



DIPLOMADO | REMOTO

ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PARA LA PRIMERA INFANCIA

CONTENIDO TEMÁTICO

Módulo 1. **CONTEXTUALIZACIÓN DE APS** **(TEÓRICA) - 26 horas** **PROFESORA: ANGÉLICA HERREÑO** **MOGOLLÓN**

1. ¿Qué es la atención primaria en salud - APS?
Generalidades del modelo de atención primaria en salud, acceso al sistema de salud en zonas rurales y urbanas, actores en el modelo de APS (profesionales, familias y comunidad). Condiciones para la prestación de servicios a población infantil, beneficios de la APS para la primera infancia, desafíos para la implementación de la APS.
2. Rol de los profesionales de la salud en la APS.
Atención individual, familiar y comunitaria; efectividad de los procesos para la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad; el análisis del contexto, la cultura y la sociedad para la prestación de servicios de salud. Guía para la atención y la consejería de la niñez en la familia.
3. La experiencia de la APS en países latinoamericanos.
Estrategias implementadas en Chile, Cuba, Argentina y Colombia.
4. Servicios y estrategias de APS
 - Cuidado y promoción de la salud: Promoción de estilos de vida saludable, salud materno infantil, crecimiento y desarrollo, lactancia materna nutrición y alimentación.
 - Promoción del desarrollo socioemocional: Orientación a padres sobre prácticas de crianza positiva, estimulación temprana y apoyo emocional.
 - Prevención de la enfermedad y de accidentes: Vacunación, inmunización, detección y manejo temprano de problemas de alimentación, alteraciones en el neurodesarrollo y afectaciones en la salud mental. Cuidado estructural de los ambientes de desarrollo infantil.

Módulo 2. **NORMATIVIDAD EN APS (GUÍAS** **DE ATENCIÓN) - 36 horas** **PROFESORA(S): CLAUDIA SUÁREZ** **ACUÑA Y ADRIANA MONROY**

1. Marco normativo: Política de familia, infancia y discapacidad.
 - Política de la familia.
 - Política de Infancia y adolescencia.
 - Política de discapacidad.
 - Política de Cero a Siempre.
2. Guía para la atención y consejería de la niñez en la familia.
3. Derechos de niñas-niños con énfasis en derechos a la vida, a la salud, a la nutrición, a la educación inclusiva y de calidad, y a los buenos tratos.
 - Derechos de los niños con énfasis en derechos a la vida, a la salud y la nutrición.
 - Derechos de los niños con énfasis en derechos a la educación inclusiva de calidad.
 - Derecho a la familia y al trato amoroso (no uso del castigo físico y tratos humillantes)
4. Lineamientos para la implementación de la atención integral en salud a la primera infancia.

Módulo 3. **MODULO 3 DETECCIÓN E** **INTERVENCIÓN - 42 horas** **PROFESORES: ANGELA MARÍA** **PEÑARANDA Y JENNY ORTIZ**

1. Desarrollo Integral: Importancia de la evaluación integral desde los componentes físicos, motores, cognitivos, socioemocionales, del lenguaje y la comunicación. Comprensión y análisis de escalas del desarrollo, revisión de la escala abreviada del desarrollo.

- Desarrollo Físico: Evaluar la condición de talla, peso y perímetro cefálico.
 - Desarrollo Motor grueso y fino: Condiciones generales para el óptimo desarrollo de la motricidad gruesa y fina.
 - Desarrollo Cognitivo: Observar habilidades de resolución de problemas, memoria, y capacidad de aprendizaje, desarrollo de funciones ejecutivas.
 - Desarrollo Socioemocional: Analizar las interacciones sociales, la formación de vínculos afectivos, y la regulación emocional.
 - Desarrollo Lenguaje y Comunicación: Examinar tanto la comprensión como la expresión verbal y no verbal.
2. Ambiente Familiar: Determinar los componentes de la familia en primera infancia desde:
 - Estructura Familiar: Considerar quiénes son los cuidadores primarios y su rol en el desarrollo del niño.
 - Dinámica Familiar: Observar las relaciones entre los miembros de la familia y cómo afectan al niño.
 - Apoyo y Recursos: Evaluar el acceso a recursos y apoyo para el desarrollo infantil.
 3. Factores de Riesgo y Protección: Según modelos complejos e integradores del desarrollo humano como el modelo bioecológico del desarrollo humano de Bronfenbrenner, el modelo transaccional de Sameroff y el modelo del biodesarrollo de Shonkoff, identificar:
 - Factores de riesgo para el desarrollo: Identificar situaciones y factores de riesgo para el desarrollo temprano como desnutrición, violencia, negligencia, etc.
 - Factores de protección para el desarrollo: identificar situaciones y factores que protegen el desarrollo integral del niño pequeño, como una red de apoyo sólida, acceso a servicios de salud y educación, etc.
 4. Instrumentos de Detección: Estudiar las herramientas de detección más usadas en el país y analizar sus ventajas y desventajas.
 - Herramientas Estandarizadas: la Escala Abreviada del Desarrollo – 3, EAD3 (2016, ICBF); la Escalas Bayley de Desarrollo Infantil – III; la Escala de Valoración Cualitativa del Desarrollo Infantil (ICBF, 2016), otras pruebas y escalas validadas para la evaluación de desarrollo.
 - Observación Directa: Observar al niño en su entorno natural para una evaluación más completa.
 - Entrevistas y Cuestionarios: Importancia de las entrevistas con padres y cuidadores para obtener una visión completa.
 5. Intervención Temprana: Revisión de programas de intervención implementados en el país y en el mundo para la promoción del desarrollo temprano y la prevención de enfermedades y alteraciones en el desarrollo:
 - Programas de Estimulación: programas que promuevan el desarrollo integral del niño.
 - Educación Parental: programas de orientación y formación a los padres para mejorar las prácticas de crianza.
 - Servicios de Apoyo: servicios de salud, nutrición, y apoyo psicológico.
 6. Monitoreo y Seguimiento: estrategias de seguimiento al desarrollo infantil, características e importancia
 - Evaluación Continua: características de las evaluaciones periódicas para monitorear el progreso y ajustar las intervenciones según sea necesario.
 - Adaptabilidad: estrategias de intervención escalables y adaptables en función de las necesidades cambiantes de los niños y las familias.