

**PROGRAMA INTEGRAL DE INFANCIA, ADOLESCENCIA Y FAMILIA EN RIESGO
SOCIAL**

(P.I.I.A.F.R.S.)

INAU-SECRETARÍA EJECUTIVA DEL PLAN CAIF

Sub-Componente 1.1

MODELO INTEGRAL PARA NIÑOS MENORES DE 4 AÑOS Y SUS FAMILIAS

SÍNTESIS DESCRIPTIVA DEL PLAN CAIF

Noviembre de 2005

INDICE

1. Introducción.....	Pág.3
2. Antecedentes.....	Pág.3
3. Justificación.....	Pág.4
4. Propósito.....	Pág.4
5. Objetivos.....	Pág.5
6. Principios de Intervención.....	Pág.5
7. Principios de Gestión.....	Pág.6
8. Modalidades de Intervención.....	Pág.6
8.1 Modalidad Diaria... ..	Pág.7
8.2 Recursos Humanos de la Modalidad Diaria.....	Pág.10
8.3 Modalidad Semanal.....	Pág.11
8.4 Recursos Humanos de la Modalidad Semanal.....	Pág.13
9. Beneficiarios.....	Pág.14
10. Metas de cobertura.....	Pág.14
11. Costo/Beneficiario.....	Pág.14
12. Acuerdos con INAU.....	Pág.15

1. INTRODUCCIÓN

El presente documento surge a partir de la necesidad de sintetizar y compendiar la información existente a la fecha, contenida en varios documentos elaborados en estos años por PLAN CAIF, y a sugerencia del acuerdo resultante de la Misión Administración BID, recogida en el documento Ayuda Memoria del 2 de setiembre de 2005. Se presenta el Plan de trabajo en forma integrada, intentando superar la dispersión que por razones históricas, institucionales y metodológicas se ha ido produciendo.

A los efectos de facilitar la comprensión del funcionamiento general del Plan, se describe cada una de las **Modalidades de Intervención** (Modalidad Diaria y Modalidad Semanal) partiendo de los Programas que las mismas implementan. En esa descripción están integrados los principales componentes o dimensiones sobre las que el Plan actúa para asegurar el cumplimiento de sus objetivos: Desarrollo Infantil Integral, Fortalecimiento Familiar, Promoción de la Salud, Mejora de la situación Alimentario-Nutricional y Desarrollo y Participación Comunitaria.

Se incluye la conformación de los equipos de trabajo para cada una de las Modalidades de Intervención, agregando a esta información la de los actores que intervienen desde la gestión y el asesoramiento. Asimismo se describen las Metas de Cobertura al 2009 y también los Acuerdos alcanzados entre el PIIAFRS y el INAU respecto de las mismas.

2. ANTECEDENTES

El Plan de Atención a la Infancia y la Familia (Plan CAIF) comienza a funcionar en el año 1988 como respuesta a la presencia de elevados índices de pobreza constatados en ciertos grupos de población y a la ineficiencia relativa del gasto social, asignado a los programas destinados a enfrentarla. Inicialmente su implementación estuvo a cargo de la Comisión Nacional del Menor, la Mujer y la Familia, contando con 30 centros en todo el país. Por resolución del Poder Ejecutivo del 21/6/1990 se transfiere la responsabilidad de la ejecución a la Comisión Administradora del Fondo de Inversión Social de Emergencia (FISE), pasando luego a depender directamente de la Presidencia de la República. Posteriormente se traslada la función de articular esfuerzos para el desarrollo del Plan a las Intendencias Municipales, pero al faltar explicitación de una estructura operativa se evidenciaron carencias que restaron eficacia a las acciones. Entre 1990 y 1995 la cobertura del Plan abarca 120 Centros en todo el país.

El Poder Legislativo a través de la Ley 16736 del 5 de enero de 1996 dispuso asignar al INAME (hoy INAU) la responsabilidad de la coordinación general del Plan CAIF, integrando a su estructura la Secretaría, sin desmedro de los cometidos específicos que competen a este organismo como ejecutor de algunos componentes del Plan. Entre 1997 y 2003 el Plan CAIF aumenta su cobertura a 210 Centros en todo el país.

En el año 2003 se inician actividades en el marco del Convenio suscrito con el Banco Interamericano de Desarrollo (Préstamo 1434-OC-UR) a través del cual en el año 2004 se amplía la cobertura con el desarrollo del Subcomponente 1.1 “Modalidad Integral para niños menores de 4 años y sus familias” en el marco del Programa Integral de Infancia, Adolescencia y Familia en Riesgo Social (PIIAFRS). En este contexto se impulsan nuevas modalidades de intervención gestionadas por Centros CAIF insertos en 100 zonas geográficas predefinidas, con el resultado de la firma de 131 nuevos convenios para la gestión de Centros.

El Plan CAIF está regido por el Convenio Marco del 7 de agosto de 2002 firmado por el entonces INAME, Ministerio de Educación y Cultura (MEC), Ministerio de Salud Pública (MSP), Instituto Nacional de Alimentación (INDA), Administración Nacional de Enseñanza Pública (ANEP), el Congreso Nacional de Intendentes y representantes de las Asociaciones Civiles que gestionan Centros CAIF en todo el país. El citado Convenio asegura la continuidad, sustentabilidad y desarrollo del Plan, actualizando el acuerdo constitutivo y explicitando los compromisos, obligaciones y derechos de los diferentes participantes.

3. JUSTIFICACIÓN

La condición de pobreza concentra la masividad de los factores de riesgo, afectando el desarrollo integral de los niños y comprometiendo el despliegue de potencialidades futuras. Los programas dirigidos a niñ@s deben comenzar tempranamente desde la concepción y sostenerse en el tiempo para tener impacto en el desarrollo integral, la capacidad de socialización y el aprendizaje.

Tomando en cuenta la situación de vulnerabilidad social, resulta clara la necesidad de intervenir en forma directa con los propios niñ@s, con sus familias en tanto protagonistas de la educación de sus hij@s, y con la comunidad en la que viven. Las intervenciones deben ser programadas, evaluables y sustentables de modo de constatar impactos positivos en la población interviniente. Esta situación requiere de los esfuerzos conjuntos entre el Estado como garante de los derechos de los niñ@s y sus familias y la participación activa de las Organizaciones de la Sociedad Civil (OSC)

4. PROPÓSITO

Promover, desarrollar y coordinar acciones estatales y de la sociedad civil organizada en Asociaciones Civiles, al servicio de niñ@s y sus familias, en procura de horizontes de equidad social superando condiciones de exclusión y marginación¹

5. OBJETIVOS²

1. Promover el crecimiento y el desarrollo integral de l@s niñ@s pertenecientes a familias pobres desde su concepción hasta los 4 años a través de la creación de contextos estimulantes, enriquecedores y complementarios a los de sus contextos familiares
2. Favorecer el desarrollo personal de los adultos para que identifiquen sus recursos internos y se sientan habilitados para responder con confianza y seguridad en sí mismos a los desafíos que les plantea la vida cotidiana.
3. Crear las condiciones para que los padres y madres de l@s niñ@s de sectores pobres movilicen sus recursos y tomen conciencia de sus potencialidades y responsabilidades en tanto primeros educadores de sus hij@s
4. Fortalecer el desarrollo de redes comunitarias para optimizar el apoyo integral a las familias vulnerables colaborando con el desarrollo de la responsabilidad colectiva respecto de l@s niñ@s en situación de pobreza

6. PRINCIPIOS DE INTERVENCIÓN

Los principios básicos en los que se sustentan las estrategias de intervención proyectadas son:

- ◆ *Principio de integralidad:* toma en cuenta al niño y su contexto partiendo de la concepción de que él es inseparable de su entorno más inmediato, familia y comunidad, y de las condiciones sociales.
- ◆ *Principio de integración familiar:* se basa en la idea de que los programas

¹ Convenio marco 7/08/2002

² Plan CAIF. Modelos de Intervención. Consultoría realizada en período octubre-diciembre de 2002. C. Zaffaroni y M del L. González Tornaría.

que integran a las familias aseguran una mayor eficacia, debido al protagonismo de los padres en la educación de sus hijos.

- ◆ *Principio de equidad de género:* intenta abordar al niñ@ y su familia desde una perspectiva de género contemplando la igualdad de oportunidades entre varones y mujeres y en donde lo femenino y lo masculino se complementen.
- ◆ *Principio de atención a lo intergeneracional:* Se parte del concepto de que las personas sean adultos o niños, están en continuo desarrollo y que existe reciprocidad en las relaciones entre las generaciones. Los niñ@s, los jóvenes, los adultos y adultos mayores se enriquecen en un contexto de mutuos aprendizajes.
- ◆ *Principio de involucramiento de la comunidad:* Se relaciona con la participación activa de los integrantes de la comunidad y con el propósito de que los Centros Caif funcionen como referentes locales.
- ◆ *Principio de flexibilidad:* Atiende la diversidad en las estrategias de intervención, respetando los distintos contextos, e implicando el ejercicio de la creatividad y la adecuación de las respuestas por parte de los equipos a las necesidades de los usuarios.
- ◆ *Principio de intersectorialidad:* Intenta sensibilizar a todos los actores públicos y privados del país, e involucrar coordinadamente a los distintos sectores del Estado y a las OSC vinculadas a la infancia.
- ◆ *Principio de interdisciplinariedad:* Requiere de un equipo de trabajo integrado por distintas disciplinas que atienda en forma conjunta todas las áreas del desarrollo del niñ@, la promoción de las familias y de la comunidad.

7. PRINCIPIOS DE GESTIÓN

- ◆ *Mejora continua:* Se basa en la búsqueda de la mejora de su propuesta en forma continua en procura de una atención de calidad, sostenida en equipos capacitados, espacios físicos y materiales adecuados y con una permanente evaluación y monitoreo.

- ◆ *Participación de todos los actores:* Incluye la participación de todos los actores involucrados: familias, equipo y OSC y representantes de la comunidad, contemplando las múltiples perspectivas que de allí se derivan y buscando una apropiación colectiva de los proyectos.
- ◆ *Responsabilidad en el uso de los recursos:* Se refiere al uso de recursos humanos y materiales, delimitando claramente roles y funciones, así como también a la transparencia en el uso del dinero.
- ◆ *Optimización en la relación costo-beneficio:* refiere a la eficacia y la eficiencia en la gestión procurando lograr un equilibrio entre los costos comprometidos y el beneficio máximo para los destinatarios del programa.
- ◆ *Evaluación sistemática:* El Plan cuenta con instrumentos de evaluación y de impacto, con espacios de reflexión y reelaboración a partir de los resultados alcanzados. En la evaluación participan todos los actores involucrados
- ◆ *Aprendizaje de todos los involucrados:* Una buena gestión permite a los sujetos participantes recoger aprendizajes significativos pasibles de ser replicados en otros ámbitos.

8. MODALIDADES DE INTERVENCIÓN

El Plan CAIF implementa dos modalidades básicas de intervención: una Modalidad de Atención Diaria y una Modalidad de Atención Semanal.

Llamaremos **modalidad diaria** a aquellos Centros CAIF que trabajan con programas de atención diaria tengan o no además, programas de atención no diaria (Estimulación Oportuna y Servicios de Orientación y Consulta). Esta modalidad existe desde los inicios del Plan, habiéndose incorporado la implementación de estos programas no diarios, que complementan la estrategia de intervención.

Llamaremos **modalidad semanal** a aquellos Centros CAIF que desarrollen programas de atención a niño@s y sus familias con periodicidad semanal, cuyas acciones se encuentran contempladas en el sub. Componente 1.1 del PIIAFRS. Esta modalidad se inicia en el año 2003, tomando como antecedentes el desarrollo de los programas no diarios antes citados.

Existen a su vez, Centros CAIF que desarrollan ambas modalidades.

Las Modalidades de Intervención integran diferentes dimensiones sobre las que se actúa para lograr el cumplimiento de los objetivos del Plan:

- ◆ *Desarrollo Infantil Integral:* Siendo el desarrollo un proceso continuo, multidimensional e integral que involucra las dimensiones física, motora, cognoscitiva, social y emocional, las intervenciones dirigidas a niñ@s en situación de vulnerabilidad social deben comenzar tempranamente, desde la concepción, y persistir en el tiempo para tener impacto sostenido en su desarrollo.
- ◆ *Fortalecimiento Familiar:* Partiendo de la base que el rol de la familia es insustituible en la educación de los hij@s, el Plan apunta al fortalecimiento de dicho rol partiendo desde sus propios saberes, brindando conocimientos y oportunidades para reflexionar sobre creencias y actitudes, potenciando su propio desarrollo como adultos.
- ◆ *Promoción de la Salud:* Apunta a la transmisión de herramientas, e información a través de la educación y promoción de la salud, buscando el protagonismo de las personas y su comunidad en el mejoramiento de su calidad de vida, a la vez que favoreciendo el acceso a los servicios en el reconocimiento de la salud como derecho.
- ◆ *Mejora de la situación alimentario-nutricional:* Se busca contribuir a la mejora de la situación alimentario-nutricional de las familias y de la comunidad a través de la educación nutricional y del apoyo con recursos locales e institucionales, promoviendo prácticas alimentarias saludables.
- ◆ *Desarrollo y Participación Comunitaria:* Se orienta a promover, activar y fortalecer las redes familiares, barriales e institucionales, contribuyendo a mejorar las condiciones de vida de las familias, ampliando las oportunidades de participación en la definición de los programas y favoreciendo la capacidad de las personas y los grupos de organizarse en torno a metas colectivas.

8.1 MODALIDAD DIARIA

- Todos los Centros brindan atención integral de lunes a viernes en turnos de 4 u 8 horas a los niños de 2 y 3 años a través de la implementación de un proyecto pedagógico (*Programa de*

Educación Inicial)

- Algunos Centros³ brindan también atención integral a niños de 0 a 2 años que concurren semanalmente a Talleres de 3 horas, acompañados de su madre o referente adulto (*Programa de Estimulación Oportuna*)
- Algunos Centros⁴ cuentan con atención integral a niños de 0 a 4 años y sus familias que no concurren diariamente al Centro a través de estrategias individuales, familiares y grupales, en el Centro o en la comunidad disponiendo para las mismas de 4 horas semanales (*Servicio de Orientación y Consulta*).
- Integra las familias de las siguientes formas⁵:
 1. En actividades con los niños (*Programa Padres en Sala y otros*)
 2. En talleres para adultos: (*Programa Padres e Hijos, Para Amar y Cuidar la Vida y otros*)
 3. Otras: actividades recreativas y festivas, comisiones de padres, colaboración con el Centro, etc.
- Brinda educación y atención para la salud y la nutrición :
 1. Alimentación diaria a los niños, y meriendas a niños y adultos en talleres semanales.
 2. Controles de peso y talla de los niños
 3. Promoción de controles pediátricos y coordinaciones con organizaciones de salud
 4. Talleres sobre temáticas de salud que incluyen entre otros la promoción y educación para la lactancia
 5. Talleres sobre temáticas nutricionales

(Madres Promotoras de Lactancia, Padres Promotores de Salud, otros)
- Realiza un abordaje comunitario y en redes sociales:
 1. Integración de redes sociales vinculadas a la infancia
 2. Información sobre recursos comunitarios e institucionales sobre temas de interés para las familias del Centro o del barrio.
 3. Coordinaciones con otras instituciones: de salud, educativas, municipales, de seguridad social, otras OSC, etc.
 4. Realizan actividades abiertas al barrio: integración en jornadas para el cuidado del medio ambiente, para la promoción de salud, festividades, actividades recreativas, actividades de recaudación de fondos, etc.

³ A la fecha según datos SIPI son 100 centros con EO

⁴ A la fecha según datos SIPI son 90 centros con SOC

⁵ En estos casos se trata de herramientas programáticas que cada Centro utiliza adecuándolas a las necesidades y posibilidades de la población y de su plan de trabajo.

5. Contribución en la gestión de soluciones a problemas barriales (ejemplo regularización de asentamientos, recolección de residuos)

El siguiente cuadro describe los objetivos, la metodología, las actividades y los responsables de cada uno de los programas que se implementan en la Modalidad Diaria:

MODALIDAD DIARIA				
Programas	Obj. Específicos	Metodología	Actividades	Responsables
Educación Inicial (EI) (2 y 3 años)	-Promover y estimular el desarrollo integral del/la niñ@ -Estimular las capacidades parentales -Promover una postura positiva hacia el aprendizaje	-Atención diaria dirigida a niños en jornadas de entre 4 y 8 horas -Instancias regulares de trabajo con padres y niños -Instancias regulares de trabajo con padres	-Actividades con los grupos de niños distribuidos por edades orientadas por un proyecto pedagógico -Programa Padres en Sala -Programa Padres e Hijos -Otras actividades con adultos -Desayuno, almuerzo y/o merienda	-Maestr@ y educadores/as y Psicomotricista (proyecto pedagógico) -Psicólog@ y Asistente Social (actividades con adultos) -Cociner@ (preparación de alimentos) -Auxiliar de limpieza
Estimulación Oportuna (EO) (0 a 24 meses)	-Promover y estimular el desarrollo integral del/la niñ@ -Promover el desarrollo psicomotor - Estimular las	-Atención semanal en Talleres en ciclos de 6 meses dirigidos a díadas (adulto-niño) -Atención en domicilio	-Evaluación diagnóstica -Talleres organizados en dos grupos 0-1 año y 1-2 años (hasta 20 díadas por grupo)	- Psicomotricista -Educadores -Cociner@ - Participaciones puntuales de

	capacidades parentales		-Tres espacios en cada instancia de taller: juego, reflexión y alimentación. -Estimulación a domicilio -Coordinación y derivación a otros servicios -Promoción de redes de sostén	Psicólog@, Asistente Social y Maestr@
Servicio de Orientación y consulta (SOC) (0 a 4 años)	-Favorecer el desarrollo integral de niños de 0 a 4 años que no concurren al Centro -Promover la activación de redes sociales para el abordaje de problemas de niños y familias	-Atención individual, familiar o grupal en el Centro -Estrategias de intervención en la comunidad	-Atención a consultas en el Centro -Coordinación y derivación a otros servicios -Talleres en el Centro o en locales de la zona	-Psicólog@ -Asistente Social

Cabe aclarar que también existen Centros que desarrollan un Modelo Rural dirigido a niños de 0 a 4 años y sus familias que por su ubicación territorial y por las características geográficas de la zona no pueden acceder diariamente al Centro. También lo implementan aquellos Centros que por la densidad de población del lugar donde están ubicados son viables brindando una atención no diaria. En estos casos se trabaja de la siguiente forma:

- Programa de Estimulación Oportuna (0-2 años y sus familias) en talleres de frecuencia quincenal
- Estimulación en domicilio
- Programa de Educación Inicial (2-3 años y sus familias). Los niños concurren al Centro 2 veces por semana y quincenalmente tienen actividades conjuntas con sus referentes familiares

-Concurren quincenalmente al Centro niños y familias con mayores dificultades de acceso.

Algunos Centros combinan esta estrategia con una Modalidad Diaria dirigida a las familias que no presentan dificultades de accesibilidad geográfica.

8.2 RECURSOS HUMANOS DE LA MODALIDAD DIARIA

La integración del equipo de cada Centro, y su carga horaria, dependerá de la cantidad de población atendida, de los modelos de gestión⁶, de los recursos transferidos y de la posibilidad de generar recursos propios.

MODALIDAD DIARIA									
Recursos Humanos	Educación Inicial		Estimulación Oportuna		Serv. de orientación y consulta		Estrategias de salud y nutrición	Abordaje comunitario	Gestión y otros
	Hs/Sem ⁷		Hs/Se m		Hs/Sem				
<i>Maestr@ Especializ..</i>	20	X	1.5	X			X	X	
<i>Maestr@ de apoyo</i> ⁸	10 o 20	X					X	X	
<i>Educadores/as</i>	20, 30 o 40	X	15	X			X	X	
<i>Psicólog@</i>	2, 5, 6, 8 o	X	2	X	3	X	X	X	

⁶ El uso por parte de la OSC de la transferencia acordada en el Convenio con INAU está regida de acuerdo a los términos especificados en el documento "Modelo de Gestión de los Centros CAIF con fondos provenientes del INAME", donde se estipula la existencia de diferentes modelos de acuerdo a la cobertura considerando capacidad locativa y partida recibida que condiciona los recursos humanos con que se cuenta.

⁷ Variación horaria depende del modelo de gestión.

⁸ Presente en algunos modelos de gestión

	10								
<i>Asistente Social</i>	4, 6, 8, 10, o 12	X	2	X	6	X	X	X	
<i>Psicomotricista</i>	2	X	10	X			X	X	
<i>Cociner@</i>	40	X	3	X			X		
<i>Aux. de Limp..</i>	30 o 40	X	3	X	4				
<i>Asociac. Civil</i>									Gestión
<i>Equipo Asesor</i>									Apoyo y asesoría
<i>Secret. Ejec. Plan Caif</i>									Coordinación y capacitación
<i>División Plan Caif</i>									Supervisión y asesoramiento

8.3 **MODALIDAD SEMANAL**

- Brinda atención integral a Embarazadas (desde antes de las 20 semanas de gestación), a través de la implementación de Talleres de 3 horas / una vez a la semana en el Centro con mujeres y sus parejas, incluyendo estrategias periódicas en el hogar y en la red social.
- Brinda atención integral a niños de 0 a 24 meses y sus familias a través de Talleres de 3 horas/ una vez a la semana en el Centro, e implementando estrategias periódicas en el hogar y en la red social
- Brinda atención integral a niños de 2 y 3 años y sus familias a través de Talleres de 4 horas / una vez a la semana, implementando un proyecto pedagógico a lo largo del año, que incluye estrategias distintas, según sus destinatarios: niños, niños/ adultos, adultos (*Educación Inicial*)

Familiar).

- Brinda educación y atención para la salud y la nutrición :
 - 1 . Controles de peso y talla de los niños
 - 2 . Acompañamiento de controles pediátricos y obstétricos
 - 3 . Coordinaciones con organizaciones de salud
 - 4 . Promoción y educación para la lactancia materna
 - 5 . Talleres sobre temáticas de salud
 - 6 . Talleres sobre temáticas nutricionales
 - 7 . Meriendas en talleres semanales y entrega de ticket de alimentación.

(Madres Promotoras de Lactancia, Padres Promotores de Salud, otros)

- Realiza un abordaje comunitario y en redes sociales:
 - 1 . Integración de redes sociales vinculadas a la infancia
 - 2 . Información sobre recursos comunitarios e institucionales sobre temas de interés para las familias del Centro o del barrio.
 - 3 . Coordinaciones con otras instituciones: de salud, educativas, municipales, de seguridad social, otras OSC, etc.
 - 4 . Realizan actividades abiertas al barrio: integración en jornadas para el cuidado del medio ambiente, para la promoción de salud, festividades, actividades recreativas, actividades de recaudación de fondos, etc
 - 5 . Contribución en la gestión de soluciones a problemas barriales (ejemplo regularización de asentamientos, recolección de residuos)

El siguiente cuadro describe los objetivos, la metodología, las actividades y los responsables de cada uno de los programas que se implementan en la Modalidad Semanal:

MODALIDAD SEMANAL				
Programas	Obj. Específicos	Metodología	Actividades	Responsables
Embarazadas (Emb.) (desde	-Acompañar la elaboración del rol materno -Promover la salud	Talleres en ciclos de 6 meses	-Evaluación diagnóstica -En talleres: trabajo corporal, espacios de	-Psicomotricista -Psicólogo@

antes de 20 sem. de gestación)	y nutrición de la mujer -Potenciar el vínculo con el/la hij@ -Fomentar el sostén familiar y social		reflexión y espacios de información -Entrevistas de orientación -Coordinación, visitas y derivación a servicios de salud. -Estrategias de apoyo en el hogar -Promoción de redes de sostén	
Estimulación Oportuna (EO) (0 a 24 meses)	-Promover y estimular el desarrollo integral del/la niñ@ -Promover el desarrollo psicomotor - Estimular las capacidades parentales	-Talleres en ciclos de 6 meses dirigidos a díadas (adulto-niño) -Atención en domicilio	-Evaluación diagnóstica -Talleres organizados en dos grupos 0-1 año y 1-2 años (hasta 20 díadas por grupo) -Tres espacios en cada instancia de taller: juego, reflexión y alimentación. -Estimulación a domicilio -Coordinación y derivación a otros servicios -Promoción de redes de sostén	-Psicomotricista -Facilitador/a -Cociner@ -Participaciones puntuales de Psicólog@, Asistente Social y Maestr@
Educación Inicial Familiar (EIF) (2 y 3 años)	-Promover y estimular el desarrollo integral del/la niñ@ -Estimular las capacidades	-Talleres en ciclos de 12 meses dirigidos a niños y referentes	-Evaluación diagnóstica -Cada instancia de taller cuenta con 5 espacios: juego, reflexión pedagógica,	-Maestr@, Facilitador/a y/o Psicomotricista (niño-adulto) Maestr@/Facilitador (niños)

	parentales -Promover una postura positiva hacia el aprendizaje	-Atención en domicilio	y merienda con adultos y niños, taller con adultos, taller con niños. -Trabajo en el hogar en situaciones de riesgo, con familias que dejan de asistir o que no concurren al Centro. -Coordinación y derivación a otros servicios -Promoción de redes de sostén	-Psicólog@, Psicomotricista y/o, Asistente Social (adultos) -Cociner@
--	---	------------------------	--	--

8.4 RECURSOS HUMANOS DE LA MODALIDAD SEMANAL

La integración del equipo de cada Centro, y su carga horaria, dependerá de la cantidad de población atendida, de los recursos transferidos (convenios por 70 o por 140 usuarios) y de la posibilidad de generar recursos propios.

MODALIDAD SEMANAL							
Recursos Humanos	HS/SEM	Educación Inicial Familiar	Estimulación Oportuna	Embarazadas	Estrategias de salud y nutrición	Abordaje comunitario	Gestión y otros
<i>Maestro Esp</i>	6 o 12	X			X	X	
<i>Facilitadores</i>	20 o 40	X	X	X	X	X	
<i>Psicólogo</i>	6 o 12	X	X	X	X	X	
<i>Asist. Social</i>	6 o 12	X	X	X	X	X	
<i>Psicomotr.</i>	6 o 12	X	X	X	X	X	
<i>Cocinero y aux. de limp.</i>	5 o 10	X	X	X	X		
<i>Coordinador</i>	2 o 4						X
<i>Asoc. Civil</i>							Gestión
<i>Equipo Asesor</i>							Apoyo y asesoría
<i>Secret. Ejec. Plan Caif</i>							Coordinación y capacitación
<i>División Plan Caif</i>							Supervisión y asesoramiento

9. BENEFICIARIOS

A continuación se presenta la cantidad de Centros y de usuarios que existen actualmente, según la Modalidad de Intervención y los Programas:⁹

<i>Programas</i>	<i>Modalidades</i>	
	<i>Diaria</i>	<i>Semanal</i>
Embarazadas (EMB)		2256 usuarias 125 Centros
Estimulación Oportuna (EO)	2919 usuarios 100 Centros	10780 usuarios 125 Centros
Educación Inicial (EI)	14750 usuarios 218 Centros	
Educación Inicial Familiar (EIF)		4265 usuarios 125 Centros
Servicio de Orientación y consulta (SOC)	2252 usuarios 90 Centros	

10. METAS DE COBERTURA

De acuerdo a las estimaciones realizadas las metas de cobertura para cada una de las modalidades serían las establecidas en el siguiente cuadro.

Metas de cobertura Año/beneficiarios	MODALIDAD DIARIA (financiamiento presupuesto INAU)	MODALIDAD SEMANAL (financiamiento PIIAFRS)
2005	19.900 niñ@s	1.500 embarazadas 15.000 niñ@s
2009	35.400 niñ@s ¹⁰	1.500 embarazadas 19.200 niñ@s ¹¹

⁹ Según informe de la Secretaría al Comité Nacional, sesión 002/05, en base a datos SIPI (Sistema de Información Para la Infancia) de mayo de 2005

¹⁰ De acuerdo a proyecciones presupuestales propuestas a consideración del Poder Legislativo.

¹¹ De acuerdo a las planificaciones del PIIAFRS

11. COSTO/BENEFICIARIO

Atendiendo los montos que se transfieren a las OSC para la gestión de los Centros CAIF, una estimación primaria de costos sería la que muestra el siguiente cuadro.

MODALIDAD DIARIA	MODALIDAD SEMANAL
Transferencia por beneficiario: - UR 3.57 (Educación Inicial) - UR 1.5 (Estimulación Oportuna y Servicio de Orientación y Consulta)	Transferencia: UR 1.5 por beneficiario (hasta el máximo establecido en el Convenio, 70 o 140)

12. ACUERDOS PIAFRS CON INAU

A partir del presente año, y junto con los cambios de autoridades tanto en el INAU como en el PIAFRS, se concretan acuerdos estratégicos para la implementación de las actividades que se resumen en el siguiente cuadro.

ACCIONES	MODALIDAD DIARIA	MODALIDAD SEMANAL
Acciones y modalidades con cargo a INAU	-Atención diaria focalizada progresivamente en 2 a 3 años -Expansión de cobertura diaria en base a incrementos presupuestales	-2008: INAU financia el 50% de la cobertura (7.500) -2009: INAU financia el 50% de la cobertura incrementada (9.600) -2010: INAU financia el 100% de los Centros CAIF
Acciones y	Atención semanal focalizada	2009: nuevos Convenios

modalidades con cargo a PIIAFRS	progresivamente en 0 a 1 año	(Centros Caif) para ampliación de cobertura
---------------------------------	------------------------------	---