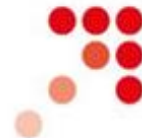




# Infancia y Adolescencia en Situación de extrema Vulnerabilidad

Acuerdo Interministerial para la evaluación de la atención niños, niñas y adolescentes, con medida excepcional, alojados en hogares sustitutos.



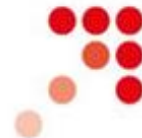


# Relato de la Experiencia:

## Objetivos:

- Garantizar derechos.
- Mejorar la calidad de vida de niños, niñas y adolescentes.
- Trabajar Interministerialmente desde una mirada integral centrada en la persona.
- Favorecer la adscripción a los centros de Salud correspondientes.
- Evaluar las necesidades de las Instituciones para el alojamiento y el desarrollo de estrategias atendiendo a la complejidad subjetiva de cada niño, niña y adolescente.





# Diseño de Acciones

1. Elaboración de un acuerdo del Ministerio de Salud y Ministerio de Desarrollo Social.
2. Análisis de las situaciones de niños, niñas y adolescentes, con padecimientos socio subjetivos, con o sin certificado de discapacidad, que presentan dificultad en los procesos de atención relacionados con Salud.
3. Conformación de un equipo interministerial con el fin de abordar las situaciones analizadas.
4. Elaboración de dispositivo para la recolección de datos.
5. Agenda de visitas.





# INFORME GENERAL DE LAS VISITAS A LOS HOGARES



Gobierno de Santa Fe



SANTA FE  
AVANZA

[www.santafe.gov.ar](http://www.santafe.gov.ar)



# Características comunes entre los Hogares

- No referencian, actualmente, presencia de crisis subjetivas o de adicciones. Sí relataron situaciones antiguas donde se pidió derivación a psiquiatría tanto pública como privada.
- Todos los niños, niñas y adolescentes están escolarizados y realizan actividades recreativas/deportivas por fuera del horario escolar.
- Todos los niños, niñas y adolescentes están adscriptos a un centro de salud. Tienen control de salud anual y vacunas al día.
- Los vínculos con salud son por controles y cuidados del cuerpo. No hay relación desde una mirada integral del sujeto.
- Al ingresar un niño, niña o adolescente se pide el historial de salud, en caso de que no aparezca se le inicia un legajo en el Centro de Salud de referencia.





# La mirada de los Hogares con respecto al Servicio de Salud Pública.

- Demora en la obtención de turnos. En varios lugares se solicita ir a las 4 o 6 de la mañana según el Nivel de complejidad del Efector. Esto es muy difícil para los Hogares ya que no cuentan con gran cantidad de Acompañantes Vivenciales como para destinar uno de ellos a este fin.
- Gran dificultad para conseguir turnos en Psicología. Varios Psicólogos/as manifiestan no poder atender más de dos niños por hogar.
- Algunos centros de salud dicen no atender menores de 14 o 18 años sin la presencia de un Adulto. También dicen no atender menor de 14 años ya que tienen el Hospital de Niños dedicado a menores de 14.
- Dificultad para gestionar los turnos telefónicamente, piden se vaya personalmente.
- Personal de los Hogares utilizan sus vehículos personales para trasladar urgencias.



# Propuestas generales por parte del equipo Interministerial.



- **AL MOMENTO DE TOMAR UNA MEDIDA EXCEPCIONAL**, si requiere de su traslado debe referenciarse inmediatamente a un centro de Salud, **conformándose un equipo de referencia**. Designar Personal, que esté trabajando en los Hospitales, para que al ingresar un niño/a-adolescente sea atendido/a a la brevedad. Que tengan prioridad por la vulneración de derechos que vienen transitando.
- **CONTENCIÓN Y SEGUIMIENTO DE LA URGENCIA: Conformación de un equipo itinerante** (Paidopsiquiatra, Psicólogo, Generalista/Pediatra/Clínico, Enfermero, Trabajo Social) que se constituya para conducir la propuesta terapéutica que acompañe las adscripciones más complejas. Este equipo Itinerante, equipo de apoyo, debe hacer atención y seguimiento de las situaciones que lo requieran, pudiendo asegurar su adscripción y conducir junto con el equipo del centro de salud la estrategia terapéutica, garantizando la accesibilidad a los servicios de salud, consulta a especialidades, medicación, etc. Asimismo evaluar la necesidad de internación si se requiere, acompañamiento a quienes tienen a cargo el cuidado cotidiano, equipos de hogares, etc.





# Ítems Evaluados en las visitas a los Hogares







<b>Responsable</b>
<b>Localidad</b>
<b>Dependencia</b>
<b>Convenio</b>
<b>RR.HH.</b>
<b>Acceden parte Privada</b>
<b>Necesidad de Formación</b>
<b>Motivo de Ingreso</b>
<b>Actividades fuera del Hogar</b>
<b>Responsable de Turnos de Salud</b>

<b>Cuidado en el Hogar o por Fuera</b>
<b>Circuito de la Medicación</b>
<b>Crisis Subjetivas</b>
<b>Crisis por Adicción</b>

<b>Centros de Salud</b>
<b>Escuelas</b>
<b>Dificultades con Salud</b>





# Resumen de la Información Obtenida en la visita a los Hogares



	José Manuel Estrada	Hogar de la Esperanza	Hogar Sarmiento	CPT El Refugio	La Casa de la Joven	Fracciola	Gabriela Mistral	Casa Cuna	Laguna Paiva
<b>Responsable</b>	Marcelo Boiko	María Rosa Avendaño de Lamas	Natalia Bernardi	Carina Oliver	Ivana Artaza	María Elena Gilabert	Fabiana Franzoti	Coordinadora María Gabriela Rolón	Susana Zedde (es del CAF pero organiza el hogar)
<b>Localidad</b>	Santa Fe	Santa Fe	Santa Fe	Santa Fe	Santa Fe	Santa Fe	Santa Fe	Santa Fe	Laguna Paiva
<b>Dependencia</b>	Min. Desarrollo Social	Son una ONG	Min. Desarrollo Social	Min. Desarrollo Social	Min. Desarrollo Social	Min. Desarrollo Social	Min. Desarrollo Social	Son una ONG	Min. Desarrollo Social
<b>Convenio</b>	No	Min. Desarrollo Social: Subsecretaria y Políticas de Genero	No.	No.	No.	No	No	Min. Desarrollo Social	No
<b>RR.HH.</b>	16	11	23	15	20	25	20	24	11
<b>Acceden parte Privada</b>	Si, psicología	Si, psicología	Si, psicología	No declarado	No por ahora.	No por ahora.	No por ahora.	Si, psiquiatra y psicólogo	No, porque las atienden a Ad Honorem
<b>Necesidad de Formación</b>	VIH, SSyR, Hábitos Saludables	SSyR	Nutrición, Abordaje con Ñ, SSyR, SS y discapacidad.	Pensar la Adolescencia, SSyR, Adicciones	Nutrición, SSyR	Nutrición, Sexualidad, Juego y Niñez	No han manifestado	SSyR para el Personal y los chicos/as	Primeros Auxilios, Manejo de Crisis, Nutrición y Actividad Física
<b>Motivo de Ingreso</b>	Medida excepcional	Medida excepcional, rara vez situación de calle	Medida excepcional	Medida excepcional	Medida excepcional	Medida excepcional	Medida excepcional	Medida excepcional	Medida excepcional
<b>Actividades fuera del Hogar</b>	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
<b>Responsable de Turnos de Salud</b>	Graciela, parte del Equipo Profesional	Equipo del Hogar o las mismas Jóvenes según grado de autonomía	Equipo Profesional	Equipo Profesional la adquiere y los Acompañantes Vivenciales la administran	Ana, Preceptora.	Alicia (enfermera) del Equipo	Equipo de la Institución, trabajadora social y referente.	Coordinadora María Gabriela Rolón	Equipo Interno



<b>Cuidado en el Hogar o por Fuera</b>	Acompañantes Vivenciales	Equipo del Hogar o las mismas Jóvenes según grado de autonomía	Acompañantes Vivenciales o Equipo Profesional	Acompañantes Vivenciales	Acompañantes Vivenciales	Acompañantes Vivenciales	Acompañantes Vivenciales	Cuidadoras	Acompañante del Hogar o piden a la Subsecretaria de Niñez acompañantes
<b>Circuito de la Medicación</b>	Graciela gestiona y acompañantes suministran	Equipo del Hogar o las mismas Jóvenes según grado de autonomía. El hogar supervisa el consumo de la misma.	Solicita Equipo Profesional y la administran los Acompañantes Vivenciales.	No declarado	Equipo Profesional y Acompañantes	Alicia se encarga de solicitarla, buscarla y administrarla.	Acompañantes Vivenciales	La medicación la traen cuando van a la visita medica. La administran las cuidadoras con supervisión de la Medica del Hogar.	La medicación común la obtienen en el SAMCO de Laguna Paiva pero las mas especifica la mandan a buscar con comisionista al Hospital Alassia
<b>Crisis Subjetivas</b>	Actualmente no hay	Actualmente no hay	Actualmente no hay	Ante una situación llamaron al 107 pero tuvieron mas de 4 horas de demora.	Actualmente no hay	Actualmente no hay	Actualmente no hay	Actualmente no hay	Si, las sostienen entre el Equipo y Acompañantes. No hay 107, ante emergencia van al SAMCo.
<b>Crisis por Adicción</b>	Actualmente no hay	Actualmente no hay	Actualmente no hay	Cuando pidieron ayuda a "Proyecto de vida" les cobraron \$6000	Actualmente no hay	Actualmente no hay	Actualmente no hay	Actualmente no hay	Actualmente no hay





<b>Centros de Salud</b>	Risso (principal), Truco, Setúbal, Hospital de Ñ. Otros espacios que han ido Gutiérrez, Alberdi, Quilmes, Salvador del Carril, Mendoza Oeste (psiquiatra).	Candioti (principalmente). Por derivación al Hospital Iturraspe o Ñ. Salvador del Carril por odontología	Salvador del Carril (principalmente). Hospital de Ñ, Iturraspe. Gutiérrez y Candioti (psicología)	San Lorenzo (principalmente). Chalet (psicología). Hospitales.	Policlínico Centenario (principalmente). Hospitales.	Policlínico Centenario (principalmente). Mendoza Oeste, Candioti, Hospitales	Policlínico Centenario (principalmente). Ps Emaus. Hospital de Niños. Estimulación con el C.E.D. Hosp Vera Candioti. Hosp Iturraspe	Centro de Salud Mendoza Oeste (principal), Hospital de Niños, Hospital Mira y López	SAMCo Laguna Paiva (principal), Hospital de Niños Alassia
<b>Escuelas</b>	N° 38, Jardín Corti y Escuela Especial 2038	Secundaria Grilli, Primaria Vélez Sarsfield y Moreno, Jardín Alianza Francesa	Sargento Cabral, Escuela Especial 2111, Escuela Grilli y Pizarro	Ingeniero Rodríguez, Monseñor Zaspé Santo Tome, Constituyente, Centro de Alfabetización.	Laboral 2064, Arzeno, Hernández, Belgrano, Paz Pan y Trabajo, Juana del Pino, Simón de Iriondo	Almirante Brown, IV Centenario, JJPaso, Mantovani y Bustos	No declaran	Monteagudo, López y Planes, Beleno, Arceno, Avellaneda, Padre Catena, Jardín Hugo Maggi, Primaria de adultos Luis Fontana.	Formación Laboral 2101, CEPA primaria, 423 secundaria, 532 primaria, 31 primaria.



**Dificultades con Salud**

<p>Turno con Psicología. Otras profesiones: oftalmología, neuro, fono, cardio y odontología.</p>	<p>Turno con psicología. Ir acompañadas por ser menores de 18. Psiquiatra ad honorem.</p>	<p>Turnos con psicología. Interconsulta con psiquiatría</p>	<p>Turnos en general, horario para solicitarlos. Calidad de atención hacia los jóvenes (muy expulsivos)</p>	<p>Por ahora no manifiestan, es un Hogar con gente nueva tanto Equipo Profesional como Jóvenes.</p>	<p>Conseguir los turnos</p>	<p>Turnos con psicología y continuar con tratamiento ante licencia de profesionales</p>	<p>Turno con neurología, fonoaudiología. En Psicología hay una larga lista de espera. Quisieran que se cambie el circuito para sacar turno con Terapia Ocupacional (estimulación temprana) ya que necesitan de derivación neurológica para acceder a un turno de TO.</p>	<p>Ausencia de Neurología en el SAMCO de LP lo que genera mucho gasto de traslado. Para medicación psiquiátrica mandan comisionista a Santa Fe porque el Director del SAMCO dice que no se entregan en LP. Ausencia de sostén para los acompañantes que sostienen las crisis subjetivas que son fuertes. La guardia del SAMCo no responde como se espera ante la crisis subjetiva.</p>
--	---	---	---	---	-----------------------------	---	--	--

