por temas relacionados con su estado de afiliación al sistema de salud.

Escaneado con CamScanner

El éxito de estas actividades se determina mencionando que durante todo el año no se realizó ni una sola activación de ruta por malnutrición en el jardín infantil, además se dio cierre a varios seguimientos de menores con riesgo de desnutrición por presentar mejoría de su estado nutricional en el trascurso del año.

Para concluir desde el área de salud y nutrición, cabe aclarar que la participación de las familias en los espacios, así como el apoyo de la profesional líder del componente fue crucial para el óptimo desarrollo de las actividades, así como de la socialización de las piezas comunicativas diseñadas y elaboradas para fortalecer el rol protector de las familias. El compromiso de las familias con el desarrollo integral de sus hijos hace que todo el esfuerzo se vea reflejado en el bienestar de los niños y niñas.

CONVOCATORIA:

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Stephany Marin	Nutricionista de apoyo	SDIS Infancia	

Elaboró: Stephany Marin

Escaneado con CamScanner