

Serie de Webinars para
América Latina y el Caribe

Alimentación del Lactante y el Niño Pequeño en situaciones de emergencia (ALNP-E)

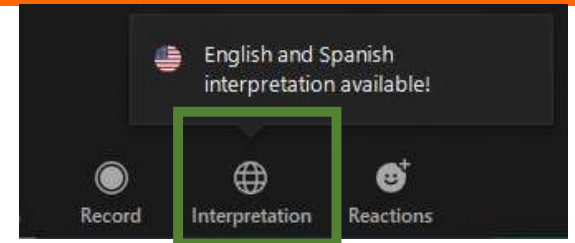


Miércoles 19 de octubre 2022

Traducción- tradução

Español- Instrucciones para utilizar ZOOM con servicio de interpretación.

1. Haga click en el ícono de “interpretación” que se encuentra en la parte inferior de la pantalla.
2. Seleccione el audio que desea escuchar (inglés, francés o español).
3. Importante para las personas que hablan: mantenga el uso de un solo idioma al hablar.



Portuguese - Instruções para usar o ZOOM com serviço de interpretação.

1. Haga clique no ícone de “interpretação” que se encontra na parte inferior da calça.
2. Selecione o áudio que desea escuchar (inglês, francês ou espanhol).
3. Importante para as pessoas que hablar: manter o uso de um único idioma al hablar.

Facilitadores



Yvette Fautsch
Especialista en Nutrición
Oficina Regional de
UNICEF para
América Latina y el
Caribe



Patricia Domínguez
Consultora en Nutrición
Oficina Regional de
UNICEF para
América Latina y el
Caribe



Andrea García
Asesora de
Nutrición en
Emergencias
Save the Children



**Daiana Albino
Pena**
Oficial de Salud y
Nutrición
UNICEF Brasil



Sanja Segvic
Oficial de
Programa
Alianza Técnica del
Clúster Global de
Nutrición



Webinar Working Group



Supporting Donors



Note: This webinar is made possible by the generous support of all of our donors, however, the contents are the responsibility of the GNC Technical Alliance and the individual presenters and do not necessarily reflect the views of these donors.



**Serie de webinars para América Latina y el Caribe:
Protección, promoción y apoyo a las prácticas de alimentación de los
niños y niñas menores de 2 años en emergencias**

9:00 - 10:30 am (Hora de Panamá)

Invitamos a las organizaciones involucradas en la respuesta de nutrición en emergencias en la región de América Latina y el Caribe a participar.

- 5 de octubre** Apoyo a la lactancia materna en situaciones de emergencia
- 12 de octubre** Apoyo a los niños y niñas que no pueden ser amamantados en situaciones de emergencia
- 19 de octubre** **Apoyo a la alimentación complementaria en situaciones de emergencia (niños y niñas de 6 a 23 meses)**

Todos los webinars serán impartidos en español con traducción al portugués.

Al registrarse aquí [Inscripción al seminario web - Zoom](#) le enviaremos los detalles de conexión.

Se entregará un certificado de participación a las personas que participen a las 3 sesiones.



¿Por qué enfocarse en los primeros 2 años de vida?



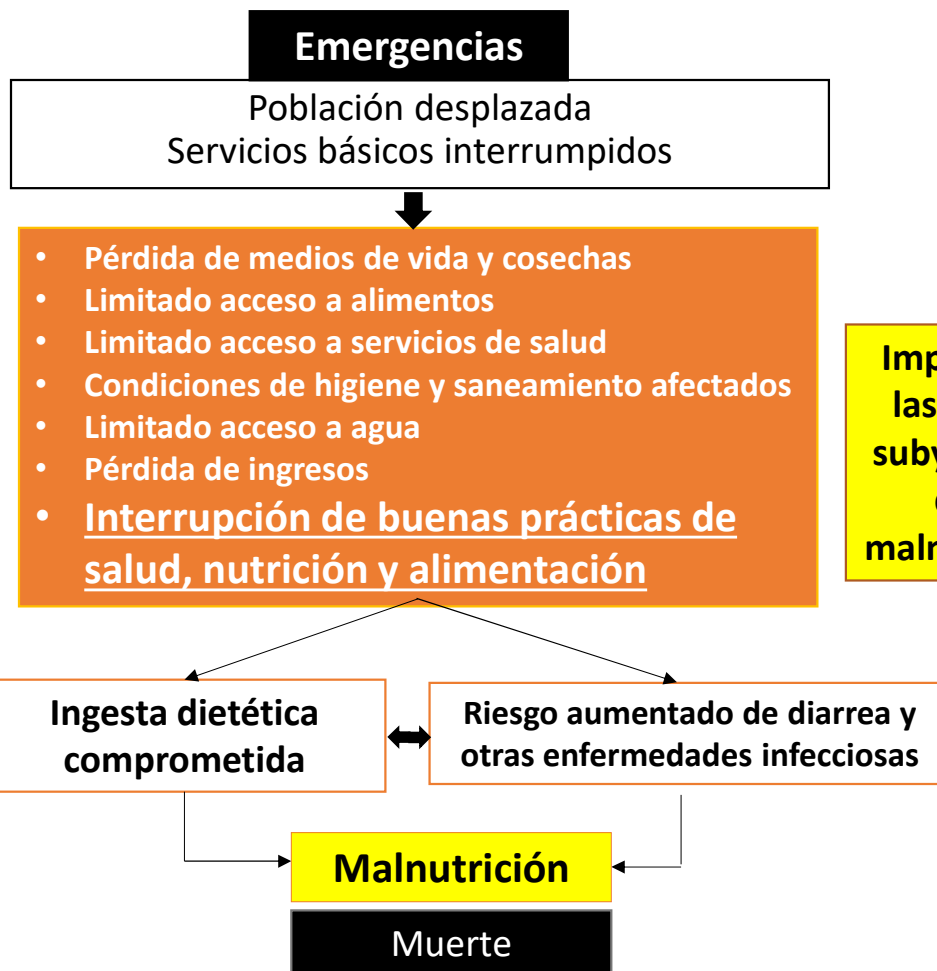
Los primeros 2 años de vida:

- **Periodo vulnerable:** sistema inmune en desarrollo
 - **Periodo de rápido crecimiento físico y desarrollo mental acelerado** que ofrece una oportunidad única para desarrollar una vida sana.
 - El cerebro crece más rápidamente que cualquier otro período de la vida y el niño necesita los nutrientes adecuados en el momento adecuado para alimentar su cerebro en rápido crecimiento.
 - La nutrición y el cuidado adecuado durante este período **influencia**
 - **La supervivencia del niño**
 - **Su habilidad para crecer, aprender y salir de la pobreza**
- contribuye a la salud, estabilidad y prosperidad de la sociedad en el largo plazo.

Source: The first 1,000 days of life: The brain's window of opportunity, UNICEF 2013

Fundamento para el desarrollo de la salud del niño a lo largo de la vida

Las prácticas de alimentación son afectadas durante las emergencias



Objetivos de esta serie de webinars ALNP-E

Objetivo principal: Fortalecer el conocimiento técnico y las capacidades sobre Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño en Emergencias (ALNP-E) de las organizaciones involucradas en la respuesta a emergencias en América Latina y el Caribe.

Público objetivo: instituciones gubernamentales, ONG, agencias de la ONU y plataformas de coordinación de emergencias, entre otros. Siéntase libre de compartir con colegas potencialmente interesados.

Formato:

- **¿Por qué?** Explicar la razón de ser de las intervenciones y prácticas que se promueven en emergencias.
- **¿Qué?** Profundizar en las intervenciones y prácticas que se deben promover en situaciones de emergencia
- **¿Cómo?** Explicar los pasos a seguir durante una la respuesta a una emergencia

Apoyo a la alimentación complementaria en emergencias (niños de 6-23 meses)

Apoyo a la alimentación complementaria en emergencias

Temas clave

- ¿Qué es la alimentación complementaria?
- ¿Cuáles son las prácticas actuales de alimentación complementaria en la región?
- ¿Por qué es tan importante la alimentación complementaria?
- ¿Cuáles son las barreras de la alimentación complementaria en emergencias?
- ¿Cómo se puede apoyar la alimentación complementaria durante las emergencias?
- Estudio de caso - Brasil

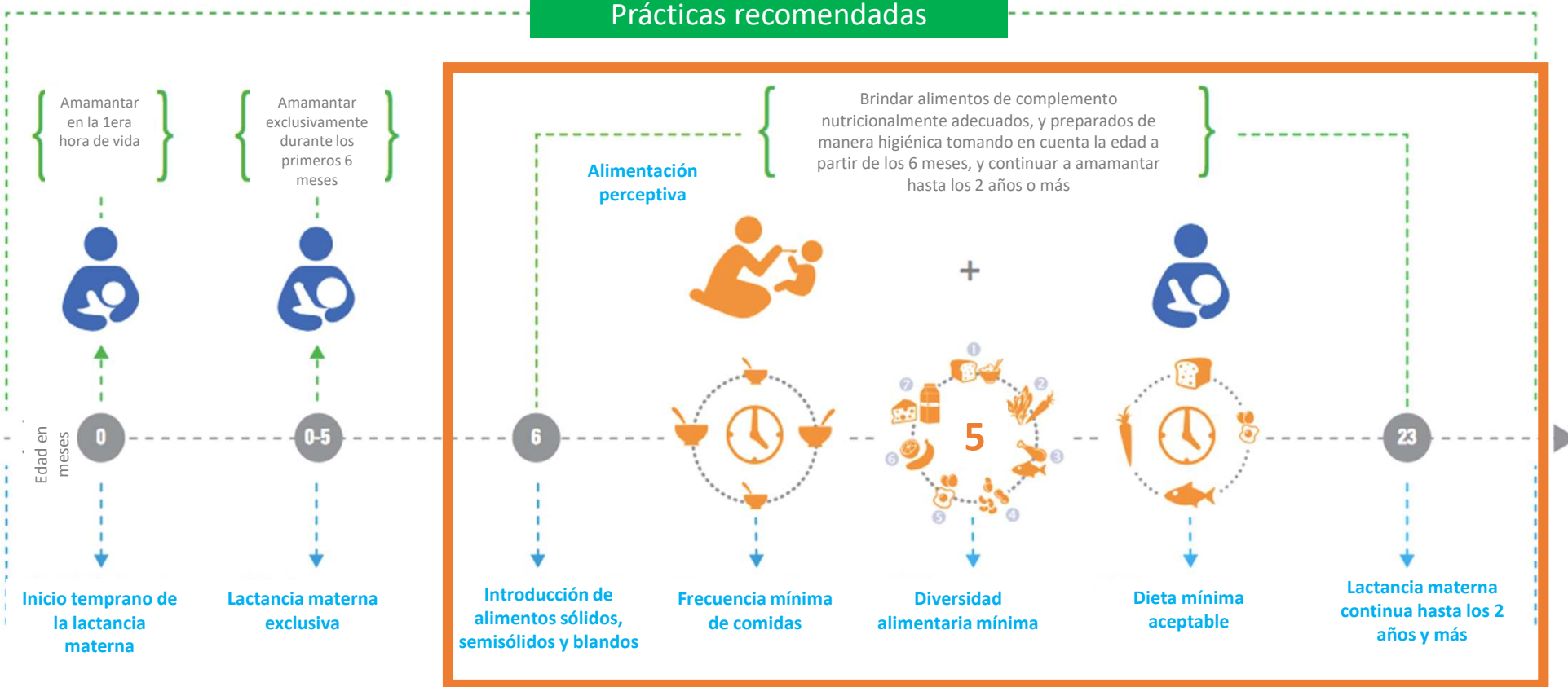


Madre alimentando a su hijo de 8 meses en Guatemala

¿Qué es la alimentación complementaria?

Alimentación Complementaria

Prácticas recomendadas



Fuente: From the first hour of life - UNICEF, 2016

¿Qué debe comer un niño/a?



Leche materna



**Alimentos diversos
y nutricionalmente
densos**

Para alcanzar la
diversidad
alimentaria mínima
(5 de 8 grupos
recomendados)



**Alimentos de
origen animal,
frutas y vegetales**



**Alimentos
fortificados con
suplementos de
micronutrientes
(si es necesario)**



**Evitar dar
bebidas y
alimentos de
bajo valor
nutricional**

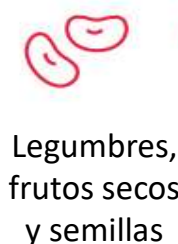


**Evitar agregar
azúcar a bebidas y
alimentos
preparados en
casa**

Diversidad alimentaria

Para alcanzar la diversidad alimentaria mínima para un crecimiento y desarrollo saludables, los niños y niñas deben consumir alimentos de al menos **cinco de los ocho grupos** de alimentos recomendados.

Los ocho grupos de alimentos son:



Fuente: Child Food Poverty A Nutrition Crisis in Early Childhood, UNICEF 2022

Sin suficiente diversidad en la alimentación, los niños y niñas no reciben suficientes nutrientes para crecer bien, lo que tiene consecuencias devastadoras para el desarrollo físico y mental. **UNICEF y OMS recomiendan que los niños pequeños coman al menos 5 de los 8 grupos recomendados**

¿Cuándo y cómo deben comer los niños y niñas pequeñas

Introducción de los “primeros alimentos” a tiempo

Empezando a los 6 meses



Frecuencia de comidas apropiada para la edad



2 o 3 veces/día



Cantidad de comida apropiada para la edad



2 o 3 cucharadas

Transición a media taza



$\frac{3}{4}$ taza



1 taza

Consistencia de comidas apropiada para la edad



Preparación, almacenamiento y uso seguro



Alimentación y cuidados perceptivos



Alimentación durante y después de la enfermedad



Fuente: Improving Young Children's Diets during the Complementary Feeding Period, UNICEF 2020

A tiempo

Significa que los alimentos se introducen cuando la necesidad de energía y nutrientes supera lo que puede proporcionarse mediante la lactancia materna exclusiva

Introducción de los “primeros alimentos” a tiempo



Fuente: Improving Young Children’s Diets during the Complementary Feeding Period, UNICEF 2020

Adecuada



En

Frecuencia

Cantidades

Consistencia

Diversidad

Fuente: Improving Young Children's Diets during the Complementary Feeding Period,
UNICEF 2020

Frecuencia

Los **niños amamantados** deben recibir:

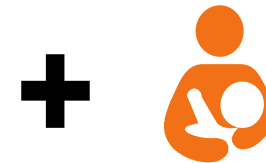
- Al menos dos comidas o meriendas al día a partir de los 6 meses
- Al menos tres comidas o meriendas a partir de los 9 meses.

Los **niños no amamantados** deben ser alimentados al menos cuatro veces al día.

Frecuencia de comidas apropiada para la edad



2 o 3 veces/día



Cantidades

Los cuidadores deben aumentar gradualmente la cantidad de alimento en cada comida:

- desde unas pocas cucharadas a los 6 meses de edad.
- hasta una taza completa a los 2 años.

Cantidad de comida apropiada para la edad



Fuente: Improving Young Children's Diets during the Complementary Feeding Period, UNICEF 2020

Consistencia

- La consistencia de los alimentos debe pasar de los blandos o en puré, a los semisólidos y a los sólidos consumidos por la familia, cuando los niños tengan 12 meses.
- Los niños con discapacidades que dificultan la alimentación y la bebida pueden necesitar alimentos en puré, pero por lo demás, el uso prolongado de alimentos en puré puede hacer que los bebés tengan menos probabilidades de aceptar alimentos de texturas y consistencias variadas.

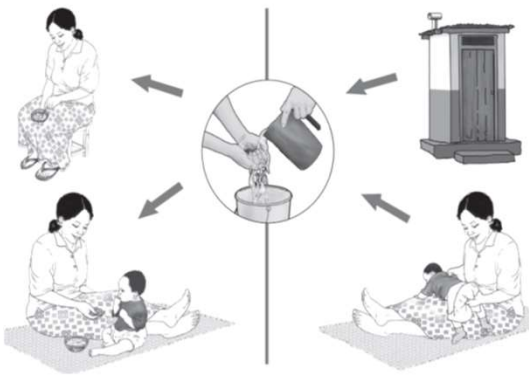
Consistencia de comidas apropiada para la edad



Segura

Las comidas deben prepararse y suministrarse con las manos, los platos y los utensilios limpios; servirse con agua potable; y almacenarse de forma segura, lejos de animales e insectos, a una temperatura adecuada

Preparación, almacenamiento y uso seguro



Fuente: Improving Young Children's Diets during the Complementary Feeding Period, UNICEF 2020

Alimentación perceptiva

- **Alimentación perceptiva:** Un abordaje de la alimentación en el que los/las cuidadores/as animan a los/las niños/niñas a comer, brindar alimentos en respuesta a las señales de apetito y saciedad y alimentarlos con cuidado. La alimentación perceptiva ayuda a los/las niños/niñas a desarrollar hábitos de alimentación saludable.

Hay cuatro etapas en la alimentación perceptiva:

1

El/la niño/niña da señales de hambre o saciedad mediante acciones y expresiones

2

El/la cuidador/a reconoce las señales;

3

La respuesta del cuidador/a es rápida, enriquecedora y apropiada para el desarrollo;

4

El/la niño/niña experimenta la respuesta del cuidador



Fuente: Curriculum ALNP-E V2 2022 Save the Children

Alimentación durante y después de la enfermedad

Durante y después de la enfermedad deben ofrecerse con más frecuencia comidas, refrigerios, leche materna y otros líquidos para ayudar a los niños a recuperarse.

Alimentación durante y después de la enfermedad



Fuente: Improving Young Children's Diets during the Complementary Feeding Period, UNICEF 2020

Monitoreo

Frecuencia mínima de comidas

Porcentaje de niños de 6 a 23 meses que fueron alimentados el número de veces mínima (comidas/meriendas) durante el día previo



Diversidad alimentaria mínima

Porcentaje de niños de 6 a 23 meses que fueron alimentados con al menos con 5 de 8 grupos de alimentos el día previo



Alimentación mínima aceptable

Porcentaje de niños de 6 a 23 meses que fueron alimentados el número de veces mínima con el número mínimo de grupos de alimentos durante el día previo



TOTAL



Recomendaciones para la alimentación del niño no amamantado de 6 a 24 meses

El niño no amamantado debe recibir:

- agua extra cada día (2-3 tazas en clima templado y 4-6 tazas en clima cálido)
- ácidos grasos esenciales (alimentos de origen animal, pescado, aguacate, aceite vegetal, pastas de frutos secos)
- hierro adecuado (alimentos de origen animal, alimentos fortificados o suplementos)
- leche (1-2 tazas al día)
- comidas adicionales (1-2 comidas al día)



Fuente: Improving Young Children's Diets during the Complementary Feeding Period, UNICEF 2020

¿Qué no deben comer los niños/as pequeños?



Los alimentos con alto contenido en azúcar, sal y grasas trans y saturadas como:

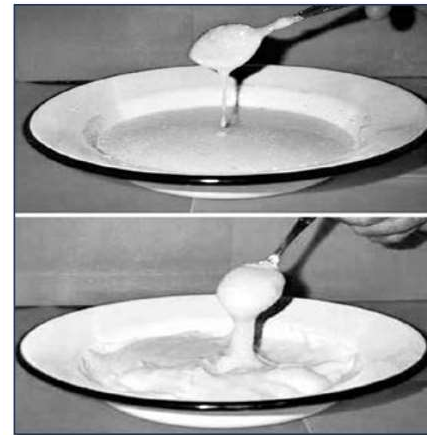
- los dulces
 - las galletas
 - las patatas fritas
 - las bebidas dulces
 - los purés y jugos azucarados
- aportan energía pero carecen de nutrientes.

También se pueden encontrar niveles inadecuados de azúcar, sal y grasas no saludables en algunos alimentos preparados comercialmente y dirigidos a los niños/as pequeños/as.

El consumo de estos alimentos puede desplazar a otros más nutritivos, establecer preferencias de sabor para toda la vida y contribuir al sobrepeso y la obesidad.

Consejería en alimentación complementaria

- **La consejería es:**
 - Interacción bidireccional entre un/a consejero/a de formada y cuidadores de niños (normalmente) menores de dos años.
- El **proceso** involucra:
 - Escuchar preocupaciones
 - debatir preguntas
 - Enseñar acerca de alimentación complementaria
 - Apoyar con el proceso y los desafíos
- **Objetivo:**
 - Empoderar a los cuidadores a alimentar a sus hijos y fomentar las prácticas adecuadas de alimentación complementaria



Durante la consejería, se apoya para que los cuidadores sepan alimentar a los niños y niñas pequeños siguiendo las recomendaciones

¿Cuál es la situación actual en términos de prácticas de alimentación complementaria en América Latina y el Caribe?

Porcentaje de niños de 6 a 23 meses alimentados según grupos de alimentos, América Latina y el Caribe, 2018



Fuente: The State of the World's Children 2019 – Regional brief for Latin America and the Caribbean Region

Porcentaje de niños de 6 a 23 meses alimentados con al menos 5 de 8 grupos de alimentos, América Latina y el Caribe, 2018

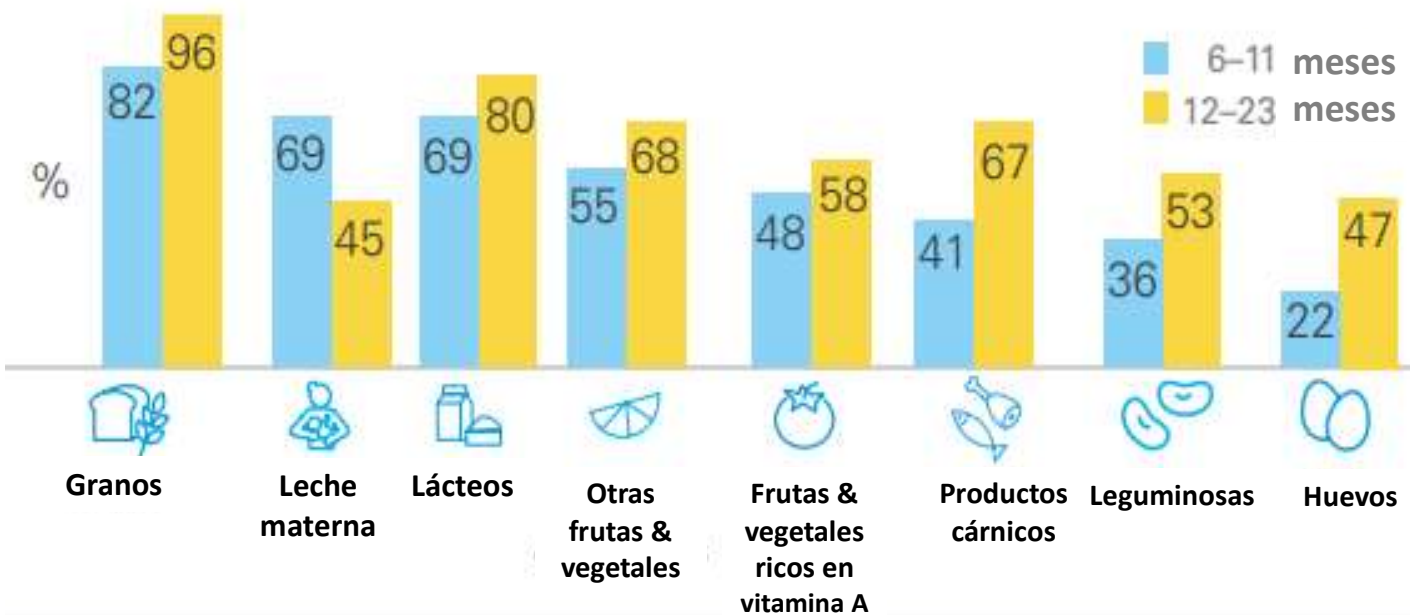


2 de cada 5 niños/as no comieron el número mínimo de grupos de alimentos en América Latina y el Caribe

Fuente: The State of the World's Children 2019 – Regional brief for Latin America and the Caribbean Region

Los niños/as pequeños/as tienen menor diversidad alimentaria

Porcentaje de niños de 6 a 23 meses alimentados por grupos de alimentos, por tipo y edad, Latinoamérica y el Caribe, 2018

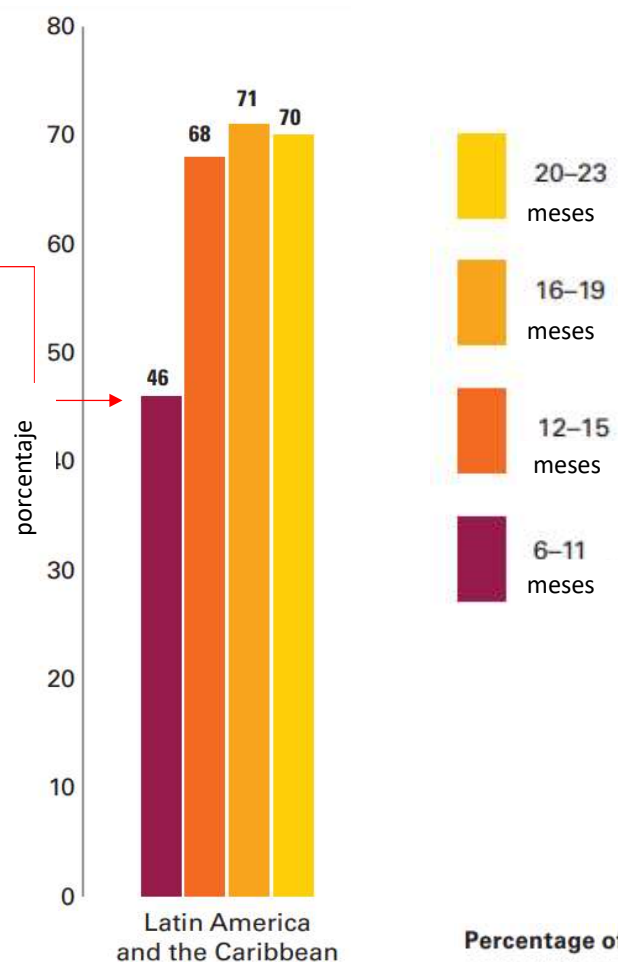


La diversidad alimentaria en niños/as es menor de 6 a 11 meses en comparación con los niños/as de 12 a 23 meses de edad.

Fuente: UNICEF global databases, 2019.

Fuente: The State of the World's Children 2019 – Regional brief for Latin America and the Caribbean Region

Los niños/as pequeños/as tienen menor diversidad alimentaria



Sin embargo, cuando los niños y niñas empiezan a comer alimentos suaves, semi-sólidos o sólidos a los 6 meses de edad, necesitan una alimentación nutritiva y segura con variedad de nutrientes para crecer bien.

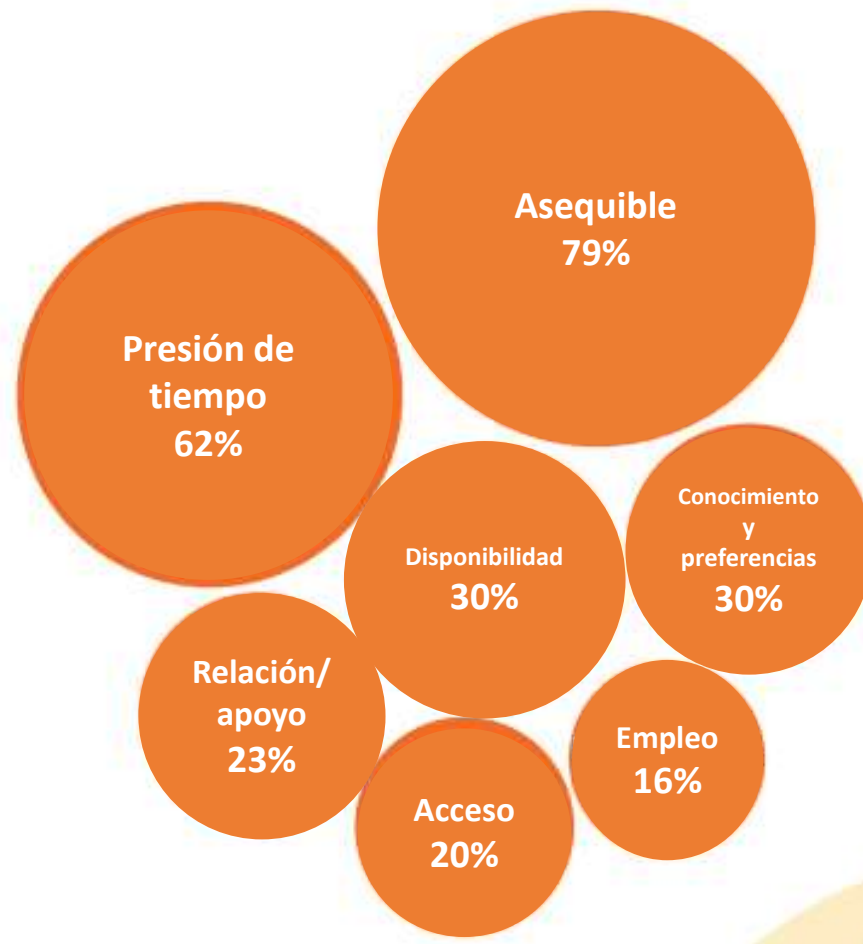
Source: Fed to Fail. The Crisis of Children's Diets in Early Life, UNICEF 2022

Percentage of children aged 6-23 months with minimum dietary diversity, by age group and UNICEF region, 2020

Source: UNICEF global databases, 2021, based on MICS, DHS and other nationally representative sources.

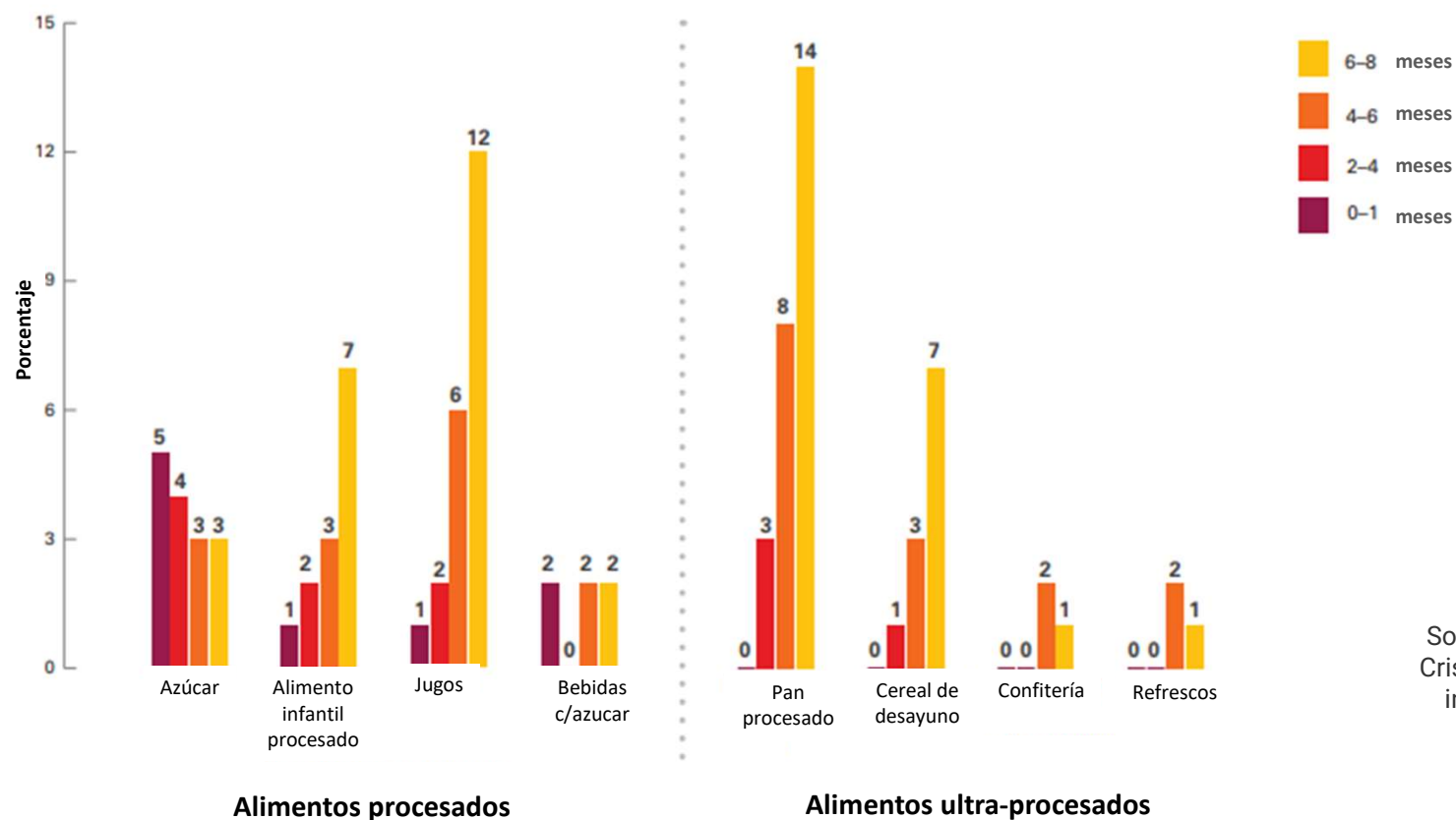
Familias de bajos ingresos- Datos globales

Familias, especialmente de bajos ingresos, luchan para tener acceso y poder comprar alimentos nutritivos para sus niños y niñas pequeños a nivel mundial.



Source: Fed to Fail. The Crisis of Children's Diets in Early Life, UNICEF 2022

Los niños pequeños están siendo alimentados con alimentos y bebidas procesados antes de los 6 meses – datos globales



Source: Fed to Fail. The Crisis of Children's Diets in Early Life, UNICEF 2022

¿Por qué el periodo de alimentación complementaria (6 a 23 meses) es tan importante?

Etapa crítica

En los primeros dos años de vida:

- El cerebro de un niño crece hasta el 75% del tamaño de un adulto.
- Cada segundo se forman más de un millón de nuevas conexiones neuronales
- La altura aumenta un 75% durante este tiempo
- El peso corporal se cuadruplica



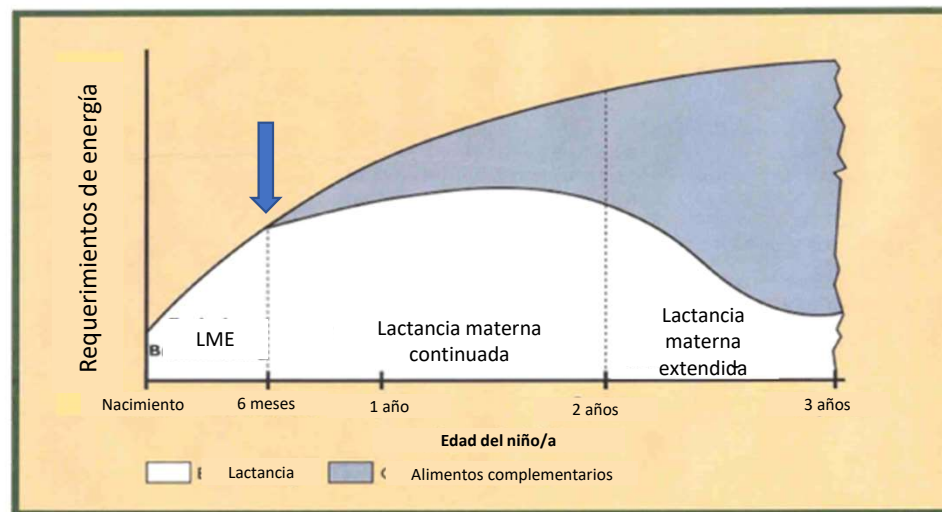
- Necesidades de nutrientes extraordinariamente altas
 - Los estómagos pequeños requieren comidas frecuentes y variadas



Los niños y niñas entre los 6 meses y 2 años de edad tienen mayores necesidades de nutrientes por kilo de peso corporal que en cualquier otro momento de su vida.

Etapa crítica

Etapas de la alimentación del lactante y del niño pequeño

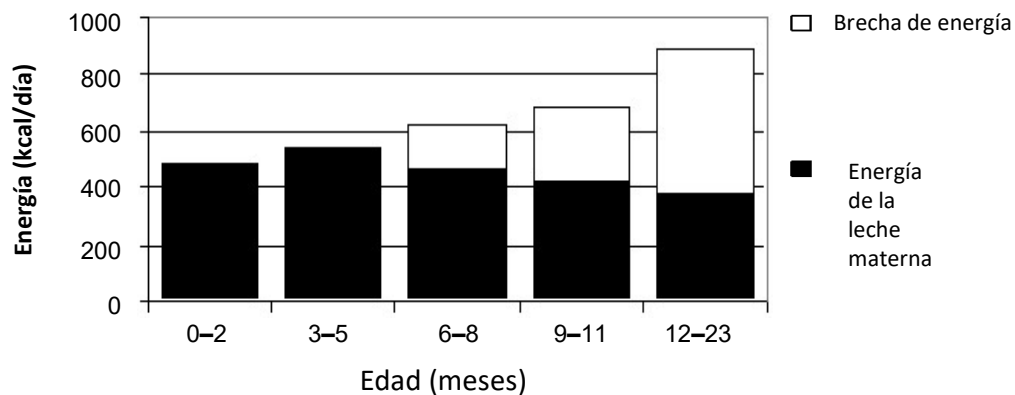


Adapted from IBFAN

Brechas a partir de los 6 meses de edad

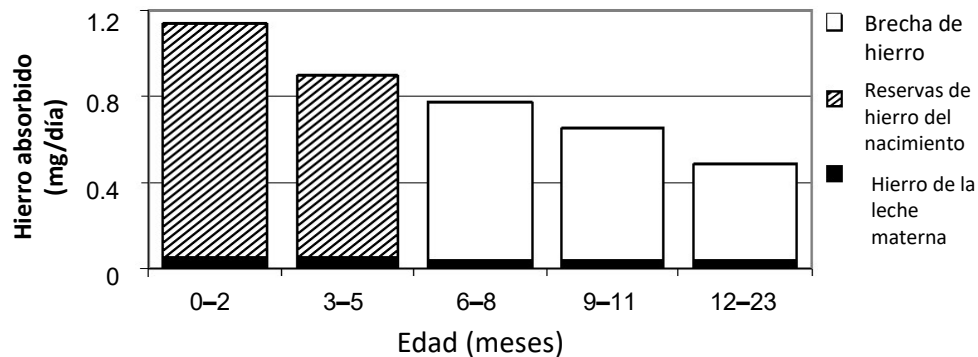
Energía y hierro

Energía necesaria según la edad y la cantidad suministrada por la leche materna



La brecha de hierro

Hierro absorbido necesario y cantidad aportada

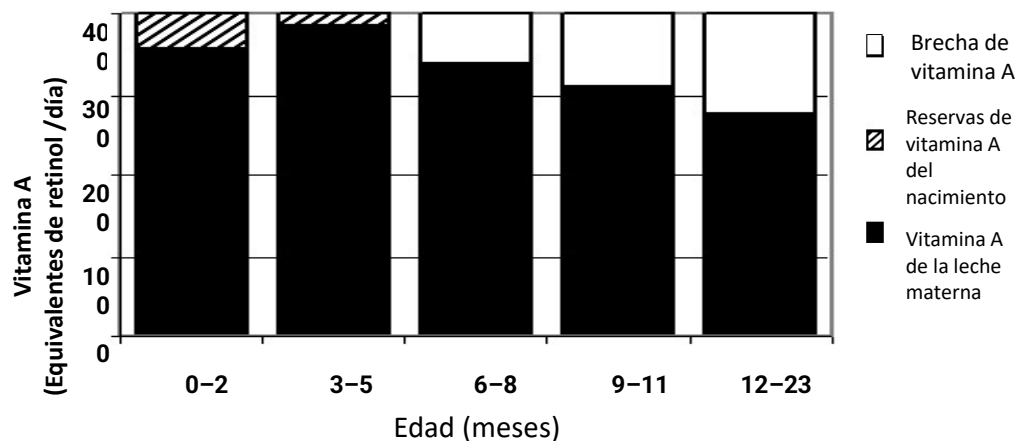


Fuente: Infant and young child feeding counselling: an integrated course: trainer's guide, 2nd ed, WHO 2021

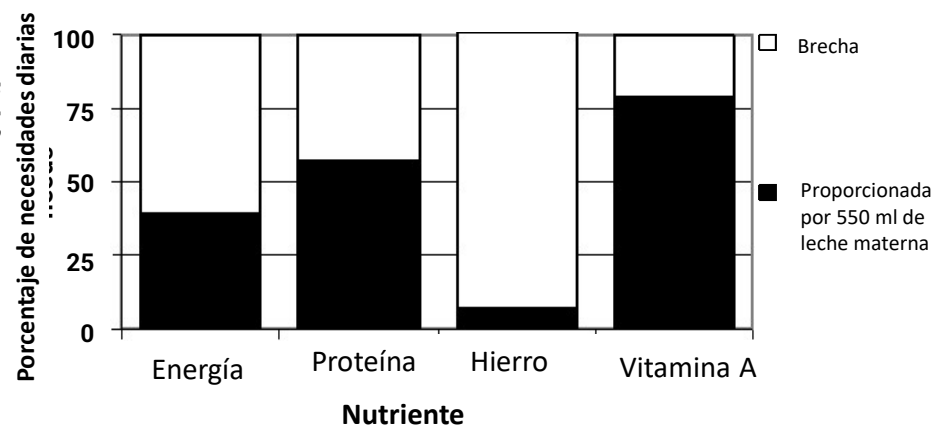
Brechas a partir de los 6 meses de edad

Brecha para la vitamina A

Vitamina A necesaria y cantidad suministrada



Brechas que deben cubrirse con alimentos complementarios para un niño de 12 a 24 meses



Fuente: Infant and young child feeding counselling: an integrated course: trainer's guide, 2nd ed, WHO 2021

El retraso en el crecimiento y la desnutrición aguda son comunes en este periodo

- **A causa de:**

- Cantidad inadecuada de alimentos
- Calidad inadecuada de los alimentos
- Malas prácticas de alimentación
- Aumento de las infecciones

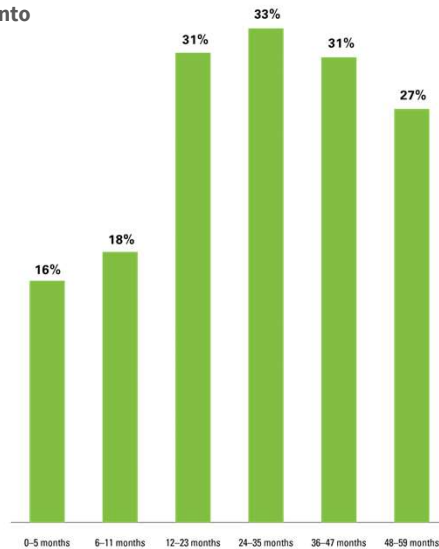


Panorama global



Retraso en el crecimiento

El retraso en el crecimiento aumenta rápidamente entre los 6 y los 23 meses de edad



Porcentaje de niños menores de 5 años afectados por el retraso en el crecimiento, por edad en meses, 2020*.

Source: UNICEF/WHO/World Bank Joint Child Malnutrition Estimates Expanded Database: Stunting (Survey Estimates), 2021, New York

Más de la mitad de los niños y niñas con desnutrición son menores de 2 años

45 millones de niños menores de 5 años con emaciación en 2020...



...de los cuales 23 millones son menores de 2 años

Número estimado de niños menores de 2 años afectados por la emaciación sobre el total de niños menores de 5 años afectados

Source: Based on internal UNICEF estimates, 2021

Source: Fed to Fail. The Crisis of Children's Diets in Early Life, UNICEF 2022

Otras consecuencias de las prácticas de alimentación inadecuadas

Falta de los nutrientes requeridos para satisfacer la demanda

Desarrollo lento del niño/niña

Mayor riesgo de desnutrición y enfermedad

Problemas digestivos

Factores menos protectores si ha disminuido o cesado la lactancia materna

Riesgo de aspiración --
> neumonía o asfixia, asociados con un espesor o textura inadecuada en los alimentos

Fuente: Curriculum ALNP-E V2 2022 Save the Children

¿Cuáles son los desafíos para la alimentación complementaria en emergencias?

Barreras para las prácticas recomendadas durante las emergencias

- Pocos conocimientos y creencias tradicionales dañinas
- Poco acceso a alimentos adecuados
- Falta de instalaciones y equipos para la preparación segura e higiénica, comer y almacenar los alimentos
- Entorno higiénico empeorado (insalubridad)
- Falta de acceso a agua segura
- Donaciones inadecuadas de sucedáneos de la leche materna y de alimentos para bebés
- Marketing agresivo de alimentos comerciales para bebés
- Limitaciones de tiempo, estrés, demasiada carga sobre los/las cuidadores/as



El problema con las donaciones

Las donaciones socavan las prácticas de alimentación complementaria

Los alimentos complementarios donados pueden:

- No cumplir las normas nutricionales y de seguridad
- Los requisitos de etiquetado del código, o las recomendaciones de la Guía de la OMS para poner fin a la promoción inadecuada de alimentos para lactantes y niños pequeños.
- Pueden ser culturalmente inapropiados; y pueden socavar el uso de alimentos locales y las prácticas de alimentación recomendadas.

Fuente: Curriculum ALNP-E V2 2022 Save the Children

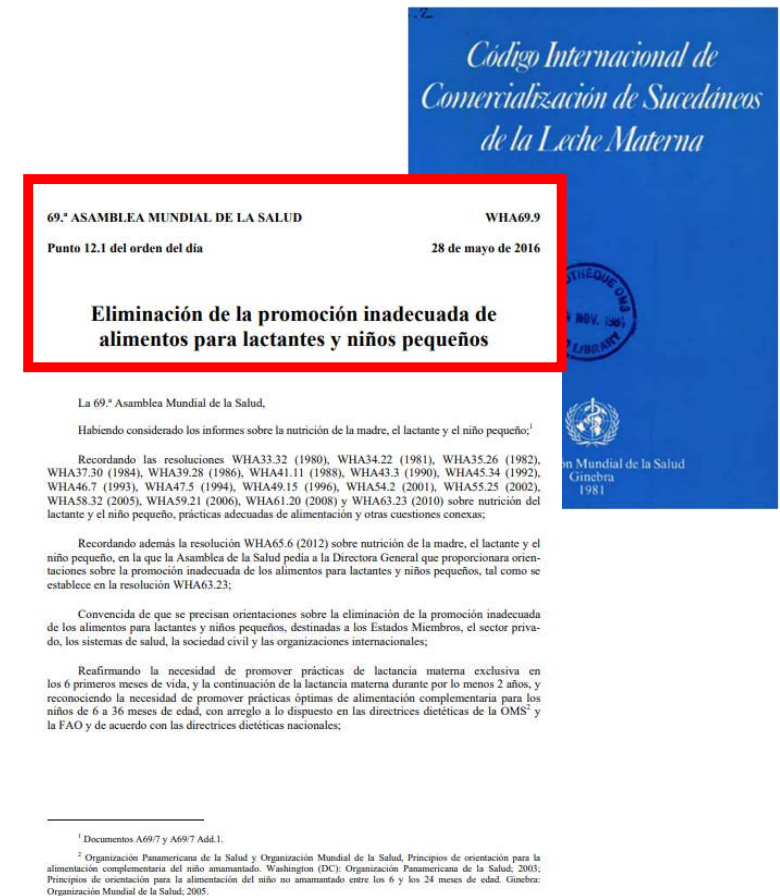


Sri Lanka, después del tsunami. Distribución de la fórmula que la ONG había recibido en "grandes cantidades"

EL CÓDIGO

El Código sigue siendo válido en emergencias – es especialmente importante!

- El Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna (el Código) y sus posteriores resoluciones pertinentes de la AMS son importantes para **proteger a los lactantes y a los cuidadores** de la comercialización inapropiada de sucedáneos de la leche materna.
- Específicamente, AMS 69.9 que se enfoca en **eliminar la promoción inadecuada de alimentos dirigidos a lactantes y niños pequeños**
- Es importante:
 - evitar que la respuesta a las emergencias se utilice para crear un mercado potencial de alimentos específicos
 - garantizar que las intervenciones se basen en las necesidades y no en los donantes; y
 - garantizar la calidad y seguridad adecuadas de la alimentación.



Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna

69.ª ASAMBLEA MUNDIAL DE LA SALUD WHA69.9

Punto 12.1 del orden del día 28 de mayo de 2016

Eliminación de la promoción inadecuada de alimentos para lactantes y niños pequeños

La 69.ª Asamblea Mundial de la Salud,

Habiendo considerado los informes sobre la nutrición de la madre, el lactante y el niño pequeño;¹

Recordando las resoluciones WHA33.32 (1980), WHA34.22 (1981), WHA35.26 (1982), WHA37.30 (1984), WHA39.28 (1986), WHA41.11 (1988), WHA43.3 (1990), WHA45.34 (1992), WHA46.7 (1993), WHA47.5 (1994), WHA49.15 (1996), WHA54.2 (2001), WHA55.25 (2002), WHA58.32 (2005), WHA59.21 (2006), WHA61.20 (2008) y WHA63.23 (2010) sobre nutrición del lactante y el niño pequeño, prácticas adecuadas de alimentación y otras cuestiones conexas;

Recordando además la resolución WHA65.6 (2012) sobre nutrición de la madre, el lactante y el niño pequeño, en la que la Asamblea de la Salud pedía a la Directora General que proporcionara orientaciones sobre la promoción inadecuada de los alimentos para lactantes y niños pequeños, tal como se establece en la resolución WHA63.23;

Convencida de que se precisan orientaciones sobre la eliminación de la promoción inadecuada de los alimentos para lactantes y niños pequeños, destinadas a los Estados Miembros, el sector privado, los sistemas de salud, la sociedad civil y las organizaciones internacionales;

Reafirmando la necesidad de promover prácticas de lactancia materna exclusiva en los 6 primeros meses de vida, y la continuación de la lactancia materna durante por lo menos 2 años, y reconociendo la necesidad de promover prácticas óptimas de alimentación complementaria para los niños de 6 a 36 meses de edad, con arreglo a lo dispuesto en las directrices dietéticas de la OMS² y la FAO y de acuerdo con las directrices dietéticas nacionales;

¹ Documentos A69/7 y A69/7 Add.1.

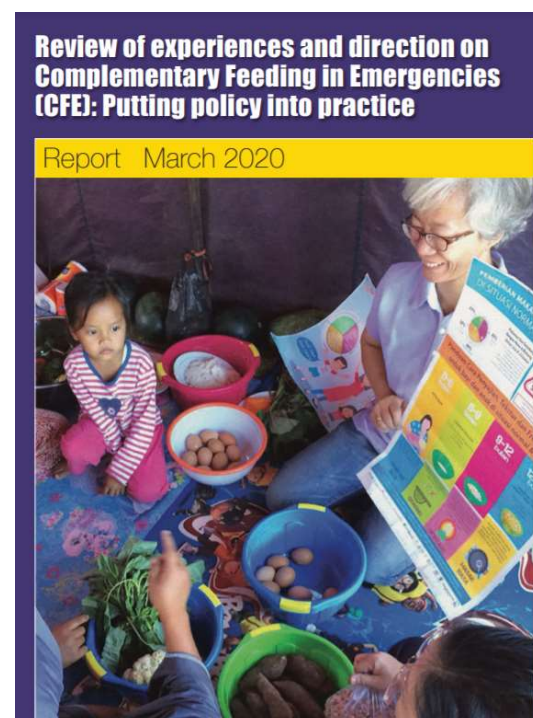
² Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud, Principios de orientación para la alimentación complementaria del niño amamantado. Washington (DC): Organización Panamericana de la Salud; 2003. Principios de orientación para la alimentación del niño no amamantado entre los 6 y los 24 meses de edad. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2005.

Desafíos para la implementación de la alimentación complementaria en emergencias

Los hallazgos de la Revisión del Grupo Operativo de ALNPE sobre alimentación complementaria en emergencias

Factores que afectan la implementación de programas de alimentación complementaria en emergencias

- Coordinación y liderazgo
- Evaluación de necesidades
- Financiación
- Suministros
- Preparación
- Limitaciones percibidas de los socios sobre la programación



Desafíos para la implementación de la alimentación complementaria en emergencias

Los hallazgos de la Revisión del Grupo Operativo de ALNPE sobre alimentación complementaria en emergencias

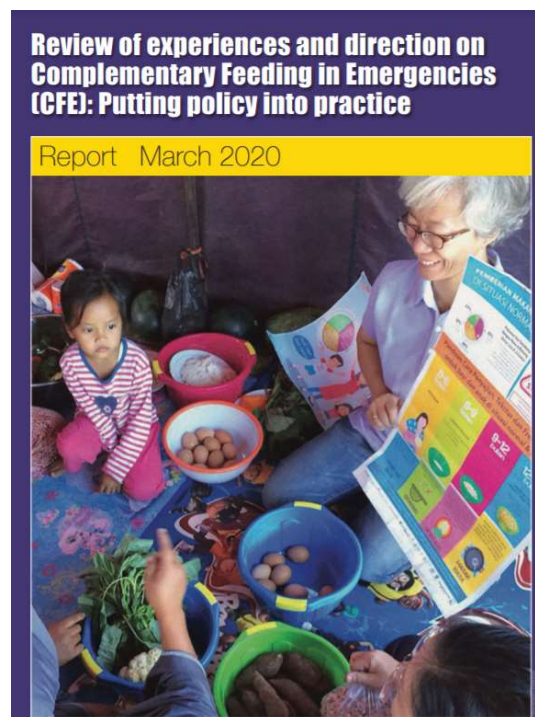
- **Coordinación y liderazgo:** Se describieron brechas en la coordinación y liderazgo de ACE a nivel país y agencia.
- **Evaluación de necesidades:** La decisión de intervenir en ACE raramente incluía una evaluación de necesidades.
- **Financiación:** Para abordar la ALNP-E, incluyendo ACE, se necesita un paquete de intervenciones holísticas y subvencionadas, que incluya WASH, seguridad alimentaria y de salud, además de la nutrición. Esto no siempre fue posible, por la falta de fondos.



Desafíos para la implementación de la alimentación complementaria en emergencias

Los hallazgos de la Revisión del Grupo Operativo de ALNPE sobre alimentación complementaria en emergencias

- **Suministros:** La provisión de alimentos diversificados ha sido muy desafiante
- **Preparación:** se identificó que la preparación era la mayor brecha y barrera para una respuesta efectiva y eficiente de ACE.
- **Limitaciones percibidas de los socios :** los socios no sabían en qué consiste realmente una intervención ACE efectiva y eficiente, y no tenían suficiente información sobre el “cómo” en la implementación de un programa ACE.



Desafíos para la implementación de la alimentación complementaria en emergencias

Los hallazgos de la Revisión del Grupo Operativo de ALNPE sobre alimentación complementaria en emergencias

- 1. Políticas y directrices existentes:** Combinación de directrices de OG-IFE, OMS y UNICEF, y normas ALNP específicas de cada país. Sin embargo, la mayoría de ellos se centran en la lactancia materna y sucedáneos de la leche materna. Falta orientación sobre alimentación complementaria.
- 2. Concienciación sobre políticas y directrices:** la difusión a los trabajadores de salud y nutrición de primera línea por parte del personal del gobierno y de las ONG, incluidas las ONG nacionales, es una brecha importante.
- 3. Percepción relacionada con políticas y lineamientos:** Si bien existe orientación sobre el “qué” en el OG-IFE, existe la necesidad de orientación sobre el “cómo” para poner en práctica la orientación en una emergencia.



¿Cómo se puede apoyar la alimentación complementaria en emergencias?

El apoyo a la alimentación complementaria en emergencias incluye:

1. **Realización de sesiones educativas** durante la distribución de alimentos o espera de atención sanitaria.
2. **Promoción de habilidades para el cambio de comportamiento y resolución problemas:** madre a madre y grupos de cuidado, demostraciones de cocina, consejería de trabajadores de la salud.
3. **Suministro de alimentos complementarios enriquecidos con micronutrientes múltiples a niños de 6 a 23 meses**
4. **Suplementación con micronutrientes:** 'Chispitas' para uso en la fortificación en el hogar.
5. **Programas con enfoque de nutrición:** centrados en mejorar el acceso a alimentos seguros para niños de 6 a 23 meses (efectivo, ayuda alimentaria, jardinería doméstica, WASH, etc.)



De acuerdo con la Guía Operativa

5.23 Las opciones/consideraciones de apoyo a la alimentación complementaria se incluyen el Marco de Acción para mejorar la dieta de los niños pequeños durante el período de alimentación complementaria



Fuente: Improving Young Children's Diets during the Complementary Feeding Period, UNICEF 2020

Acciones estratégicas realizadas a través de sistemas

Sistema alimentario

- Acceso a alimentos complementarios diversos y nutritivos en los hogares
- Acceso a alimentos enriquecidos según las necesidades, en consonancia con las normas mundiales y nacionales

Sistema de salud

- Consejería en alimentación complementaria
- Comunicación social y de cambio de comportamiento
- Suplementación nutricional en contextos en los que predomina una alimentación poco nutritiva

Sistema de agua, saneamiento e higiene

- Promoción de la mejora de la acceso y el uso de alimentos complementarios seguros, agua y un entorno doméstico limpio

Sistema de protección social

- Acceso a alimentos asequibles y nutritivos mediante programas de protección social y servicios de asesoramiento

Fuente: Improving Young Children's Diets during the Complementary Feeding Period, UNICEF 2020

Satisfacer las necesidades de alimentación complementaria en situaciones de emergencia

Marco de Acción para mejorar la alimentación de los niños y niñas pequeños durante el período de alimentación complementaria



Fuente: United Nations Children's Fund, *Improving Young Children's Diets during the Complementary Feeding Period*, UNICEF, Nueva York, 2020.

Fuente: *Improving Young Children's Diets during the Complementary Feeding Period*, UNICEF 2020

De acuerdo con la Guía Operativa - IFE: Considerar estos factores contextuales al proporcionar asistencia alimentaria

El suministro de alimentos debe ser contextual, considerando las opciones más nutritivas, apropiadas, seguras y factibles, teniendo en cuenta lo siguiente:

- Disponibilidad de una variedad de alimentos ricos en nutrientes en el mercado, accesibles de forma segura
- Adecuación cultural y aceptabilidad para el grupo de edad
- Acceso a combustible, equipos, utensilios e instalaciones para preparar y consumir alimentos
- Acceso a agua limpia para beber y preparar los alimentos
- Limpieza ambiental para el almacenamiento y la preparación higiénica de los alimentos
- Movilidad. Ya sea que las familias estén en un lugar específico o en tránsito

De acuerdo con la Guía Operativa - IFE

5.28 No enviar ni aceptar donaciones de alimentos complementarios en una emergencia.

Los riesgos incluyen:

- Los alimentos complementarios donados pueden no cumplir las normas nutricionales y de seguridad
- Los requisitos de etiquetado del código, o las recomendaciones de la Guía de la OMS para poner fin a la promoción inadecuada de alimentos para lactantes y niños pequeños
- Pueden ser culturalmente inapropiados
- Pueden socavar el uso local de los alimentos y las prácticas de alimentación recomendadas.

Donaciones de alimentos comerciales para bebés



De acuerdo con la Guía Operativa - IFE

5.24 Los alimentos complementarios producidos comercialmente deben:

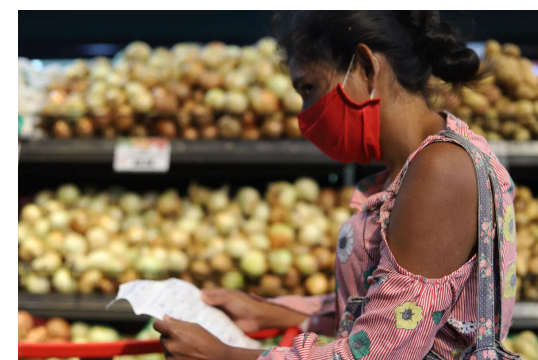
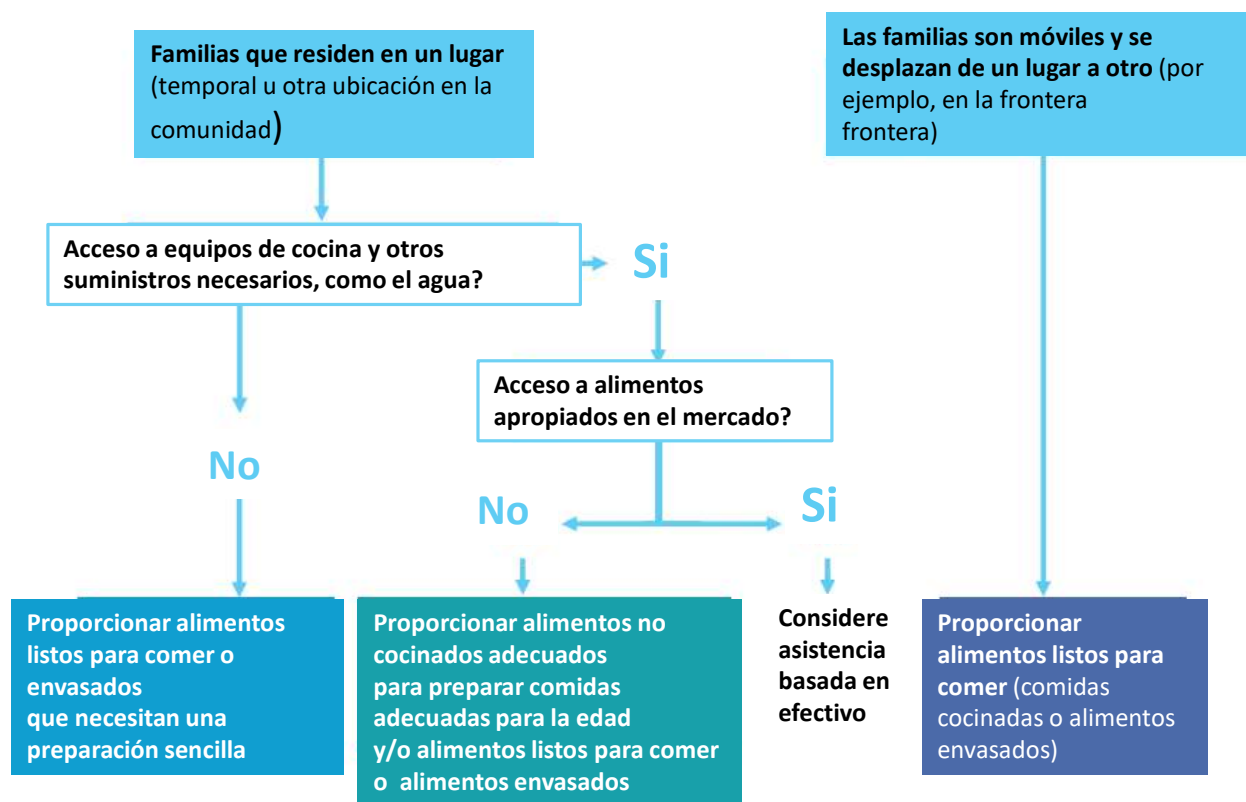
- Cumplir con estándares mínimos (consulte, cuando sea necesario, las guías internacionales sobre la formulación de alimentos complementarios)
- Estándares mínimos del perfil nutricional de los alimentos complementarios.

* Los alimentos terapéuticos listos para consumir (ATLC) (RUTF, por sus siglas en inglés) no son alimentos complementarios.



Ejemplo de la crisis de Ucrania

Considere las siguientes modalidades de asistencia alimentaria en función de la disponibilidad de equipos de cocina, el acceso al mercado y la movilidad:



Fuente: Guidance for organizations supporting the feeding of children aged 6-months to 2-years in the context of the Ukraine crisis. Ukraine Nutrition Cluster 2022

*Hay una serie de factores a tener en cuenta para la ayuda en efectivo. Consulte el grupo de seguridad alimentaria para obtener orientación.

Cantidades

Las cantidades de alimentos deben calcularse en función de las necesidades energéticas y de nutrientes.

- Para los niños de 6 a 11 meses, las necesidades energéticas estimadas de los alimentos son de 325 Kcal al día (excluyendo las necesidades energéticas de la leche materna, los preparados para lactantes u otras leches).
- Para los niños de 12 meses a 2 años, las necesidades energéticas estimadas de los alimentos son de 450 Kcal al día (excluyendo las necesidades energéticas de la leche materna, los preparados para lactantes u otras leches)

Ejemplo de un paquete de ayuda alimentaria para un mes para alimentar a un niño de 6 meses a 2 años

| Niño de 6 a 11 meses | g/ und | unidades | Total g/mes |
|-------------------------------|--------|----------|-------------|
| Mezcla de cereal fortificado | 250 | 8 | 2000 |
| Carne en frasco | 100 | 4 | 400 |
| Vegetales cocinados en frasco | 200 | 6 | 1200 |
| Frutas en frasco | 200 | 6 | 1200 |

| Niño de 12 a 23 meses | g/ und | unidades | Total g/mes |
|------------------------------|--------|----------|-------------|
| Mezcla de cereal fortificado | 250 | 6 | 1500 |
| Carne en frasco | 100 | 8 | 800 |
| Vegetales cocinados | 200 | 3 | 600 |
| Frutas | 200 | 3 | 600 |

Fuente: Guidance for organizations supporting the feeding of children aged 6-months to 2-years in the context of the Ukraine crisis. Ukraine Nutrition Cluster 2022

¿Qué no incluir?



No
entregar

- Alimentos y bebidas de bajo valor nutritivo y/o con alto contenido en sal o azúcar (como sopas envasadas con alto contenido en sal; fideos; alimentos fritos;
- bocadillos salados; galletas o pasteles; dulces; bebidas azucaradas; puré de fruta azucarado; cereales de desayuno azucarados).
- Alimentos en biberones.
- Alimentos que puedan causar peligro de asfixia, como los frutos secos enteros.
- Leche en polvo o preparados para lactantes*
- Alimentos etiquetados para niños menores de 6 meses.

* Los niños pequeños que necesitan fórmula infantil deben ser derivados a servicios especializados para niños pequeños.

Fuente: Guidance for organizations supporting the feeding of children aged 6-months to 2-years in the context of the Ukraine crisis. Ukraine Nutrition Cluster 2022

Actividades de apoyo, servicios y suministros

Mensajes clave qué proporcionar

- Información sobre los alimentos suministrados: Para quién es la comida; Qué es; Qué contiene; Cómo preparar (si es comida desconocida o envasada alimentos); Cómo conservar: el paquete/envase y los restos de comida; Cómo servir.
- No dé alimentos complementarios a niños menores de 6 meses.
- Siga amamantando a su hijo tantas veces como quiera, hasta los 2 años o más. La leche materna sigue siendo una fuente importante de nutrientes y energía, para un crecimiento y desarrollo saludables
- Para reducir el riesgo de enfermedad, lávese las manos antes de preparar y servir la comida a los niños y lávese las manos del niño antes de comer.
- Los niños que se sienten estresados pueden no tener buen apetito. Anime a su hijo a comer con suavidad y paciencia. No lo fuerce.
- Para reducir el estrés y reconfortar a su hijo, intente pasar algún tiempo interactuando con él de una manera que sea calmante y que les resulte agradable a ambos, por ejemplo, jugando, cantando canciones, abrazándole tranquilamente.

La información debe proporcionarse en el idioma de la población correspondiente y utilizar un lenguaje sencillo y no técnico.

Fuente: Guidance for organizations supporting the feeding of children aged 6-months to 2-years in the context of the Ukraine crisis. Ukraine Nutrition Cluster 2022



Actividades de apoyo, servicios y suministros

Suministros adicionales

- Agua potable.
- Instrumentos de alimentación adecuados a la edad (cucharas, cuencos, tazas, etc.).
- Artículos de higiene (por ejemplo, cepillo de dientes, pasta de dientes, etc.) y gel para la dentición.

IMPORTANTE: Proporcionar información sobre:

- los servicios disponibles (consejería sobre la alimentación de los lactantes y los niños pequeños, el apoyo a lactante no amamantado, distribución de artículos de higiene, asesoramiento psicosocial y otros)
- los requisitos para acceder a ellos y los datos de contacto.



Fuente: Guidance for organizations supporting the feeding of children aged 6-months to 2-years in the context of the Ukraine crisis. Ukraine Nutrition Cluster 2022

Medidas de preparación

Coordinación y comunicación

- **Establecer el grupo de coordinación de nutrición para desarrollar planes y acciones sobre nutrición en emergencias**, cubriendo alimentación de niñez menores de 2 años, y definir roles y responsabilidades (por ejemplo, TdR para los socios implementadores)
- Preparar el **borrador de la comunicación temprana y los mensajes clave para los donantes, los recaudadores de fondos, los medios de comunicación y el público en general** sobre la necesidad de evitar las donaciones de SLM y de los alimentos complementarios, y de apoyar las prácticas adecuadas de ALNP.

Análisis de situación e identificación de las necesidades

- **Preparar o adaptar herramientas/cuestionarios de encuestas para evaluar las necesidades de apoyo a la alimentación complementaria en situaciones de emergencia**

Medidas de preparación

Planificación de la respuesta

- Según el tipo de respuesta para la alimentación complementaria:
- Identificar a los proveedores locales (CVA o alimentos) para la adquisición local
- Verificar la disponibilidad de instalaciones o equipos de alimentación a nivel nacional y verificar la viabilidad de productos genéricos/sin marca con instrucciones fáciles de entender en el idioma local
- Elaborar un posible plan de respuesta en función del contexto
- No almacenar alimentos antes del inicio de una emergencia

Implementación, monitoreo y evaluación de la respuesta

- Garantizar que el personal involucrado tenga suficiente capacidad para las evaluaciones, la gestión de la cadena de suministro y la consejería.
- Identificar y capacitar a las instituciones pertinentes y a los trabajadores sanitarios de la comunidad para garantizar la evaluación de calidad de las prácticas de alimentación y el asesoramiento sobre las prácticas adecuadas de ALNP.
- Elaborar material de formación y comunicación pertinente
- Elaborar folletos informativos sobre la alimentación complementaria.

Caso de estudio - Brasil

Apoiando a alimentação saudável de crianças de 0 a 24 meses que vivem em abrigos para refugiados no Brasil



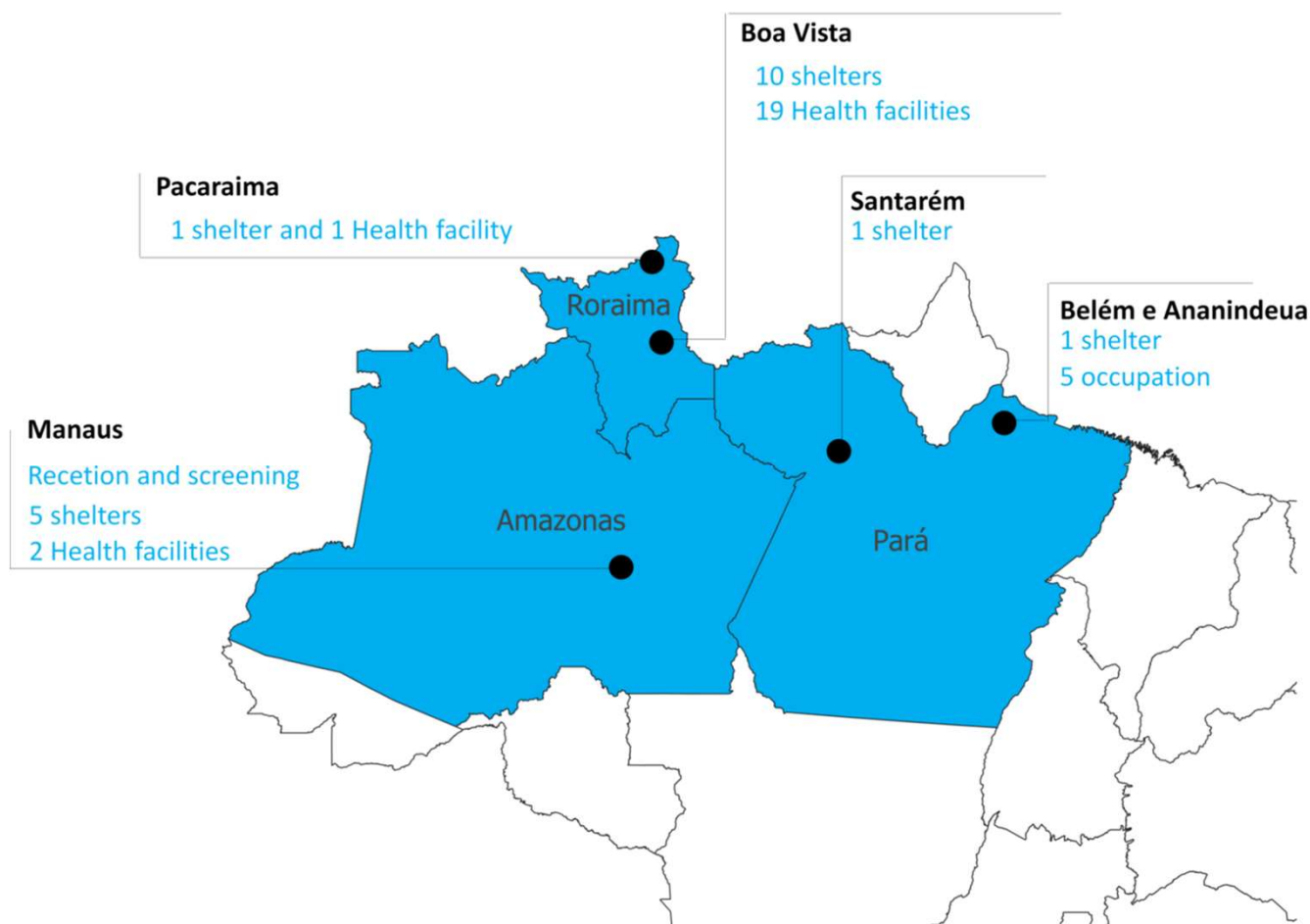
Antecedentes



- Roraima → principal porta de entrada para migrantes e refugiados venezuelanos no Brasil
- UNICEF → implementação de serviços de atenção primária à saúde, incluindo nutrição

Apoio

- Abrigos
- Unidades Básicas de Saúde
- Ocupações espontâneas
- Nutricionistas
- Monitores de saúde e nutrição



Antecedentes



- Os abrigos são administrados pelo Ministério da Cidadania, ACNUR e seus parceiros.
- Abrigo é um pilar da resposta da Agência da ONU para Refugiados à emergência humanitária causada pelo recente grande fluxo migratório da América Latina
- vital para sobrevivência → Segurança pessoal → auto-confiança e dignidade
- incluindo a recuperação do estado nutricional de crianças e mulheres.

Período de permanência:

- Média → 4 meses.
- Algumas pessoas permanecem por anos
- Falta de soluções formais de residência permanente



Antecedentes



Dados de avaliações nutricionais de 926 crianças menores de cinco anos realizadas entre refugiados e migrantes que chegam da Venezuela nos municípios de Boa Vista e Pacaraima entre janeiro e junho de 2022:

- 99 (10.7%) desnutrição aguda moderada
- 19 (2.7%) desnutrição aguda severa
- 165 (17.8%) desnutrição crônica

UNICEF. BRA- Results from nutrition screening exercises among Venezuelan refugee and migrant children under 5 in Roraima - Brazil – UNICEF. Available at R4V platform website.



Necessidade de criar um programa de apoio à alimentação complementar em situações de emergência



Em Roraima não há estratégia formal para o desenvolvimento de ajuda à segurança alimentar

- São oferecidas 3 refeições por dia → empresa terceirizada.
- As refeições não são adaptadas para crianças no período de introdução alimentar saudável

Nesse contexto de monotonia alimentar os cuidadores não dispõem de ferramentas para fazer escolhas alimentares saudáveis e fornecer alimentação adequada às crianças nos primeiros 6 a 24 meses de vida



Necessidade de criar um programa de apoio à alimentação complementar em situações de emergência



Desenvolvemos um modelo de apoio à alimentação de bebês e crianças pequenas entre 6 e 24 meses que vivem em abrigos em Boa Vista, considerando:

uma abordagem alternativa → fornecimento de alimentos mais saudáveis e de baixo custo.

- Manejo participativo das cozinhas comunitárias
- criação de condições para que os cuidadores apoiem práticas adequadas de alimentação de bebês e crianças pequenas
 - Aulas práticas
 - Aulas teóricas



Planejamento



- O projeto foi conduzido entre Janeiro e Abril de 2021
 - Unicef-Brazil,
 - AVSI-Brazil
 - CREN
-
- Financiado pelo US Department of State's Office for Population, Refugees and Migration (PRM).



Workshops



- Foram feitas adaptações nas cozinhas comunitárias → equipamentos, utensílios e outros
- 1 nutricionista coordenadora, 2 nutricionistas e 2 técnicos de nutrição
- Grupos de até 10 cuidadores → protocolos de biossegurança para prevenção do Covid-19

- Cada grupo participou de um total de 5 encontros com oficinas teórico-práticas

- Foram aplicados pré e pós-testes
 - Conhecimento
 - Expectativas



Workshops



- Dinâmicas práticas de grupo → criação de artesanato simbólico (“gesto concreto”)
- momentos de descontração ao som de música suave → Ambiente tranquilo
- Promovendo a degustação de sabores novos e locais e estimulando os sentidos (olfato, paladar).



Workshops



1 – Primeiros 1000 dias da criança

→ *Plantar uma semente*

2 – Aleitamento materno

→ *Construção de uma mandala*

3 – Introdução alimentar

→ *Presenteando um colega*

4 - Guia alimentar para crianças brasileiras menores de 2 anos e outras ferramentas

→ *Criando uma refeição*

5 – A grande refeição



Workshops



- Uma parceria com organizações privadas do setor da Indústria um curso profissional adicional
- Práticas seguras de manipulação de alimentos (carga horária de 20 horas) com certificação



Workshops



- 159 cuidadores (98,7% do sexo feminino) participaram das oficinas de cinco encontros e
- 99 (62,2%) dos profissionais formados em Práticas Seguras de Manipulação de Alimentos, e foram certificados



Treinamento – Profissionais de Saúde



Foram realizadas oficinas sobre Nutrição nos primeiros 1.000 dias → profissionais de saúde

- métodos alternativos aos profissionais de saúde para realizar aconselhamento sobre alimentação de lactentes e crianças pequenas durante seus serviços de rotina.
- Aconselhamento de práticas alimentares com base em especificidades pessoais
- Gravidez e amamentação
- Introdução alimentar; Nutricional
- Vigilância Alimentar em Emergências.



Provisão de alimentos para os abrigos

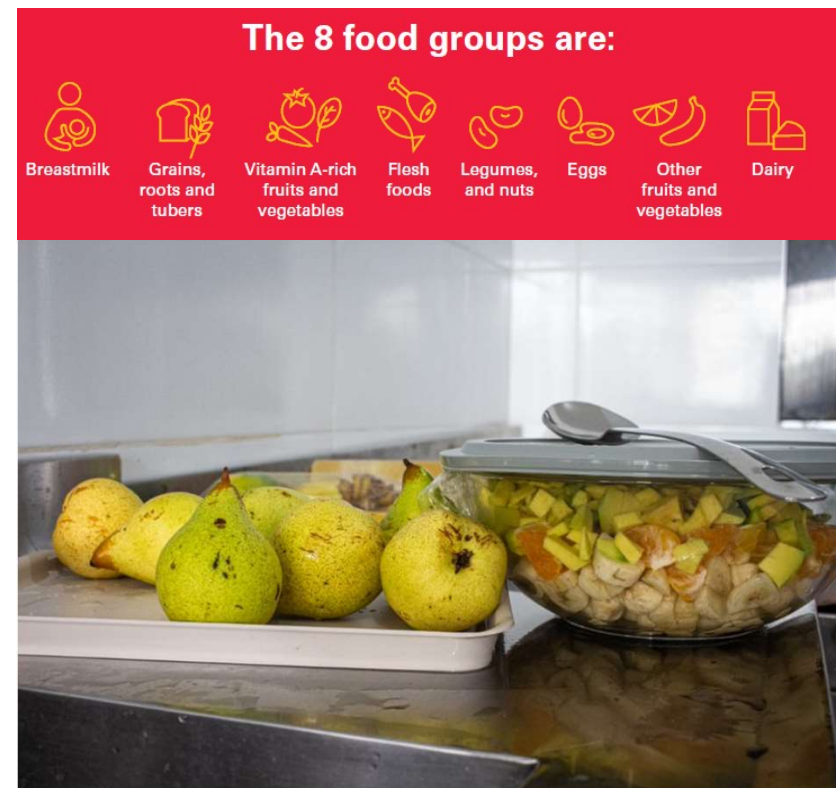


Um modelo de fornecimento de alimentos nutritivos para abrigos foi desenvolvido visando a sustentabilidade para:

- garantir o acesso aos alimentos
- fortalecer o sistema alimentar para responder às necessidades nutricionais de crianças pequenas em ambientes frágeis em emergências.

Um consultor mapeou e definiu uma rede de potenciais fornecedores locais de alimentos

- pequenos agricultores,
- mercados,
- programas sociais
- Entrevistas foram realizadas com representantes



Provisão de alimentos para os abrigos



Tipo da organização

Potencial para contribuir com o modelo de alimentação saudável de baixo custo para abrigos

Associação de agricultores

Possibilidade de doação de alimentos, fornecendo alimentos a custo reduzido

Universidade Federal de Roraima

Possibilidade de oferecer treinamento gratuito sobre produção de alimentos em uma horta comunitária

Setor privado

Possibilidade de oferta de formação nas áreas de Produção Alimentar, Segurança Alimentar, Produção de Hortas e Possibilidade de inclusão de cozinhas comunitárias como entidades beneficiárias de donativos.

Prefeitura de Boa Vista

Possibilidade de financiamento da equipa técnica para assegurar a supervisão do projeto a longo prazo, e possibilidade de inserção deste projeto como entidade beneficiária do Programa de Aquisição de Alimentos.

Secretaria da Agricultura

Possibilidade de alocação de terreno para cultivo de Horta Comunitária, possibilidade de alocação de insumos para plantio e manutenção de horta.

Operação Acolhida Brasileiro e parceiros) (Exercito

O governo brasileiro tem um programa no qual cadastra migrantes e identifica locais dentro do país para onde podem ser enviados com emprego formal já definido. Inserir a proposta deste projeto como uma abordagem formal para a integração dos cuidadores na vida dos brasileiros, podendo incentivar a sua formação como estratégia de subsistência e assim contribuir para a sua inserção no país.

Manejo participativo das cozinhas



Um modelo de cogestão participativa de cozinhas comunitárias instaladas em abrigos foi desenvolvido considerando

- análise da percepção dos cuidadores sobre a alimentação das crianças
 - 156 entrevistas
 - grupos focais com 82 cuidadores residentes em abrigos.
 - entrevistas com profissionais de nutrição que trabalham em abrigos
 - entrevistas com organizações humanitárias locais para compilar diferentes modelos de gestão de cozinhas



Manejo participativo das cozinhas



- 89,2% gostariam de usar a cozinha do abrigo para preparar comida para seus filhos,
- 90,4% afirmaram que aceitariam responsabilidades adicionais como limpeza do espaço e distribuição de refeições.
- 53,0% dos cuidadores têm mais de 3 filhos
- 41.0% são mães solteiras,
- 45.8% não têm ninguém para ficar com seus filhos durante as atividades



Manejo participativo das cozinhas



inclusão de cuidadores que se revezam nas cozinhas para preparar refeições complementares a serem servidas às crianças nos abrigos.

- 1 cuidador / dia → preparação de refeição para até 20 crianças
- 1 cuidador para limpeza do espaço
- Atividades rotativas → diferentes cuidadores participam a cada dia
- Número semanal de cuidadores → Considerando o engajamento de 50% dos cuidadores

Supervisão

- 1 nutricionista
 - 1 tecnico logistico
- pode ser feito para todos os abrigos



Manejo participativo das cozinhas



- Um **comitê local** composto por cuidadores focados na alimentação infantil foi designado em cada abrigo para discutir periodicamente:
 - cuidado materno-infantil
 - preparação de alimentos e higiene,
 - logística para distribuição de refeições
- Foi definido um modelo de gestão administrativa para as cozinhas e distribuição de alimentos → profissionais, gestores e cuidadores de cada abrigo
- O custo final de 1,5 USD por criança por dia - 40% inferior ao custo atual incorrido pelos serviços de gestão do abrigo.



Lições Aprendidas



- promovendo um legado econômico positivo da crise migratória
- Cogestão de cozinhas → incluindo representantes da comunidade
- Fortalecer a autonomia e capacitar os migrantes e refugiados que vivem dentro dos abrigos.
- Oficinas sensoriais → uma relação de contato real entre crianças e alimentos

- Capacitação profissional em Práticas Seguras de Manipulação de Alimentos → aumentando suas possibilidades de serem formalmente empregados no Brasil.
- WASH, Educação e Saúde → abordagem intersetorial

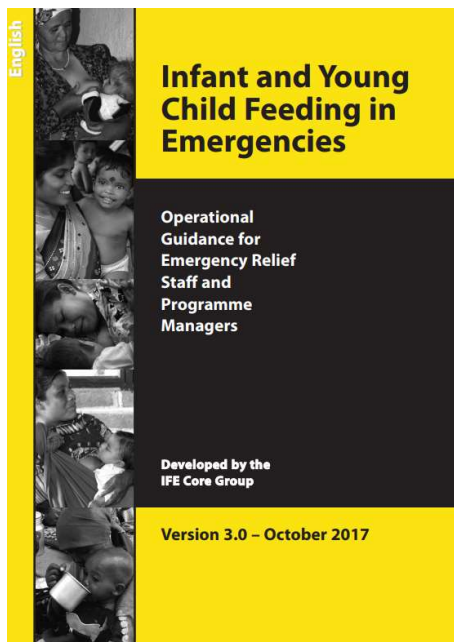


Mensagens - chave



- A organização de uma rede de potenciais produtores e fornecedores locais de alimentos
 - fornecimento de alimentos de melhor qualidade e de baixo custo para abrigos para refugiados e migrantes
 - promover a economia local em um contexto de crise humanitária.
- Em contextos de emergências e crises humanitárias
 - o apoio a práticas de alimentação complementar adequadas em espaços como abrigos para refugiados e migrantes deve considerar
 - as especificidades culturais de cada grupo e sua necessidade de espaços e estrutura adequados para o preparo e consumo de alimentos saudáveis.
- Atividades participativas que envolvem os beneficiários de serviços de nutrição humanitária em emergências
 - aumentam o engajamento dos cuidadores no cuidado alimentar das crianças,
 - proporcionando benefícios sociais e econômicos
 - melhoria das condições nutricionais das crianças que vivem em condições de abrigo.

Recursos



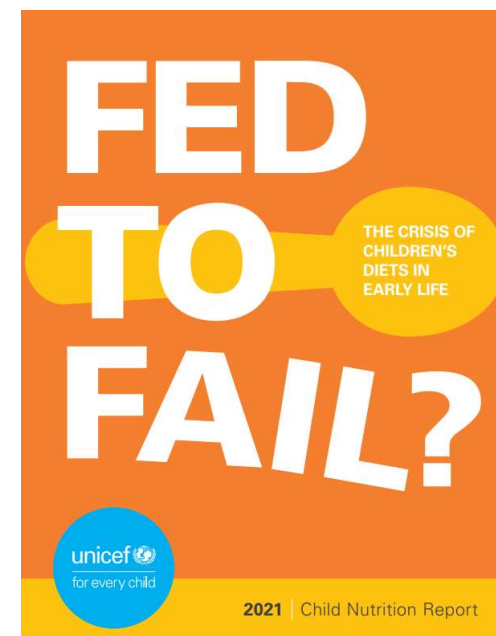
IFE, 2017



Save the Children, 2022



WHO/UNICEF, 2021



UNICEF, 2021

Recurros



Guidance note on the operational implementation of complementary food assistance packages for the feeding of children aged 6 months to 2 years in the context of the Ukraine crisis

July 2022

Executive summary

In the current context of the Ukraine crisis, organisations may wish to support the appropriate feeding of children 6 months to 2 years, to support their nutrient needs for health, growth and development. In this regard, the Ukraine nutrition cluster advises two modalities for assistance: (i) **cash-based assistance**; (ii) **in-kind assistance**.

(i) The recommended, average, indicative value for a monthly cash transfer to support the needs of children aged 0-23 months is estimated at **\$55 USD**. The Nutrition Cluster will undertake regular monitoring of complementary food prices and availability, in order to update the costing of the complementary food basket on a quarterly basis.

(ii) The recommended, in-kind, monthly food basket to support the appropriate feeding of children aged 6-23 months consists of the following commodities: **fortified cereal** (either commercially available or provided by WFP), **cereals** (for 12-23 months), **meat, vegetables** and **fruit**.

Further details on the calculation of the cash transfer and the composition and quantities of the in-kind baskets are provided in this guidance note.

1. Introduction

Refer to the existing *Guidance for organizations supporting the feeding of children aged 6-months to 2-years in the context of the Ukraine crisis*¹ for details on the contextual factors to consider when providing food assistance (p.2) as well as the decision tree for choosing the type of modality to implement (either in-kind or cash, p.2).

Strong messaging and communications materials should accompany both cash-based and in-kind complementary feeding assistance. This should include: (i) who the assistance is targeted to/appropriate use of cash; (ii) the importance of appropriate complementary feeding and instructions on how to prepare, store and serve complementary foods; (iii) that complementary foods should not be given to children under 6 months; (iv) advice on appropriate food hygiene; and (v) the importance of continued breastfeeding. A Ukrainian leaflet on complementary feeding is available in **Annex 1**.

2. Cash-based programming for complementary feeding support

Implementing organisations may wish to consider providing cash transfers to cover the costs of supporting the appropriate feeding of children aged 6-23 months. There are a number of aspects to



Guidance for organizations supporting the feeding of children aged 6-months to 2-years in the context of the Ukraine crisis

May 2022

This brief provides guidance for organizations to appropriately assist with the provision of food for children aged from 6-months to 2-years, to support their nutrient needs for health, growth and development.¹

Why is it important to support appropriate nutrition of children aged 6-months to 2-years in the current context?

Children 6-months to 2-years need adequate feeding to ensure growth. The complementary feeding period is a critical period of child development characterized by rapid growth and high nutritional needs. Exclusive breastfeeding is vital for children aged under 6-months, providing protection from illness and optimal nutrition for growth and development.

Around the age of 6-months, a child's energy and nutrients needs starts to exceed what is provided by breast milk alone; therefore, adequate foods are necessary to meet those needs along with continued breastfeeding to age 2-years, or beyond. Children need adequate quantities of good quality, diverse foods to support their healthy development and avoid deterioration of their nutritional status and becoming ill.

Children 6-months to 2-years are particularly vulnerable to the disruptions caused by the crisis in Ukraine. In the current context, a large number of parents and families may not be able to meet the specific food needs of their young children either because the markets do not have the variety of foods required for this age group, the shops are no longer functioning due to the insecurity, or the family does not have the means to purchase or to prepare food.

Recommendations for the feeding of children 6-months to 2-years

- ⇒ Breastmilk is the only nutrition required by a child for the first 6-months of life. It remains a critical source of high-quality nutrients and energy for the vast majority of children aged 6-months to 2-years, or older.
- ⇒ Starting at 6-months of age, a variety of age-appropriate, nutrient-dense and safe foods, in addition to breastmilk (or infant formula), should be introduced and fed frequently, to provide for the high age-specific requirements for young children's health, growth and development.²
- ⇒ Gently and patiently encourage feeding without using force.



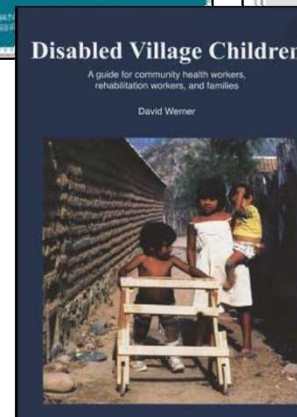
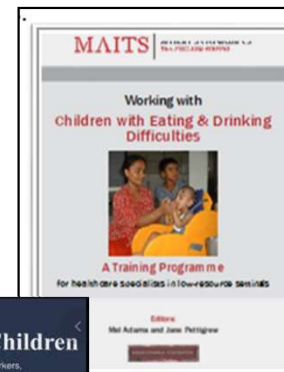
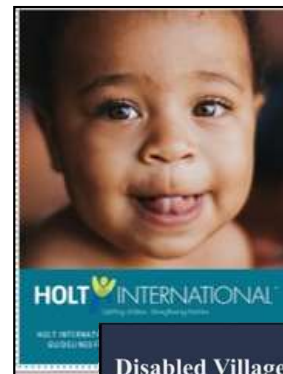
Ukraine nutrition cluster, 2022

IFE, 2022

UNICEF, 2020

Recursos para la Alimentación Complementaria y discapacidad

- Recursos para apoyo ALNP para niños/niñas con discapacidad



Fuente: Curriculum ALNP-E V2 2022 Save the Children

Preguntas y respuestas



**Siguientes
pasos y cierre!**

Por favor complete la evaluación del webinar
(5 minutos)
(aparecerá cuando cierre el webinar)

En busca de ayuda en Nutrición en Emergencias

| | Tipo de apoyo requerido | Proveedor |
|---|--|--|
| 1 | Necesito apoyo técnico remoto o en el país | Alianza Técnica GNC |
| 2 | Necesito contratar un consultor directamente | Roster de consultores de la Alianza Técnica GNC |
| 3 | Quiero una recomendación técnica | GNC HelpDesk |
| 4 | Necesito apoyo entre pares | www.en-net.org |

Visite: <https://ta.nutritioncluster.net/> y haga click "Solicitar apoyo"



Gracias por su atención