

Informe Anual

1. INFORMACIÓN GENERAL

Título completo	Modelo de cuidado y atención inclusivo para niños y niñas con discapacidad en el marco del Programa de Estancias Infantiles para Apoyar a Madres Trabajadoras
No. de proyecto	00092776
Agencia de ejecución	PNUD
Presupuesto total	USD 175,000.00
Presupuesto disponible para el año	USD 68,993.00
Duración del proyecto	Del 01/06/2015 AL 01/06/2017
Resultado de CPD	Área de cooperación I: Igualdad, equidad e inclusión social
<p>Breve descripción del proyecto:</p> <p>El proyecto pretende contribuir al fortalecimiento institucional del Programa Estancias Infantiles para Madres Trabajadoras (PEI) de la Secretaría de Desarrollo Social (SEDESOL) a partir del diseño e implementación de un <i>Modelo de cuidado y atención inclusivo para niños y niñas con discapacidad</i>. Esta iniciativa considera en su conjunto dos etapas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Diagnóstico de los tipos y grados de discapacidad, y diseño del modelo de atención y cuidado para niños y niñas (2015-2016); 2. Implementación de un programa piloto a partir del modelo diseñado, seguimiento y evaluación del mismo (2016-2017). <p>Los objetivos específicos del proyecto son:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fortalecer los mecanismos y mejorar la calidad de la atención a través de la identificación y atención temprana de niños y niñas con discapacidad adscritos al PEI; - Fortalecer las habilidades, competencias y capacidades del personal de las estancias infantiles para la detección y atención temprana de discapacidades presentes en niños y niñas; - Promover modelos públicos de atención y educación inclusiva para niños y niñas con discapacidad; - Promover la adecuación física de las estancias infantiles y de sus recursos materiales como medio para responder a las necesidades de niños y niñas con discapacidad; - Promover el ejercicio de los derechos de los niños y niñas con discapacidad a partir del acceso a servicios de atención y cuidado en etapas tempranas, y, - Promover mecanismos y políticas de atención y cuidado para niños y niñas con discapacidad, como medio para disminuir los efectos de ésta a mediano y largo plazo. <p>Este proyecto es una iniciativa conjunta del Sistema de Naciones Unidas en México: participan OMS/OPS, UNICEF y PNUD, siendo esta última la agencia líder.</p>	

2. DESEMPEÑO DE PROYECTO

Resultado/Actividad 1: Los participantes en la implementación del Programa de Estancias Infantiles conocen con claridad las características y necesidades de atención de su población de niños y niñas con discapacidad.

Objetivo: Diagnosticar con criterios sistemáticos los tipos y grados de discapacidad en niñas y niños atendidos por el Programa de Estancias Infantiles, y evaluar cómo las discapacidades constituyen limitaciones para la vida diaria e influyen sobre los estándares de desarrollo infantil. El diagnóstico detecta necesidades cuantificables y propone acciones puntuales enfocadas a las características reales de la población objetivo.

Descripción breve del logro anual:

Se logró completar el “diagnóstico de tipos y grados de discapacidad en el PEI”. El reporte incluye hallazgos sobre las limitaciones para la vida diaria que experimentan niñas y niños con discapacidad e investiga las pautas de desarrollo infantil de 270 niños y niñas con discapacidad, de 25 a 30 meses de edad, atendidos a nivel nacional por el PEI en 220 estancias infantiles.

El enfoque del diagnóstico se fundamenta en cómo los tipos y grados de discapacidad se relacionan con limitaciones para la vida diaria (1), y cómo determinan el alcance de estándares de desarrollo infantil en este grupo de edad (2).

Para realizar el diagnóstico se diseñó un instrumento basado en la propuesta metodológica de la Clasificación Internacional del Funcionamiento, la Discapacidad y la Salud (CIF). Se obtuvo un retrato claro de la discapacidad en el PEI desde un enfoque multifactorial basado en la investigación de, principalmente:

- El historial y antecedentes del niño;
- Las prácticas de crianza parental y las prácticas de cuidado en las estancias infantiles;
- El contexto de implementación del programa y las habilidades del personal de las estancias infantiles de SEDESOL.

Se realizó un piloto de levantamiento de información en 2 oficinas estatales de SEDESOL (Veracruz y Quintana Roo) con el fin de comprobar la robustez de la metodología de investigación, de los cuestionarios y de la plataforma informática en línea para la captura de las encuestas aplicadas. Posteriormente se realizó una capacitación a nivel nacional (mediante videoconferencia) con las 30 oficinas estatales de SEDESOL encargadas del levantamiento en campo del censo en 160 municipios. El levantamiento se realizó del 5/10/2015 hasta el 3/11/2015.

Previo al diagnóstico realizado por PNUD, los datos estadísticos oficiales de SEDESOL reportaban que un 40% de niñas y niños se encontraban en la categoría de discapacidad “otro”. A partir del uso de las herramientas diseñadas para el diagnóstico, se logró identificar con mayor precisión a la población de niños y niñas con discapacidad y se redujo a un 3% la proporción de la categoría “otro”. La discapacidad motriz fue el tipo de discapacidad con mayor prevalencia (33.5% de la población de niñas y niños), mientras que la principal limitación para la vida fue la comunicación y el lenguaje (el 23% de los niños y niñas no se puede comunicar en lo absoluto, y el 32.3% lo logra hacer con mucha dificultad). El diagnóstico detallado presenta una clara identificación de los tipos y grados de discapacidad, y cómo se traducen en limitaciones para la vida y para el desarrollo infantil.

El diagnóstico fue diseñado para ofrecer información explicativa sobre la discapacidad. Al incluir una herramienta estandarizada para evaluar el desarrollo infantil (Prueba de Evaluación del Desarrollo Infantil) se permitió entender las limitaciones experimentadas en las áreas de motricidad fina y gruesa, habilidades sociales y lenguaje. El índice de desarrollo infantil global (48.2%) demostró que los niños con discapacidad pueden desempeñar menos de la mitad de las actividades esperadas para su edad. La dimensión que

presenta una correlación de mayor significancia con el desarrollo infantil fue el grado de inclusión de los niños y niñas con discapacidad en las estancias infantiles.

Se incluyó también como parte de los instrumentos de diagnóstico una encuesta a responsables de estancias infantiles para obtener información sobre su perfil y el de sus asistentes. Uno de los principales hallazgos del diagnóstico es la carencia de preparación de responsables y asistentes de estancias para atender a niños con grados profundos y severos de discapacidad. El análisis de los resultados permite orientar con base en necesidades declaradas por el personal, un programa de construcción de capacidades para la mejora de las prácticas de cuidado de niños y niñas con discapacidad.

PNUD recomendó incluir variables sobre discapacidad a las dos encuestas anuales de SEDESOL que se utilizan para alimentar la Matriz de Indicadores de Resultados (MIR) del programa:

- La nueva sección del cuestionario aplicada a 2,624 beneficiarias fue diseñada con base a la *10 Questions Screen* (OMS, UNICEF) que permite medir la prevalencia de posibles riesgos de discapacidad en toda la población infantil. Se incluyeron también preguntas relacionadas a los factores de riesgo biológicos materno infantil (antes, durante y posterior al embarazo), entre otras.
- Para 1,317 responsables de estancias, se incluyó al cuestionario nacional una sección que permitió valorar sus habilidades y necesidades de capacitación con el fin de mejorar la calidad del cuidado y la atención a niñas y niños con discapacidad.

Dentro de los resultados obtenidos se puede citar que:

- Cerca del 30.9% de las niñas y niños atendidos por el programa (con y sin discapacidad) se encuentran en riesgos de desarrollar una discapacidad (o un severo retraso en su desarrollo) si no reciben la atención adecuada y oportuna;
- El 88.2% de las responsables de estancias solicitan recibir capacitaciones en actividades específicas por tipos y grados de discapacidad.

El 3 de diciembre de 2015, se celebró el Día Internacional de las Personas con Discapacidad. En el marco de esta celebración se difundieron los resultados del diagnóstico a través de la página oficial de PNUD, y en redes sociales oficiales (Twitter y Facebook):

<http://www.mx.undp.org/content/mexico/es/home/presscenter/articles/2015/12/03/presenta-pnud-diagn-stico-de-la-discapacidad-en-el-programa-de-estancia-infantiles-para-apoyar-a-madres-trabajadoras.html>),

18 recomendaciones claves para mejorar la calidad del programa (Resumen Ejecutivo) fueron entregadas a SEDESOL. Con base al cronograma conjunto, el documento fue compartido con UNICEF y OMS/OPS el 18 de diciembre de 2015. El diagnóstico ha sido elaborado internamente en su totalidad.

Se puede consultar en Dropbox:

<https://www.dropbox.com/s/mw8vn2rwj05qu1j/PROTOCOLO%20ATENCI%C3%93N%20-%20PEI.pdf?dl=0>

Resultado/Actividad 2: Incrementar la calidad de atención y cuidado brindados a los niños y niñas con discapacidad y la atención temprana a este grupo de población con el fin de disminuir los efectos a futuro asociados a la discapacidad y el incremento de oportunidades de desarrollo de los menores.

Objetivo: Disponer de un protocolo práctico de atención inclusiva para niños y niñas con discapacidad del Programa de Estancias Infantiles enfocado a la adopción de estándares de cuidado según el tipo y grado de discapacidad.

Descripción breve del logro anual:

Se completó el diseño de un protocolo de atención y cuidado inclusivo para cada ocho tipos de discapacidad pertinente al contexto de las estancias infantiles del PEI.

Como parte del diseño se procedió a una revisión de literatura, a la elaboración de entrevistas de campo con responsables y asistentes de estancias, a la observación participativa de los procedimientos actuales en 9 estancias infantiles seleccionadas bajo los criterios de:

- Contexto urbano y rural;
- Comunidad indígena;
- Presencia de niñez con discapacidad;
- Nivel de marginación socioeconómica;
- Años de antigüedad del servicio;
- Grado de estudio de la persona responsable de la estancia.

Se completaron y sistematizaron los resultados de las entrevistas semiestructuradas con el personal a cargo de la atención en las estancias infantiles y se procedió a la observación participante in situ para evaluar los cuidados brindados. La metodología de investigación incluyó también entrevistas a 10 especialistas en el tema de discapacidad de diversos sectores (gobierno, academia y sociedad civil).

El protocolo final está diseñado bajo un enfoque inclusivo y basado en la comunidad. Ha sido estructurado en concordancia con el Marco de la Convención de los Derechos de las Personas con Discapacidad:

- Derechos Humanos de los niños y niñas con discapacidad;
- Normativa nacional e internacional;
- Principios de dignidad, autonomía, libertad para la toma de decisiones e independencia;

Particularmente, el documento final es una guía práctica para ocho tipos de discapacidad que abarca en forma sistemática los siguientes aspectos:

- Definición del tipo específico de discapacidad;
- Métodos para la detección temprana de la discapacidad;
- Ajustes y apoyos necesarios para el cuidado adecuado;
- Sugerencias para el cuidado diario en la estancia;
- Recomendaciones para potencializar el desarrollo infantil;
- Actividades para la inclusión y sensibilización de la comunidad.

De acuerdo a la agenda del proyecto, el documento fue compartido con UNICEF y OMS/OPS el 18 de diciembre de 2015.

El documento puede ser consultada en Dropbox:

<https://www.dropbox.com/s/mw8vn2rwj05qu1j/PROTOCOLO%20ATENCI%C3%93N%20-%20PEI.pdf?dl=0>

Resultado/Actividad 3: Emitir recomendaciones a SEDESOL para valorar la aplicación de estándares de accesibilidad en estancias infantiles del PEI y proporcionar indicaciones de ajustes razonables para fomentar la inclusión y el sano desarrollo infantil.

Objetivo: Presentar recomendaciones de corto, mediano y largo plazo basadas en un diagnóstico cualitativo de las condiciones actuales en materia de accesibilidad con el fin de fomentar la inclusión de niñas y niños con diferentes tipos y grados de discapacidad.

Descripción breve del logro anual

Se logró elaborar un documento de recomendaciones sobre accesibilidad acorde al contexto de las estancias del PEI. Para ello se completó el proceso de revisión de literatura, levantamiento de información en campo mediante entrevistas y observación participante en 7 estancias infantiles seleccionadas con base a los criterios de:

- Contexto urbano y rural;
- Comunidad indígena;
- Presencia de niñez con discapacidad;
- Nivel de marginación socioeconómica;
- Años de antigüedad del servicio;
- Grado de estudio de la persona responsable de la estancia.

Las recomendaciones contenidas en el documento se fundamentan en dos criterios claves: Ajustes Razonables y Diseño Universal.

El enfoque de accesibilidad guarda concordancia con la Convención de los Derechos para Personas con Discapacidad y los dos principales objetivos fueron:

1. Desarrollar, promulgar y monitorear la implementación de estándares mínimos para la accesibilidad;
2. Proveer de capacidades a los cuidadores de niñas y niños con discapacidad en las estancias infantiles para que puedan realizar su autoevaluación de accesibilidad y emprender acciones de mejora.

El enfoque metodológico de evaluación en campo incluyó los criterios de:

- Tipos de barreras para la accesibilidad;
- Tipos de discapacidad y limitaciones provocadas por el entorno;
- Tipos de ajustes razonables;
- Responsables de la implementación de los ajustes;
- Temporalidad para realizar los ajustes y factibilidad técnica.

Dentro de las estancias infantiles visitadas durante la fase de campo, se detectó la presencia de un 56% de los ajustes recomendados para garantizar la accesibilidad universal de acuerdo con un instrumento diseñado para el inventario de los elementos necesarios, aconsejables y deseables. El documento de recomendaciones permitirá a cada responsable de estancia realizar un diagnóstico propio de accesibilidad mediante una lista de chequeo didáctica y de esta forma emprender los ajustes razonables pertinentes.

Conforme a la agenda del proyecto, el documento fue compartido con UNICEF y OMS/OPS el 18 de diciembre de 2015.

Se puede consultar el documento de recomendaciones en Dropbox:

<https://www.dropbox.com/s/ovgrxxpipza1lub/DOCUMENTO%20RECOMENDACIONES%20DE%20ACCESIBILIDAD%20PEI%20.pdf?dl=0>

3. RIESGOS

Descripción	Resultados/actividades afectadas	Descripción breve de las medidas tomadas	Fecha	Grado del riesgo
Tasa de deserción de niñas o niños considerados en el censo	Los participantes en la implementación del Programa de Estancias Infantiles conocen con claridad las características y necesidades de atención de su población de niños y niñas con discapacidad.	Envío de listado de niñas y niños a cada estancia para verificar la presencia o ausencia de algún niño. Acuerdo de sustitución de algún niño o niña ausente si cumple con los criterios de selección (edad, tipo y grado de discapacidad, inscrito en estancia). Monitoreo del levantamiento en tiempo real con un seguimiento de ID individual e ID de estancia. Monitoreo de la muestra de niños con el padrón de SEDESOL actualizado mensualmente.	Septiembre – Diciembre 2015	Medio
Falta de recursos para la implementación de recomendaciones de accesibilidad	Las estancias no se apropian de las recomendaciones porque representan una inversión financiera que no están dispuestas a cubrir	Las recomendaciones presentadas son ajustes razonables y por lo tanto representan acciones de mejora de poco costo financiero	Septiembre – Diciembre 2015	Medio
Las prácticas de cuidado y atención de las familias constituyen el principal limitante a la plena expresión del potencial de niños y niñas con discapacidad	Las orientaciones al PEI no se reflejan en mejoras del desarrollo infantil	Las recomendaciones de accesibilidad y el protocolo de atención deben de tomar en cuenta el ambiente comunitario y no exclusivamente las prácticas de la estancia	Septiembre – Diciembre 2015	Medio

4. PROBLEMAS/ASPECTOS RELEVANTES

Descripción	Descripción breve de las medidas tomadas	Fecha inicio-fin	Crítico (Sí o No)
Limitadas fuentes de información sobre la adecuación práctica de espacios destinados a la atención a la primera infancia con discapacidad en espacios cerrados (accesibilidad)	La accesibilidad es generalmente estudiada en espacios públicos de tránsito y es "adulto céntrica". Se tomó la decisión de enriquecer los instrumentos de observación en campo (<i>checklist</i> de recomendaciones) durante las visitas a estancias por falta de información externa sobre trabajos similares.	Septiembre – Diciembre 2015	No

5. LECCIONES APRENDIDAS

¿Hay lecciones que pueden beneficiar el diseño o implementación de otros proyectos?
<p>El Proyecto plantea tres levantamientos de información a niños y niñas con discapacidad y a las cuidadoras de estancias que los atienden. Se planteó que la fase de diagnóstico serviría como insumo de línea base para el seguimiento y la evaluación del desempeño del proyecto en su conjunto. Contar con un seguimiento longitudinal de las poblaciones del proyecto en tres momentos permitirá describir tendencias de cambio, dar seguimiento a los indicadores claves del proyecto y medir con mayor robustez el impacto final del mismo con una metodología semi-experimental de diferencias en diferencias entre grupo de control y tratamiento.</p> <p>El principal indicador de impacto responde a una teoría del cambio diseñada internamente y medido a través de un instrumento calibrado y validado en México (Prueba de Evaluación del Desarrollo Infantil): el output final del proyecto es el cambio en el índice de desarrollo infantil a través del tiempo comparando un grupo de niños expuesto al proyecto y otro grupo que no se beneficia con él.</p> <p>Para paliar la limitada cantidad de recursos para llevar a cabo acciones costosas (por ejemplo un levantamiento de información en campo a nivel nacional), se logró utilizar las redes operativas de la contraparte (SEDESOL) e incluir las acciones específicas del proyecto dentro de sus quehaceres diarios y el uso de una plataforma en línea para capacitación y captura de datos que redundó en un ahorro de recursos.</p> <p>Para controlar la fiabilidad de la información recabada a través de encuestas, se planeó un mecanismo de revisión de avances en tiempo real así como mecanismos de revisión de la calidad de los datos recopilados.</p> <p>Establecer vías fluidas de comunicación y una relación de colaboración informada con las implementadoras directas del programa (por ejemplo, las responsables de estancias) para poder brindar una asesoría apegada a la realidad del contexto de implementación del proyecto.</p>

6. DESEMPEÑO FINANCIERO ANUAL

Gasto del año			
Aprobado	USD175,000.00		100% del presupuesto total del proyecto
	USD68,993.00		100% del presupuesto total del año 2015
Ejercido	USD39,196.55		57% del presupuesto del año
Total del gasto	USD 39,196.55		22% del presupuesto del proyecto
Motivo de la variación en el gasto			
Planeación			
Presupuesto del año siguiente	USD68,567.00		39% del presupuesto total del proyecto
Revisión en proceso	Sí	No	Objetivo de la revisión (descripción breve)

Elaborado por: Clément Delors

Fecha: 08/01/2016



Llenar la tabla tomando en cuenta los datos acumulados de los indicadores, sus correspondientes targets y los resultados anualizados.

Indicadores	Línea de base	Target de indicadores		Resultados de indicadores		Comentarios
		2015		2015		
		Target anual	Total acumulado	Resultado 2015	Total acumulado	
Indicador 1 (de producto) Diagnóstico sobre tipos y grados de discapacidad en niños y niñas atendidos en el PEI	0	1	1	1	1	
Indicador 2 (de producto) Documento de recomendaciones de accesibilidad a corto, mediano y largo plazo	0	1	1	1	1	
Indicador 3 (de producto) Protocolo de atención y cuidado inclusivo que para niños y niñas con discapacidad	0	1	1	1	1	

Información por levantar

<p>Indicador 1 (de impacto)</p>	<p>48.2 % Evaluación de Desarrollo Infantil a través de prueba estandarizada a población de a 25 a 30 meses de edad</p>
<p>Indicador 1 (de resultado)</p>	<p>257 responsables califican su preparación para atender: Disc. leve 8.9 Disc. moderada 8.3 Disc. grave 7.0 Disc. profunda 6.6 Promedio 7.7</p> <p>257 responsables afirman estar Preparadas y muy preparadas para atender: Disc motriz 64.4 % Com. Y Leng. 61.5 % Intelectual 60.8 % Conductual 57.7 % Hablar 55.3 % Múltiples 47.2 % Oír 46.3 % Ver 45.9 %</p>
<p>Indicador 2 (de resultado)</p>	<p>257 responsables afirman que existe una mejora en la calificación de desarrollo de NN con discapacidad a nivel : Cognitivo 8.3 Físico 8.6 Emocional 8.7 Social 8.7</p> <p>Mejoras en:</p>

	<p>Hábitos de Higiene 8.1 Lenguaje 8.2 Independencia Y Autocuidado 8.3 Habilidades Sociales 8.5 Salud Emocional 8.7 Desarrollo Motriz 8.7 Nutrición 9.0</p>
Indicador 3 (de resultado)	<p>68 % de estancias han diseñado actividades para NN con limitaciones.</p>
Indicador 4 (de resultado)	<p>Índice de atención externa: 74 % NN recibe atención médica especializada 49.9 % NN asiste a servicios de estimulación temprana 31.2 % NN asiste a actividades de educación especial</p>
Indicador 5 (de resultado)	<p>Índice de inclusión: a) El niño(a) tiene amigos "preferidos" en la estancia - 7.3 b) El niño(a) participa en juegos y actv. con los demás - 8.4</p>

- c) El niño(a) colabora con los otros niños para resolver problemas - 7.2
- d) El niño(a) llega con gusto para pasar su día en la estancia - 9.3
- e) El niño(a) tiene una relación de cariño con el personal de la estancia - 9.4
- f) El niño(a) es obediente y sigue las instrucciones - 8.4
- g) El niño(a) es amable y cuidadoso con los demás niños - 8.1