

Guía de Atención al niño Saharaui

A.S.A.P.S. (Acción Solidaria de Ayuda alPueblo Saharaui)

Tfno: 978 843745 / 653415379 - ANDORRA (Teruel)

Responsable Sanidad: Marisol Guerrero – Tfnº.: 978 833132 / 615991443

ÍNDICE

1. Guía de atención al niño saharauí (Introducción)
2. Cuidados higiénicos
3. Salud mental
4. Aspectos Psicosociales
5. Prevención de Accidentes
6. Alimentación
7. Examen médico
- 8 Normativas sobre la Estancia

1.- Introducción

Un año más , y en el ámbito de nuestra Comunidad Autónoma, tendremos niños Saharauis entre nosotros ,integrados en el Programa Vacaciones en Paz.

Para que su estancia entre nosotros sea lo más grata posible y transcurra con los mínimos incidentes posibles , hemos elaborado una pequeña guía informativa sobre diversos aspectos (higiene, alimentación , cuidados sanitarios, prevención de accidentes , exploraciones médicas ,etc.) que ayudarán a estos niños y a las familias de acogida en esta humanitaria labor.

La GUIA se divide en tres apartados :

- 1º. ATENCIÓN AL NIÑO SAHARAUI EN EL DOMICILIO DE ACOGIDA.
- 2º. CUIDADOS MÉDICOS ACONSEJABLES. ORIENTACIÓN EN CONSULTA.
- 3º. NORMATIVAS SOBRE LA ESTANCIA DE LOS NIÑOS .

ATENCIÓN AL NIÑO SAHARAUI EN EL DOMICILIO DE ACOGIDA

2. CUIDADOS HIGIÉNICOS

* Para la más que posible **PARASITOSIS INTESTINAL**, que estos niños suelen padecer, la familia de acogida le proporcionará :

FLAGYL= 5 días seguidos. **Dosis** =50 mgs./kg./día.(en dos veces))

Presentación : jarabe=200 mgs./5cc.

Comprimidos= 250 mgs.

LOMPER ó MEBENDAN=3 días seguidos. **Dosis** = 200 mgs./día.(en dos veces)

Presentación : Jarabe = 100 mgs./ 5cc. (Repetir dosis a las tres semanas.)

Comprimidos : 100mgs.

Estas medidas antiparasitarias intestinales, son de gran importancia para la buena evolución del niño , previene el contagio familiar y reduce la anemia producida en parte por los parásitos.

* Otra más que probable **PARASITOSIS CORPORAL**, es la pediculosis cápitis(**piojos**) y la escabiosis (**sarna**), debidas a las carencias higiénicas que estos niños padecen,y su debilidad constitucional ,consecuencia de las durísimas condiciones en las que viven.Para combatirlas, proponemos lavados del cabello y cuerpo con champús , lociones y gel con gamma-benceno al 1% y piretrinas, cuyos nombres comerciales más conocidos son: **KIFE, VAPIO, CEALIL, YACUTIN, EURASYL, ETC..**

Una vez usados, debe usarse un champú suave.

* La carencia de agua corriente en los campamentos hacen que no estén acostumbrados a una higiene similar a la nuestra y es por ello que recomendamos el uso de las duchas a diario, cepillado de dientes después de cada comida , lavado de manos tras ir al W.C., y todo tras una paciente enseñanza.

El uso del papel higiénico correctamente , lavado de manos, cepillado y corte de uñas,utilización de secadores de pelo y cualquier práctica de aseo común , debieran ser explicadas con delicadeza , pues para ellos son absolutamente desconocidas.

3.-SALUD MENTAL

* Sobre los **ASPECTOS PSICOLÓGICOS**, hemos de tener en cuenta algunas cuestiones: La timidez , nostalgia y actitud recelosa que pudieran tener al comienzo de su estancia en las casas de acogida , es natural, como cualquier ser humano en un medio desconocido ,con costumbres distintas , sin sus familias de apoyo, con lenguaje diferente, etc.; esta actitud tan natural en los primeros días ,se irá superando poco a poco ; con comprensión , paciencia y habilidad iremos ganando su confianza y perderá su recelo.

Hemos de considerar además, el carácter , temperamento y personalidad de cada niño, que harán más o menos dificultosa la acomodación en cada casa de acogida y sólo con mucho cariño , paciencia y buen ánimo se superarán las dificultades al respecto.

4.-ASPECTOS PSICOSOCIALES

* El trato con otros niños, el juego con grupos de chavales, la relación con otros niños saharauis de familias vecinas, pueblos cercanos, son muy convenientes para alejar los miedos, inquietudes y recelos iniciales.

* Los niños saharauis están habituados al aire libre , juegos colectivos con más niños, no interesa , que estén mucho tiempo ante la televisión , sin salir de casa.

Suelen ser respetuosos con los mayores , y aceptan en general las nuevas reglas de convivencia

aunque algunos niños (como en todos los sitios) ,son cabezones ante normas y costumbres tan distintas a las suyas.La paciencia y el sentido del humor son el mejor antídoto.

Son niños muy despiertos e inteligentes y aprenden muy rápido.

* Las familias de acogida deben asumir la nueva situación de tutelaje de los niños con realismo y sentido de responsabilidad ; los niños saharauis tienen sus propias familias perfectamente estructuradas, con las mismas relaciones afectivas que las nuestras y tienen su propio sentimiento como país, su dignidad elevadísima como pueblo y nunca debe intentarse quebrar esta realidad con insistentes intentos de apadrinazgos permanentes sin justificación .

Las familias deben representar lo que realmente son : amigas de los niños y del pueblo saharauí , refugiado en los campamentos desde hace 24 años, y deseosas , por tanto, de prestarles su apoyo y estima.

Esta amistad, apoyo ,estima y colaboración con el pueblo saharauí, a través de los niños y sus familias, justifican por sí solas , el Programa Vacaciones en Paz .

5.- PREVENCIÓN DE ACCIDENTES

La forma de vida a la que están acostumbrados , les hace muy vulnerables a los accidentes y este apartado hemos de tenerlo en cuenta.

ACTITUDES:

Desconocen los peligros

Una vez perdida la timidez inicial, son osados y audaces.

El dominio de los músculos grandes está más avanzado que el de los pequeños.

Gran interés por los juegos de grupo.

Deseosos de aprender y probarlo todo.

ENTORNO:

Hogar

Calle

Aire libre.

PELIGROS:

Caídas. Son frecuentes, por el poco hábito a ir calzado.

Ventanas ,balcones, escaleras poco protegidas.Temen las alturas, no hay niveles en el desierto.

Patines . Monopatines .Bicicletas.

Heridas .Juegan con objetos punzantes y cortantes.

Descalzos por la playa y el campo.(¡ jeringuillas ¡)

Intoxicaciones.(alcohol)

Quemaduras. Cerillas, mecheros .Barbacoa , fuegos.

Armas de fuego y aire comprimido.
Juegos peligrosos: dardos ,petardos ,fuegos artificiales.
Herramientas y máquinas caseras. Taladros, sierras .etc.
Electricidad..Enchufes, interruptores, alargaderas ,etc. Descalzo + mojado?electrodomésticos
Lesiones deportivas .Poca destreza para algunos deportes.
Exploración de cuevas, derrumbamientos, pérdidas.
Intoxicación de sustancias venenosas.
Riesgo de picaduras peligrosas. (descalzos)
Utilización inadecuada de piraguas, embarcaciones, sin salvavidas, etc.

DE CIRCULACIÓN:

Atropellos .No conocer señales : semáforos, paso de peatones.
No mirar a ambos lados antes de cruzar.
Caminar por el bordillo de la acera.
Salir en grupo corriendo alocadamente.
Bicicletas de tamaños inadecuados .Motocicletas . Coche.
Conducción imprudente.
Velocidades inadecuadas

INFORMACIÓN + EDUCACION + APRENDIZAJE DE LOS RIESGOS.

Hogar:

Protección de todo lo combustible y aprendizaje de su manipulación.
Enseñanza correcta de la manipulación de la electricidad.
Habremos de enseñarles los peligros de la corriente eléctrica , enchufes, interruptores, planchas, alargaderas , etc.. Lo peligroso de tocar cualquier aparato eléctrico encendido,estando mojado, descalzo, etc.
Proporcionarles facilidades para el recreo y las actividades sociales.
Una vez perdidos la timidez inicial, son osados y audaces , tendremos cuidado en las piscinas, playas, aconsejar que nunca nade sólo ..Protección solar (aún cuando ellos están acostumbrados) , respetar descanso después de las comidas.
Evitar juegos peligrosos (petardos, fuegos artificiales, hogueras, etc.)

Calles:

Enseñarle las normas viales.
Enseñarle reglas de juego y deportes.
Enseñarle los peligros del alcohol, tabaco y drogas.
Que no cojan nada que les ofrezcan desconocidos.
Cumplimiento de leyes de tráfico:
Limitación de velocidad.
Cinturón de seguridad y casco.
Restringida y prudente utilización de bicicletas , monopatín.(lugares apropiados).
Luces encendidas .Carril para bicis.
Aconsejar que no vayan de paquete en las motos.

No olvidar nunca que unas vacaciones deben suponer , alegría ,diversión ,pasarlo muy bien,
Y con algunas medidas preventivas anteriormente descritas, esto será posible.

PREVENIR LOS ACCIDENTES ES EJERCER LA RESPONSABILIDAD.

6. -ALIMENTACIÓN

Una alimentación equilibrada es fundamental para el buen estado de salud en los organismos en crecimiento (Los niños).

La dieta de los niños en los campamentos saharauis se limita a los alimentos que reciben de la **Ayuda Internacional (ACNUR)**, no es suficiente y no constituye una nutrición adecuada en cantidad y equilibrio.

Hemos podido constatar directamente el grave deterioro físico, inmunológico y sobre el crecimiento que la **malnutrición** provoca en ellos.

Es por esto, que la **ALIMENTACIÓN**, es un capítulo muy importante para recuperar la salud de estos niños, en los dos meses de estancia entre nosotros.

Además, la edad que suelen tener los niños que vienen en el Programa Vacaciones en Paz, es de 8 - 13 años, con grandes necesidades alimentarias, pues la actividad y el desarrollo crecen muchísimo. Por consiguiente, hay que advertir a los familiares de acogida, que se ha de vigilar con rigor, los cuidados dietéticos y asegurar a estos niños la **ingesta diaria** de:

Carne ó Pescado, Leche ó derivados lácteos, Verduras, Fruta.
Semanalmente, 2-3 veces, Huevos, Legumbres, Pastas.

EVITAR, en lo posible, chucherías, bollycaos y alimentos de escaso valor nutritivo.

Ir aumentando poco a poco, paulatinamente, las cantidades de comida; no insistir, ni forzar

a comer si no se tiene más apetito, pues se han de acostumbrar a nuestras comidas y nuestras

cantidades, se pondrán enfermos (vómitos y diarrea), si no se respetan estas mínimas normas.

- Por motivos RELIGIOSOS, **no comen cerdo** ni sus derivados, por consiguiente, hemos de ser respetuosos con sus creencias y no insistirle en que lo coman.
 - El pollo, cordero, choto, ternera, huevos, pescados son fuentes de **Proteínas**, muy precisas para su crecimiento.
 - La Leche y sus derivados (yogur, quesos, requesón, mantequillas, etc.), no deben faltar en una dieta infantil.
 - Los **Hidratos de Carbonos** (pan, pastas, patatas, arroz, cereales, galletas, miel, bizcochos, Kellogs), son el combustible principal para producir energía a estos niños.
 - Las **Grasas**, (aceite, mantequilla, margarina, grasa de las carnes, conservas, etc. son importantes en la dieta, junto a los anteriores, son la gasolina de sus "revolucionados motores."
 - Las verduras, hortalizas, (ensaladas, gazpachos, pipirranas, salmorejo...), legumbres (lentejas, garbanzos, alubias, etc.), frutas, mermeladas, frutos secos, etc. son el gran complemento de esta dieta, sana, equilibrada, conocida como dieta Mediterránea, muy apreciada en todo el mundo.
- **GUIA DE MENÚS COMO EJEMPLOS DE DIETA EQUILIBRADA Y VARIADA.**

Aportan entre 2.400 –3.000 calorías (chicas - chicos). Sirven de orientación.

Se reparten :

DESAYUNO : 25 % V.C.T. (volumen calorías total)

COMIDA : 30 % (V.C.T.)

MERIENDA : 15 % (V.C.T.)

CENA :30 % (V.C.T.)

DIETAS VARIADAS. NIÑOS / NIÑAS DE 9-12 AÑOS (ORIENTATIVAS)

Primeros platos:	Segundos platos:
Panaché de verduras.(alcachofas,espárragos, guisantes ,zanahorias.)	Croquetas de pescado+ ensalada.
Menestra de verduras.	Atún con tomate.
Caldereta de cordero.	Chuletas de cordero + ensalada.
Macarrones.(macarrones,tomate fritoMargarina,queso rallado, carne picada).	Pollo con patatas
Lentejas con arroz.(Lentejas, arroz.)	Calamares rebozados.
Potaje de garbanzos(garbanzos,arroz, espinacas)	Ternera con patatas.
Arroz blanco ,tomate y huevo.(arroz,tomate frito,huevo)	Tortilla de queso
Ensaladas variadas	Tortilla de patatas +pimientos asados
Espaguettis(espaguettis,tomate frito,Carne picada,etc.)	Conejo guisado.
Sopa de fideos , de tapioca, de arroz,de sémola ,de pescado,etc.	Choto con patatas.
Puré de patata.(Caldo,puré en copos,zanahorias)	Ragú de ternera.
Paella(arroz,pollo,calamares,gambas,Pimiento,guisantes,aceite).	Pollo guisado
Espinacas con bechamel. (espinacas, bechamel).	Pescado frito +ensalada.
Potaje de garbanzos(garbanzos,arroz, espinacas)	Hamburguesa + patatas +ensalada
Pipirrana, salmorejo,patatas aliñadas,gazpacho, etc.	Huevos rellenos.
Ensaladas variadas	Berenjenas ó pimientos rellenos
Ensaladilla rusa.	Pescados a la plancha.
Patatas fritas con tomate y huevo.	Carnes a la plancha (NO CERDO)
Pizzas variadas.	Hígado de ternera ó cordero guisado ó a la plancha
	Sesada de ternera o cordero (tortilla ó rebozadas)
	Platos regionales.

POSTRES : FRUTAS, YOGURES,NATILLAS,HELADOS,OTROS LÁCTEOS

DESAYUNOS MERIENDAS

Tazón de leche +azúcar+ cereales Sandwich embutido de pollo,pavo.
Pieza de fruta Zumo fruta .

Tazón de leche +azúcar+cacao+galletas ó Sandwich queso + zumo fruta.
Bizcocho ó pan con mantequilla y miel. Yogur.

Zumo natural de fruta+tortilla francesa + Taza colacao + pan con mermelada
Pan con mantequilla y miel. Pieza de fruta

Huevo pasado por agua +zumo fruta+ Queso fresco ó requesón + miel
Pan con mantequilla y mermelada. Zumo de fruta.

Tazón de leche con magdalenas ó sobaos macedonia de frutas
Pasiegos ó tostadas con aceite y azúcar. Yogur+rebanada pan con aceite

7.-CUIDADOS MÉDICOS ACONSEJABLES

En general , los niños saharauis que vienen a nuestro país están sanos , pero tenemos previsto unos dispositivos de asistencia sanitaria por si enfermaran ,y además , hemos de aprovechar sus vacaciones para realizar un examen de salud general , imposible de realizar en los Campos de Refugiados.

¿CÓMO HAREMOS EL RECONOCIMIENTO MÉDICO?

Para hacer más operativo , rentable y coordinado los exámenes de salud , el responsable del Area de Salud de la Asociación, contactara en cada pueblo o área con el punto asistencial (consultorio o Centro de Salud), y se acordará la fecha y hora del reconocimiento médico. En fecha y hora convenida, los niños acudirán al examen médico , y la familia recogerá el informe médico derivado de este acto. Caso de encontrarse anomalías importantes deberá entregarse a la Asociación copia del citado informe, para su constancia y si se necesitase posterior control y seguimiento.

EXAMEN MÉDICO:

Se facilitará a la familia los impresos para la realización de la correspondiente analítica aconsejada

En base a los datos ,experiencias anteriores, y sobre todo a la constatación directa de la salud de estos niños , se recomienda :

EXPLORACIÓN BÁSICA

Somatometría : peso, talla, percentiles (tablas de la OMS.) –En ropa interior.

Cabeza : Revisión de cabello y cuero cabelludo (liendres , pediculosis, tiñas cápitis, cicatrices rituales , alopecias por debilidad capilar, etc...).

Ojos : Detección de trastornos de refracción (optotipos), estrabismos ,ambliopías,etc. conjuntivitis (erosivas --siroco-- ; infecciosas --clamidias=tracoma--.; otras. queratitis , blefaritis seborreica, etc... **derivación --OFTALMÓLOGO ZONA--.**

Boca : Manchas dentarias --hiperfluorosis--. Caries , flemones ,maloclusión dental,etc.

Oídos : otoscopia simple --frecuentes tapones cerumen + arena --extraer con sumo cuidado (lavar ½ agua ,!2 agua oxigenada , antes) ,otitis externas , medias, hipoacusias, perforaciones timpánicas , eczemas , etc.

Cuello : son frecuentes los bocios difusos eutiroideos (descartar --tiroiditis). Ante la mínima duda --**ENDOCRINO--.**

Tórax : deformaciones del raquis, esternales , cicatrices rituales , etc..

Auscultación torácica : detección de **soplos cardiacos** (muchos son inocentes, por la **anemia**, cardiopatías, problemas respiratorios.)

Abdomen : existencia de **hernias** (umbilicales, inguinales..), muy frecuentes, por debilidad muscular de la pared del abdomen. Las grandes --**CIRUGÍA--.**Hepato-esplenomegalia (

frecuentes hepatitis , abcesos hepáticos ,etc.),
calculosis biliar , renal , vesical , etc.
Frecuentes **Parasitosis intestinales** , provocan dolor, retortijones, etc.
Hacemos profilaxis con Metronidazol **--flagyl--**, y Mebendazol **--lomper--**.

Genito-urinario: existencia de criptorquidias ,hipospadias, hernia escrotal, hidrocele.

Piel y faneras : En general , sequedad de piel, hiperqueratosis plantar(descalzos),
Dermopatías frequentísimas(moluscum contagioso, impétigos, eczemas,
Tiñas corporis , dermatitis atópicas, queratíticas etc..).
Parasitosis : escabiosis = sarna.--**yacutín--**.

8.- NORMATIVAS SOBRE LA ESTANCIA DE LOS NIÑOS

Reiteradamente, año tras año , surgen problemas originados por los intentos de algunas familias de acogida , de retener, adoptar , tutelar etc.. a algún niño saharauí, contraviniendo las más elementales normas de racionalidad y sentido común .

Si bien pudieran entenderse los lazos de cariño, ternura , amistad y solidaridad que con estos niños se establecen, a lo largo de estos dos meses de estancia entre nuestra familia, de intensa convivencia con nosotros , y es hermoso , respetable y hasta saludable , que ocurra ; hay que decir también , que estos niños están integrados en unas familias , las suyas naturales , que están perfectamente estructuradas , constituyendo un núcleo homogéneo de convivencia , formando parte de un colectivo étnico y racial con una dignidad y orgullo como pueblo , encomiables.

* Por otro lado, las familias naturales de estos niños saharauis , envían a sus niños a España porque saben que aquí les queremos, les ayudamos y resolvemos los problemas médicos que no pueden resolver en los campamentos, pero no los mandan a nuestras casas para que se queden en ellas para siempre o durante larga temporada ; pensad como padres, si esta cuestión nos sucediera a nosotros , con nuestros hijos , ¿ cómo nos sentiríamos? Vamos a ponernos en su lugar.

* Otra cuestión ; son comprensibles las situaciones psicoemocionales que se crean en algunos casos, y que las familias afectadas procuren retener a los niños o intentar traer a los mismos niños de otros años , pero si las autoridades saharauis lo permitiera y no se arbitraran medidas correctoras de tales situaciones, estarían consintiendo una injusticia social,y nosotros estaríamos consolidándola, ya está bien de injusticias a ese Noble pueblo. Todos los niños deben tener la oportunidad de venir a nuestras casas y así extender más vínculos de amistad con más familias. ES LO JUSTO.

Por todo ello y para evitarnos polémicas sin sentido, hemos de cumplir una serie de normas que en común acuerdo con las autoridades del Frente Polisario se comentan a continuación :

1º.- Los niños / niñas saharauis que vienen a Aragón en el Programa Vacaciones en Paz , como en otros años , son seleccionados en los Campamentos de Refugiados por las autoridades saharauis de acuerdo con criterios que legítimamente determinan.

2º.- Las familias de acogida , avisando a los responsables de Vacaciones en Paz de nuestra Asociación , podrán solicitar acoger niño ó niña , y esta preferencia será atendida en la medida de lo posible , pero supeditándose a la expedición de niños asignados a nuestra área de acogida.

3º.- Si algún niño ó niña , precisa algún tratamiento específico (médico , quirúrgico , o rehabilitador) , y su monitor correspondiente da cuenta de ello a los responsables de la Asociación, como sería preceptivo , inmediatamente se iniciarán los trámites para su realización.

Buy Now to Create PDF without Trial Watermark!!

Demorar esta información , retrasaría y entorpecería cualquier gestión al respecto.
Sólo están dos meses entre nosotros y en verano se ralentiza todo, como sabemos.

4º.- Ciertos niños / niñas pueden venir diagnosticados de los Campamentos y requerir algún tipo de tratamiento específico , lo normal , es que el responsable del area de Salud de la Asociación , tenga referencias de esos casos a través de las autoridades sanitarias saharauis , no obstante , cada familia de cogida , debe preguntar a su monitor correspondiente si sus niños de acogida presenta algún problema para tratar de resolverlo cuanto antes.

5º.- Los motivos médicos alegados para una posible prolongación de la estancia de los niños deberán ser expedidos por el especialista correspondiente.

6º.- Se cumplirán estrictamente las directrices acordadas con las autoridades del Frente Polisario y sólo permanecerán en Aragón aquellos niños pendientes de tratamiento quirúrgico con fecha programada de intervención. Sólo éstos.

7º.- Toda la documentación médica de aquellos niños a los que se les haya diagnosticado alguna enfermedad y precise una continuidad en los tratamientos , necesitando volver en otras fechas para la realización de los mismos , deberá ser entregada a la Asociación, con el objeto de poder revisarlos con tiempo suficiente y elaborar listas con los niños enfermos que deben volver.

8º.- Todas estas recomendaciones deben ser observadas por cada una de las familias de acogida y sin lugar a duda mejorarán las condiciones de salud de los niños saharauis durante su estancia entre nosotros.

--- o o o O o o o ---