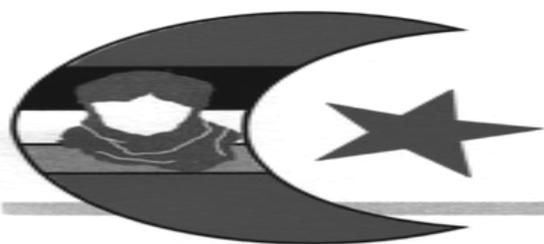




Proyecto para poner en marcha un Centro de Atención Temprana
de discapacidades intelectuales



ASOCIACION
ADAL
ESPERANZA
DE SOLIDARIDAD CON EL PUEBLO SAHARAUI

Prevención, Detección e Intervención precoz de alteraciones del neurodesarrollo en los campamentos de refugiados saharauis en Jindouf



“Todo parece imposible hasta que se hace” N.M

Promoción, responsabilidad y logística del Proyecto:

Asociación Amal Esperanza de Solidaridad con el pueblo saharauí

Coordinadora técnica del proyecto:

Montaña Guillén Blas, Psicóloga y Directora del Centro de Atención Temprana “Creciendo Juntos”, AFANAS El Puerto y Bahía

Autora del proyecto:

Manuela Martín-Bejarano García, Psicóloga

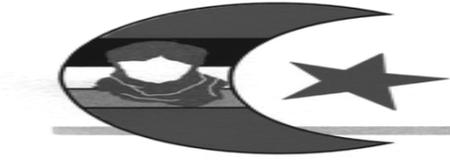
Índice

ABRIL DE 2015. Viaje preparatorio

1. ANTECEDENTES DEL PROYECTO
 2. BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO
 3. OBJETIVOS
 4. ACTIVIDADES REALIZADAS
 5. OBJETIVOS CONSEGUIDOS Y/O RESULTADOS
 6. LÍNEAS O ACTUACIONES FUTURAS
 7. ANEXOS
-  ANEXO I: FOTOGRAFÍAS DE REUNIONES
 -  ANEXO II: MATERIAL EMPLEADO

SEPTIEMBRE DE 2015. Definición del Centro de Atención temprana

HISTORIAL Y CURRÍCULUM DE AMAL ESPERANZA



ASOCIACION
ADAL
ESPERANZA
DE SOLIDARIDAD CON EL PUEBLO SAHARAUI

ABRIL DE 2015. Viaje preparatorio

1. Antecedentes del proyecto

En primer lugar, es imprescindible empezar contando el nacimiento de este proyecto que lleva en marcha desde el 2003 tras la conexión de dos grandes asociaciones de la localidad de El Puerto de Santa María (Cádiz),

- ❖ La Asociación “Amal-Esperanza” que desarrolla todo tipo de iniciativas de apoyo y ayuda humanitaria, de salud, alimenticia, cultural y política, haciendo mención muy especial a la infancia saharai y,
- ❖ AFANAS, El Puerto y Bahía, cuyo objetivo final es mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad intelectual y demás trastornos asociados.

La relación de Amal Esperanza con el Centro de discapacitados de Auserd (una de las 4 wilayas que conforman la RASD, República Árabe Saharaui Democrática) surge tras una visita en Abril de 2003. Es entonces cuando Amal-Esperanza acude a AFANAS con la propuesta de crear un proyecto de cooperación con el centro de Auserd. Tras la afirmativa de AFANAS surgieron dos líneas de intervención:

- 1) La entidad recibiría todos los veranos un grupo de menores saharais para su evaluación psicológica con las respectivas pautas individuales de intervención.
- 2) Un técnico de la entidad viajaría junto con Amal-Esperanza, dos veces al año para intervenir en el tratamiento de los menores con discapacidad intelectual en el centro de Educación Especial de Auserd.

Fruto del éxito alcanzado en la consecución de los objetivos planteados y del apoyo insustituible de ambas asociaciones, se planteó un segundo frente de trabajo, un recurso de detección y estimulación precoz de las discapacidades. Éste se vio muy limitado por la situación del momento, por lo cual ambas asociaciones se vieron obligadas a posponer su puesta en marcha. Es ahora cuando, pensamos en replantear la creación de este recurso, imprescindible en los Campamentos de refugiados, dónde la discapacidad cuenta con escasos recursos, y casi nula atención por parte del movimiento de cooperación prosaharai.

2. Breve descripción del proyecto

Este proyecto tiene como fin último crear un recurso de Atención Temprana en los campamentos de refugiados saharais. La población objeto, por lo tanto, son menores de 0 a 9 años con trastornos del neurodesarrollo de la wilaya (=provincia) de Auserd.

(Nota actual: por motivo sde las lluvias de otoño, Amal Esperanza ha acordado trasladar su base de trabajo a la wilaya de Dajla, motivo por el que el Centro se construirá allí).

El proyecto tiene diferentes fases:

1. Diagnóstico social de la situación de la prevención de riesgos durante el embarazo, durante el parto y tratamiento de estos trastornos hasta los 6 años.
2. Campañas de sensibilización sobre el diagnóstico e intervención precoz de trastornos del neurodesarrollo, desde los más básico a lo más desarrollado.
3. Fomentar el trabajo en red.
4. Selección del personal saharauí y cursos de formación impartidos por la técnico en sus visitas.
5. Elección de la instalación provincial que ocupará este recurso, que habrá que equipar con diferentes materiales.
6. Puesta en marcha.

3. *Objetivos*

- ❖ **OBJETIVO GENERAL:** Mejorar la calidad de vida de los menores con trastornos del neurodesarrollo en situación de riesgo biológico y social.
- ❖ **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**
 - 1) Realizar un diagnóstico social sobre el tratamiento los menores con trastornos del neurodesarrollo.
 - 2) Sensibilizar e informar a los padres y madres, ofreciéndoles pautas, sugerencias, apoyos y estrategias, con la idea de que conozcan los factores de riesgo biosociales.
 - 3) Crear y formar un recurso especializado en la detección e intervención de posibles discapacidades entre la población infantil de 0 a 6 años. Para el cual necesitamos tener bien establecido el trabajo en red.
 - 4) Dotar de recursos materiales e impartir cursos de formación a los profesionales durante los viajes programados a los campamentos.
 - 5) Visitar a las familias de los menores que AFANAS acoge durante el verano, y al centro escolar al que acuden, para evaluar, diagnosticar y realizar programas educativos individualizados y seguimientos.

4. *Actividades realizadas*

Durante la visita a los Campamentos de abril de 2015 hemos situado el proyecto en la fase 1 y 2, teniendo una labor más de diagnóstico y divulgación que de intervención.

Las actividades realizadas durante el mes de Abril han sido las siguientes:

5	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Congreso Nacional de la Mujer Saharaui ➤ Reunión con el gobernador de la wilaya de Auserd, Salek Baba: presentación del proyecto. ➤ Visita a la guardería de La Güera (Daira o pueblo por el que comenzaremos la divulgación): conocer cómo funciona y qué hacen en caso de detectar alguna dificultad.
6	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Reunión con la directora de la guardería, Maimuna: presentación del proyecto y posibles líneas de divulgación. Acordamos una reunión para el día 7 con las profesoras del centro y para el día 8 con las madres de los menores del centro mediante el Secretario General de la Daira, Lamhaba. ➤ Reunión con Director Regional de Sanidad de Auserd, Ahmud Mamuni: presentación del proyecto y posibles líneas de divulgación. Acordamos na reunión con personal sanitario.
7	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Reunión con las profesoras de la guardería de La Güera con las que intercambiamos información y explicamos cartelería sobre hitos del desarrollo y registros a realizar por ellas en caso de detectar algún caso susceptible de ser atendido de forma por el proyecto. (Ver Anexo 1) ➤ Visita al Centro de Niños/as con discapacidad de Auserd.
8	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Conferencia con madres de la guadería: creamos grupos de trabajo en el que se discute un material sobre los hitos del desarrollo y repartimos un registro que rellenan para el diagnóstico social. Al finalizar, las madres comentan casos individuales y dudas específicas por lo que planteamos dedicar otro día a ello.
9	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Reunión con jefes de dispensarios, matronas y director regional de sanidad de la wilaya de Auserd: presentación del proyecto y explicación del material que entregamos para la detección y cartelería. Nos comentan que cuentan con un programa de detección (P.I.S.I.S., Programa Integral de Salud Infantil Saharaui) y con un programa Materno-Infantil pero que ambos se encuentran poco dotados y que a nivel de intervención y tratamiento no existe ningún recurso.

10	➤ Visitamos a dos familias de menores que pertenecen al centro de personas con discapacidad de Auserd con el objetivo de obtener información para mejorar la intervención durante los meses de verano.
11	➤ Reunión con la directora del centro de personas con discapacidad de Auserd, Mamilla: seguimiento de los menores que han visitado AFANAS. Demanda material para autismo y cursos de reciclaje para el personal del centro. Nos comenta que intervienen, de forma puntual, con una “fisioterapeuta”, con niños menores de 6 años con problemas motóricos (pedimos visitar estas sesiones y se nos cita para el día 13).
12	➤ Madres con niños menores de 6 años vienen a la guardería para hacernos consultas individualizadas. Realizamos un informe en el que proponemos diferentes tipos de intervención, según los recursos que disponen hasta el momento, para hacérselo llegar al director del hospital regional, Man.
13	➤ Visita a las sesiones fisioterapéuticas del Colegio de Personas con Discapacidad de Auserd. ➤ Reunión con Ministro de Sanidad, Mohamed Lamin: presentación del proyecto.
14	➤ Visita a los dispensarios de cada daira perteneciente a la wilaya de Auserd: tratamos de nuevo el material y escuchamos sus demandas.
15	➤ Reunión con la psicóloga del hospital regional de Auserd.
16	➤ Reunión con Coordinadora del P.I.S.I.S.
17	➤ Reunión con Director del Hospital Nacional de la RASD: visita al hospital y presentación del proyecto a modo de información.

5. *Objetivos conseguidos y resultados*

El desarrollo del proyecto ha posibilitado, en parte (son objetivos que mantendremos en todas nuestras visitas), el logro de los objetivos primero, segundo y quinto del proyecto. Asimismo, ha sentado las bases para el cumplimiento del resto de los objetivos durante la segunda visita que realizaremos.

En concreto, se han obtenido los siguientes resultados:

- Se han visitado todos los recursos y profesionales que atienden o podrían atender a personas con discapacidad y hemos contando con su soporte para la ejecución del proyecto.
- Se ha contado con el apoyo de los políticos responsables de las áreas sanitarias, destacando como sumamente importante la intervención en esta área de la forma que se propone.

- Se ha recogido la información necesaria para presentar una propuesta de actuación real.
- Ha posibilitado la toma de contacto con los programas de atención infantil instaurados en la sociedad saharai.

6. *Lineas o actuaciones futuras*

En la siguiente visita a los campamentos proponemos entrar en la cuarta fase del proyecto sin dejar de ocuparse en las tres primeras, potenciando la divulgación, sensibilización y trabajo en red.

Para esta cuarta fase necesitaremos contar con un psicólogo/a, logopeda y fisioterapeuta saharauis, con los que trabajaremos a nivel técnico con libros y materiales inspirados en el trabajo que realiza la entidad en el centro de Atención Temprana “Creciendo Juntos”.

Nota actual: esta fase, así como la construcción del centro en sí, es la que se piensa abordar en abril del presente 2016).

7. *Anexos*

ANEXO 1

Reunión con el Alcalde en Funciones de La Güera



Reunión con el Director Regional de Sanidad de Auserd



Visita a la guardería de La Güera



Reunión maestras guardería La Güera



Conferencia con las madres y maestras de la guardería de La Güera





Visita a los menores que AFANAS recibe en verano junto a la directora del centro (de celeste)



Recibimos a menores con trastornos del neurodesarrollo



Reunión con Gobernador actual de Dajla y con el Ministro de Sanidad



Visitas a los dispensarios



Reunion con psicóloga y coordinadora programa P.I.S.I.S.



Reunión con jefes de dispensarios y matronas



ANEXO 2

REGISTRO PARA PROFESORADO

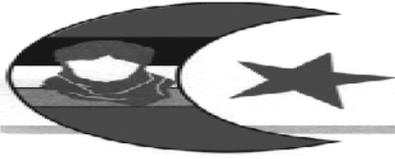
TARBÍA (guardería), DAJLA

استمارة لمربيّات دائرة لقوية

FECHA التاريخ	PROFESORA المربية	NOMBRE COMPLETO DEL NIÑO/A الاسم الكامل للطفل	BARRIO الحي	DIFICULTAD DEL NIÑO/A الصعوبات عند الطفل

CARTELES SOBRE LOS HITOS DEL DESARROLLO Y GUÍA PARA MADRES SOBRE COMO ESTIMULAR A SU BEBÉ





ASOCIACION
ADAL
ESPERANZA
DE SOLIDARIDAD CON EL PUEBLO SAHARAUI

SEPTIEMBRE DE 2015
Definición del Centro de Atención
temprana

Definición del recurso “Centro de Atención Temprana de discapacidades”

DEFINICIÓN DEL SERVICIO

Atención Temprana entendida como el conjunto de intervenciones, dirigidas a la población infantil de 0-6 años, a la familia y al entorno, que tienen por objetivo dar respuesta lo más pronto posible a las necesidades transitorias o permanentes que presentan los niños con trastornos en su desarrollo o que tienen el riesgo de padecerlos.

REGIMEN DE FUNCIONAMIENTO

Los Usuarios que precisen de los servicios de Atención Temprana, tendrán acceso a los mismos según las siguientes normas:

- 1) Menores de nueve años (Hasta el día que cumplan nueve años): A indicación de un sanitario u otro especialista del ámbito educativo, formalizado mediante derivación al Centro de Atención Infantil Temprana (CAIT).
- 2) A el CAIT serán derivados los menores de 9 años que residan en la Wilaya de Dajla.
- 3) Las intervenciones que se presten en los CAIT , como norma general, incluirán:
 - Entrevista de acogida y valoración. Aplicación de pruebas estandarizadas de desarrollo pertinentes para la valoración del desarrollo general y específico de alguna área que se necesite.
 - Hipótesis diagnóstico funcional.
 - Elaborar y aplicar plan de Intervención.
 - Coordinación intersectorial e interprofesional.
 - Seguimiento del caso y planificación del alta y/o derivación a otros servicios, según las circunstancias.
- 4) El Servicio abrirá de domingo a jueves, de 9 de la mañana a 1 de la tarde, siendo los días dirigidos a la intervención sólo tres (domingo, martes y jueves de 9 a 12; de 12 a 1 se prepararan las sesiones; los lunes se harán escuelas de padres o talleres a profesionales que fomenten el reconocimiento y mejoren el tratamiento de los trastornos del neurodesarrollo; los miércoles se harán visitas a centros escolares, reuniones médicas o intervenciones a domicilio).
- 5) Las intervenciones se efectuaran de forma personalizada e integral, durante una o varias sesiones semanales (de aproximadamente 45 minutos de duración), quincenales, mensuales o trimestrales, según las características y valoración que se haga de las personas receptoras del tratamiento. Asimismo, la atención recibida se entenderá de carácter global, teniendo en cuenta los aspectos individuales, los familiares y socio-ambientales que concurran en cada caso, incorporando la participación familiar en la labor terapéutica que se realice.

Se contemplarán, así mismo, sesiones de carácter grupal para menores en cuyo caso el beneficio de la aplicación de tal medida sea claro, conforme a criterios de compatibilidad en sus integrantes y teniendo conocimiento expreso la familia.

6) Criterios de priorización. Los CAIT, una vez producida la derivación, pondrán en marcha los mecanismos que minimicen los tiempos de espera, con especial referencia a aquellas intervenciones que precisen una atención más inmediata conforme a los criterios de priorización.

7) Gestión de altas

- ✓ La finalización de la intervención podrá producirse por:
 - Confirmación de desarrollo adecuado: se realizará de modo progresivo, implicando un seguimiento hasta el alta definitiva. Esta podrá ser validada o no por el pediatra de Atención Primaria, teniendo en cuenta los informes realizados por los profesionales del CAIT.
 - Por superar la edad de 9 años.
 - Falta de asistencia del niño de forma injustificada durante dos sesiones consecutivas de tratamiento a las actuaciones dispuestas o incumplimiento de otras normas y condiciones establecidas para la adecuada prestación del servicio.
 - Por fallecimiento.
 - Alta voluntaria.
 - Por otras causas justificadas.
- ✓ Cuando las personas menores sean dadas de alta, deberá serles entregado un Informe de Alta, en el que este reflejada: datos personales, razones del alta, la situación actual en todas las áreas del desarrollo, los procedimientos de evaluación utilizados, información sobre Plan de Intervención y tratamiento utilizado, recomendaciones, etc.

MEDIOS CON LOS QUE DEBERÁ CONTAR EL SERVICIO

Recursos materiales

- El CAIT contará con los materiales necesarios para que los profesionales puedan desarrollar sus funciones correctamente, siendo los mínimos:
 - Pruebas estandarizadas de evaluación diagnóstica y de seguimiento.
 - La historia completa recogida en la aplicación informática de Atención Temprana.
 - Archivadores y muebles auxiliares para documentación técnica y material didáctico.
 - Teléfono y fotocopiadora.
 - Ordenador con impresora y conexión a Internet.
 - Material didáctico variado para el trabajo individual, adecuado a las diferentes edades (0-9 años) y áreas de intervención (motora, cognitiva, lenguaje, social).
 - Mobiliario adaptado a los niños y niñas.
 - Material fungible general.

En general, el CAIT contará con un espacio físico apropiado para el desarrollo de sus funciones. Su emplazamiento deberá ser de fácil acceso. En todo caso, será necesario que el CAIT cuente con los siguientes requisitos mínimos:

- Sala de espera con capacidad suficiente en función del número de módulos de consultas funcionando coincidente en el tiempo.
- Un despacho para profesionales del CAIT, con la amplitud necesaria para realizar entrevistas de acogida, valoraciones del desarrollo de los niños y niñas, atención familiar y sesiones de intervención terapéutica en las diferentes áreas del desarrollo.
- Sala de Fisioterapia/ Psicomotricidad.
- Las salas o despachos deberán estar suficientemente iluminados, ventilados y sin barreras arquitectónicas.
- Aseos accesibles desde sala de espera, sin interferir áreas de consulta.

Recursos humanos

Los medios personales mínimos del equipo técnico de los CAIT que deberá aportar la entidad para la adecuada prestación de los servicios y actividades a realizar, está formado por tres profesionales del ámbito de la Psicología, la Logopedia y la Fisioterapia.

HORARIO DE ATENCIÓN

- ❖ El CAIT contemplará horarios de atención, de domingo a jueves en horario de mañana.
- ❖ La atención se mantendrá a lo largo de los doce meses del año.

RECURSOS NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO

Fecha	Actividades a realizar	Detalle	Coste
PUESTA EN MARCHA. 2016-2017			31.350,00 €
FEBRERO	Material a enviar en Caravana		
	Mobiliario	Aporta Amal	0,00 €
	Equipo informático	Ordenador, impresora multifunción	1.200,00 €
	Material fungible	Bolígrafos, folios, Plastificadora y plásticos. Donaciones locales	0,00 €
	Material trabajo infantil	Donaciones	0,00 €
	Pruebas y material técnico	Metro perímetro craneal Peso infantil y altura	0,00 €
ABRIL - SEPTIEMBRE	Localizar y acordar la construcción del local, y enviar dotación. Seleccionar el personal (entre candidatos hispanoparlantes solicitados de antemano) y empezar formación, aportar material técnico y cartelería.		
	Construcción	Estimación; proyecto en redacción	30.000,00 €
	Aportar cartelería/cuestionarios	Aporta Afanas	0,00 €
	Manuales formación de personal	Compra	150,00 €

Para este primer curso, de puesta en marcha, es para lo que se solicita financiación a entidades interesadas en ello; Amal Esperanza, a través de financiación propia y colaboración con entidades como Afanas El Puerto Bahía y otras, garantizará el mantenimiento anual, detallado en el cuadro que sigue.

CURSO ESTÁNDAR. 2016-2017 y siguientes			5.900,00 €
OCTUBRE	Revisión del proyecto. Reciclaje del personal.		
	Reponer cartelería	Aporta Afanas el Puerto y Bahía	0,00 €
	Viaje de técnico español		900,00 €
	Sueldo de profesionales saharauis (6 meses)	Psicología, Logopedia, Fisioterapia	1.800,00 €
FEBRERO	Material a enviar en Caravana		
	Material fungible	Oficina, tintas, gestionadas por Amal	0,00 €
	Pruebas y material técnico CAIT		200,00 €
ABRIL	Revisión del proyecto. Reciclaje del personal.		
	Viaje de técnico español		900,00 €
	Sueldo de profesionales saharauis (6 meses)	Psicología, Logopedia, Fisioterapia	1.800,00 €
ANUAL	Gastos corrientes, a detallar		300,00 €



ASOCIACION
AMAL
ESPERANZA
DE SOLIDARIDAD CON EL PUEBLO SAHARAUI

**HISTORIAL Y
CURRICULUM DE AMAL ESPERANZA**

La asociación Amal Esperanza trabaja en todo aspecto relacionado con la causa legítima del pueblo saharauí, pero por estructurar la información, podemos relacionar las siguientes áreas de actuación:

➤ Difusión y conocimiento del problema.

Siempre nos ha parecido la parte fundamental, quizás la menos “vistosa”, de nuestro trabajo: la causa saharauí no es cómoda para algunos sectores gubernamentales del país, por la sucesiva postura huidiza que los gobiernos españoles han tomado respecto de su responsabilidad en el problema, como antigua potencia colonial.

Pero resulta evidente que mantener vivo en la conciencia de los españoles el sufrimiento de este pueblo, hermano nuestro hasta hace poco, es básico para aspirar a que, algún día, cambie la postura oficial española y, como en tantos otros asuntos, se acomode a la postura de la población.

Por lo demás, tanto los que viven en el exilio argelino como los que permanecen masacrados y torturados en su propio territorio no tienen más voz que la del movimiento de solidaridad. Por eso, es importante esta labor de dar a conocer el problema, y de recordarlo.

Este principio nos lleva a diversas formas de difusión: charlas en centros docentes, medios de comunicación, página web (www.amalesperanza.org), espacio facebook , etc...

➤ Proyecto anual Vacaciones en Paz

Es este un proyecto señero en el movimiento de solidaridad con la causa saharauí. Por su medio, menores saharauíes comprendidos entre 8 y 12 años vienen a pasar dos meses de verano con familias españolas. En el caso de nuestra ciudad, desde 1993 han venido grupos de forma ininterrumpida, por lo que, adía de hoy, y pendiente de la inminente venida del grupo de este año, podemos decir que Amal Esperanza ha traído al Puerto a unos quinientos menores saharauíes, gracias a la solidaridad de otras tantas familias portuenses y, también hay que decirlo, a la colaboración económica del Ayuntamiento portuense.

La motivación y fines últimos de este programa, los siguientes:

- Los menores salen, por un lapso de tiempo, del opresivo ambiente del exilio, dónde todo se reduce de una forma inimaginable para nosotros, desde aquí.
- Con su presencia por nuestras calles, en nuestras casas, recuerdan que el pueblo saharauí sigue pendiente de una solución justa.
- Aprovechando su estancia, pueden revisarse sus estados de salud, y recuperar determinados desequilibrios que, en sus frágiles cuerpos, causa la dura vida de refugiado, y el escaso valor alimenticio de su dieta.

➤ Proyecto anual Caravana por la Paz

Por medio de este programa, anualmente las organizaciones solidarias con esta causa envían una caravana de camiones conteniendo alimentos no perecederos, con el único fin de completar, en la medida de lo posible, la escasa dieta de la que pueden disponer los refugiados, especialmente desde que empezaron los recortes del Programa Mundial de Alimentos y de la ACNUR.

Nosotros allí hemos podido testar que la cuota alimenticia que proporcionan estos organismos, encargados de la supervivencia de los refugiados, llega escasamente al día 20 del mes, momento en el que los saharauis de los campamentos dependen de la escasa capacidad de su organización para alimentarse; en la práctica, esto se traduce en el recorte permanente de la dieta, para poder llegar al final del mes.

Esto, unido a la dura vida en el desierto, causa infinidad de problemas en la salud de las personas, especialmente en la de los sectores más débiles de la población.

Es por ello que las organizaciones, como Amal Esperanza, envían cada año un trailer cargado de alimentos que han sido donados de forma altruista por los portuenses, a través de recogida en colegios y supermercados durante el año.

➤ Cooperación directa en los Campamentos de refugiados

En el año 2002, Amal Esperanza cambió la perspectiva de fondo de su acción de acompañamiento al pueblo saharai, decidiendo que el centro de todo el enfoque debía ser el trabajo directo en los Campamentos de refugiados de Tinduf. La base de este planteamiento estuvo en la cooperación del Ayuntamiento portuense, a través de un acuerdo de dotación económica del Hermanamiento que la ciudad mantiene con uno de los campamentos saharauis, la daira de La Güera, desde el año 1993.

A esta matriz se han ido uniendo otras entidades, tanto financiando programas de cooperación en los Campamentos como actuando con nosotros desde sus ámbitos específicos de trabajo: sin ser exhaustivos podemos aquí mencionar el Colegio de Arquitectos de Cádiz, Visteon, la Iglesia de Jesucristo de los santos de los últimos días, Afanas El Puerto y Bahía, Carrefour, etc.

Durante estos años Amal Esperanza, y a su través la sociedad portuense, se ha convertido en uno de los pilares de la cooperación en la wilaya de Auserd, con programas permanentes tales como:

- Actuación permanente en el Centro de discapacitados de Auserd.
Programa de financiación de la actividad del centro, de dotación de medios, y de formación de su personal, con desplazamientos de técnicos españoles de Afanas El Puerto y Bahía.

- Cooperación con la Escuela de mujeres de Auserd.
Financiación de talleres de costura, de informática y de repostería, todos dentro de un programa de dinamización dirigido a la mujer saharai.
- Acción permanente en asistencia social.
Básicamente centrado en la aportación de material y medios para la atención a los inmovilizados, ancianos y otros colectivos similares. Se ha actuado, de forma puntual, en la formación de personal local y de las propias familias.
- Cooperación profesional con la guardería de La Güera, a través de un programa de Hermanamiento con el Centro portugués de Educación Infantil El Vaporcito.

A este trabajo que se mantiene de forma continuada desde el año 2003 se han añadido acciones temporales o puntuales, tales como:

- Dotación de placas solares fotovoltaicas a la población saharai.
Programa que se desarrolló entre 2003 y 2007, mediante el cual se aportó medio de pequeño suministro eléctrico a unas 700 familias saharauis de La Güera, dentro de un programa de eliminación de la bombona de butano como medio de iluminación, por la generación de gases, así como de la posibilidad que el pequeño suministro eléctrico daba en cuestiones tan básicas como una radio para mantener un mínimo de contacto con el mundo exterior al que no tienen acceso directo.
Financiado, entre otros, por el Ayuntamiento portugués.
- Construcción y mantenimiento del huerto comunitario de Auserd.
Proyecto mantenido entre 2008 y 2013, supone una auténtica revolución en la dieta del refugiado, permitiendo la introducción gratuita, aunque sea de forma puntual, de elementos vegetales, de imposible acceso por su elevado valor.
Financiado enteramente por el Ayuntamiento portugués, dentro de los acuerdos del Hermanamiento citados.
- Compra y mantenimiento inicial de la manada de camellas de leche comunitaria de la wilaya de Auserd.
Programa que permitió, durante un tiempo importante, el acceso a leche de calidad a la población anciana o enferma de Auserd.

- Programa de construcción y mantenimiento de huertos familiares.

Mediante este programa se han construido, y actualmente se mantienen, 50 huertos familiares en la daira de La Güera y otros 16 en otras dairas. No puede uno imaginarse la importancia de este programa, tanto a nivel de mejora en la alimentación de la familia, como en el fomento de la cohesión social y la reducción de la sensación de dependencia total.

Es uno de los programas que más apoyo ha encontrado en la población local, habiendo corrido su financiación a cargo de familias y organizaciones portuenses.

Creemos que merece la pena acercarse a las imágenes de estos huertos, que pueden verse en nuestra web (http://www.amalesperanza.org/?page_id=3735).

- Programa de apoyo a la plurilactancia materna.

Empezaremos por explicar a qué nos referimos con esto. Recientemente, detectamos varios casos de madres que mantenían lactantes a más de uno de sus hijos, en un intento de prolongar la alimentación infantil antes de llevar al menor a la escasa y pobre dieta del refugiado.

Pero, claro, esto de la plurilactancia con una mujer alimentándose de la forma en la que se puede alimentar la población, introduce en grave riesgo a la madre, o a uno de los menores lactantes, o a todos a la vez.

Así que promovimos una campaña de apadrinamiento para la compra de ovejas adaptadas al desierto, y a cada familia de Auserd en esa situación se le entregó una; así la madre podrá completar la lactancia de ambos menores, y no tendrá que ni que someterse a situación de riesgo ni llevar a uno de ellos, con tan solo dos o tres años, a la dieta pobre que hemos mencionado.

Programa financiado por Amal Esperanza y familias y organizaciones portuenses.

Pueden leer, y ver, más sobre esto en el enlace de nuestra web:

http://www.amalesperanza.org/?page_id=5292

Cabe decir que de todos los programas mencionados, todos aquellos en los que no aparece un financiador han sido sufragados enteramente por Amal Esperanza, bien a través de las aportaciones de sus socios, bien a través de acciones puntuales de financiación, tales como los apadrinamientos que se indican.

De todos estos programas tienen información detallada en nuestra web:

http://www.amalesperanza.org/?page_id=369