

## Objeto social y fines de la entidad

Descripción de los objetivos y fines:

Fines y Principios. La Asociación se propone como fin principal "Acompañar, nutrir e impulsar a niños para que logren ser adultos con conciencia social y emocional. Así como, acompañar a otras madres en situaciones retadoras para que puedan encontrar apoyo para sostener el cariño de sus hijos". Para ello son fines fundamentales de su acción y justificación, los siguientes:

- a) Atención a la infancia, la adolescencia y las familias, mediante el impulso de iniciativas de atención, promoción, integración y fomento de los valores y comportamientos cívicos en población infantil, adolescencia y familia.
- b) Atención social de niños que no tengan acompañamiento o se encuentren bajo la tutela de las administraciones públicas, mediante actuaciones específicas dirigidas a mejorar sus condiciones de vida, facilitar el acompañamiento durante sus estancias o traslados hospitalarios y fomentar su autonomía.
- c) El empoderamiento de mujeres y madres que se encuentren en situación de exclusión social dirigidas a favorecer la promoción de la mujer
- d) impulsar, apoyar, asesorar, promover, ayudar y fomentar cuantas iniciativas, líneas, programas y actuaciones que impliquen modos de inserción o reinserción social de estos colectivos, y de todos aquellos en riesgo de exclusión social.
- e) Establecer y fomentar contactos y colaboraciones con entidades nacionales e internacionales de análoga naturaleza y finalidad. La realización de actividades de cooperación internacional para el desarrollo.
- f) La promoción de la educación para el desarrollo mediante actividades de sensibilización, educación y formación, así como la promoción del voluntariado dentro de la sociedad civil. realización de planes, programas y proyectos de cooperación al desarrollo

## **Principales líneas de actuación:**

A través del proyecto **Curasana** realizar acompañamiento hospitalario a niños que no tienen padres o no pueden estar con ellos, los 365 días del año, 24 horas al día, haciendo lo mismo que el padre o la madre de la habitación de al lado.

### **Antecedentes del proyecto:**

En España 50.000 niños no tienen padres o no pueden vivir con ellos. Si se ponen enfermos y son hospitalizados, están solos. Nosotros acompañamos a estos niños, 24h - 365 días, haciendo lo mismo que los papás y mamás de las habitaciones de al lado.

En 2013 nuestra fundadora descubrió que había un niño solo en una habitación de La Fe, se ofreció como voluntaria y no la dejaron por no pertenecer a ningún colectivo jurídico que la amparara. En La Fe le informaron de que no existía ninguna organización que realizara esa labor y decidió iniciarla con sus amigas y familiares. Empezamos a La Fe en 2015.

En 2018 ya estábamos en todos los hospitales de Valencia y logramos que se convirtiera en la 1ª ciudad de España sin tener niños solos en los hospitales. Tras eso, en 2019 lo replicamos en Madrid donde validamos que el modelo funciona exactamente igual que en Valencia y tras estar ya en 9 de los hospitales más importantes de la ciudad, hemos iniciado nuestra expansión nacional.

Durante la pandemia abrimos también en Murcia, donde se encuentra el hospital con más partos de España, donde al menos un niño a la semana es tutelado por la administración. A principios de 2022 abrimos Barcelona, donde hemos firmado convenio con el hospital Vall d'Hebron y actualmente estamos en proceso de apertura en las siguientes ciudades: Las Palmas, Castellón, Sevilla y Zaragoza.

Nuestro objetivo es conseguir que no haya niños enfermos y solos en ningún hospital de España y gracias a que en 2018, el Dr. Mínguez, Jefe de Pediatría de La Fe, junto a su equipo, pusieron evidencia científica a nuestra labor, cada vez más hospitales de España solicitan nuestro trabajo allí y sólo necesitamos reunir el presupuesto necesario para llegar. Los pediatras han validado que:

- Los niños que acompañamos se recuperan antes
- Los niños víctimas de maltrato, no desarrollan los patrones agresivos adheridos a dicho maltrato, por lo que en su madurez no serán maltratadores.
- Gracias a nuestra intervención el personal médico y sanitario puede realizar su labor de manera más eficiente (no han de calmar o atender a los niños porque ya no están solos)
- Contribuimos a que familias no tengan que elegir entre cuidar a sus hijos o perder sus ingresos y por lo tanto a sus propios hijos.

## **Objetivos generales / específicos y actuaciones:**

### **Objetivo General:**

Atender las carencias afectivas de los niños que no tienen padres o no pueden vivir con ellos, a través del acompañamiento hospitalario. Que no haya niños solos, sin acompañamiento, en los hospitales durante sus estancias hospitalarias.

### **Objetivos Específicos:**

- Que los menores víctimas de maltrato o abandono por parte de sus padres puedan paliar su soledad.
- Que los padres en riesgo de exclusión socio/laboral, no pierdan sus ingresos y por ende a sus hijos, al tener que faltar al trabajo, por su dolor con personas que les den cariño durante sus estancias hospitalarias.
- Que los niños sin padres, que viven en las residencias infantiles, puedan tener acompañamiento hospitalario desde el primer momento y no estén solos mientras el organismo competente resuelve su situación.

## **RESULTADOS ESPERADOS**

Resultados esperados asociados al objetivo específico:

Acabar con la soledad no deseada de los menores vulnerables en situaciones de enfermedad.

Resultados esperados asociados al objetivo específico:

Evitar futuros ciudadanos inestables por efectos de carencia afectiva en su infancia. Acelerar la recuperación de los niños hospitalizados al sentirse seguros y confiados, su sistema inmune se eleva y es más fácil tratarlos

Resultados esperados asociados al objetivo específico:

Acelerar la recuperación de los niños hospitalizados al sentirse seguros y confiados, su sistema inmune se eleva y es más fácil tratarlos

Resultados esperados asociados al objetivo específico:

Cubrir el 100 % de los acompañamientos que nos piden desde los hospitales

Nuestra comunidad de voluntarios realiza dos tareas dentro de su plan de voluntariado para lograr estos objetivos:

- 1-Autocuidado (encuentros periódicos de gestión emocional y herramientas de autocuidado) y
- 2- Cuidar a los demás ( a través del programa Curasana).

Creemos en la conciencia social de cuidarnos nosotros primero e inocular esa intención en nuestro entorno y sociedad para prevenir el maltrato doméstico o desamparo y estando sanos emocionalmente, poder cuidar más y mejor a los nuestros y a los que no tienen quién les cuide. Nuestro objetivo es acabar con la soledad no deseada de los menores en situaciones muy vulnerables, a través de la cooperación ciudadana.

## Componentes de Innovación:

El primero de ellos es nuestra manera de abordar nuestro objetivo de acabar con la soledad no deseada y ayudar a mejorar a nivel emocional a los niños a los que acompañamos, pues científicamente queda demostrado que los niños que sufren graves carencias afectivas en su infancia tienen graves secuelas en su madurez por lo que si estos niños no se tratan como deberían, cada año estaremos abocando a la sociedad a miles de adultos inestables, con graves enfermedades mentales y con altas probabilidades de delinquir debido a la falta de red de apoyo y oportunidades.

El programa Curasana de Mamás en Acción es la cura inmediata en el momento de la enfermedad, pero es la prevención a las graves secuelas mentales que esa falta de apoyo genera en las personas que no han sido atendidas previamente. Además, la prevención ha de darse justo en el momento de recuperación o más tarde, pierde su efectividad. De esta manera, no sólo estamos cuidando a los niños que no tienen quién los cuide, sino que estamos tratando a los ciudadanos de mañana. Innovadores también, pues existe evidencia científica, de los resultados de los niños a los que acompañamos: El 8 de noviembre de 2018, tras 10.000 horas de

trabajo realizado en los 8 hospitales públicos en los que estábamos en ese momento, el equipo de pediatría del Hospital La Fe de Valencia, donde nació y se consolidó nuestro programa, acudió a un congreso nacional de pediatría celebrado en el Hospital del Valle de Hebrón para presentar evidencia científica a nuestro voluntariado. Según el Dr. Mínguez, Jefe de Pediatría de dicho hospital, junto con su equipo, presentaron un póster científico donde se valoraba y medía nuestro impacto en los siguientes ejes: \* Los niños que acompañamos se recuperan mejor y se recuperan antes. Al no estar solos en el hospital, se sienten más seguros, su sistema inmune aumenta y son más receptivos a los tratamientos. \* Los niños judicializados, víctimas de maltrato doméstico, que son acompañados bajo el programa "Curasana" de Mamás en Acción no desarrollan los patrones agresivos adheridos a dicho maltrato. En consecuencia, la psiquiatra infantil considera que esos niños no repetirán patrones y no serán maltratadores en su madurez porque en su recuperación se ha inoculado cariño. \* Los padres o madres con hijos enfermos crónicos o terminales, que viven con ingresos o rentas mínimas, tienen que verse en la situación de mantener su trabajo y sus ingresos o acompañar a sus hijos en los largos periodos de hospitalización. La labor de mamás en acción consigue que muchos padres puedan seguir sosteniendo a sus hijos y mantener las tutelas por el apoyo recibido en el cuidado de sus hijos en el hospital durante los turnos en los que ellos trabajan o atienden a otros menores en sus casas. Por otro lado, y simultáneamente, el proyecto contribuye altamente al bienestar de las personas, especialmente de los menores, a la conciliación de familias sin recursos, al incremento de salud en las personas enfermas, a la efectividad y aumento de productividad en el personal sanitario que puede poner el foco en su trabajo con los niños sin tener que atender en medio de sus tareas a niños que estaban solos en la habitación o tener que calmarlos antes de intervenirlos. Son, en estas conclusiones, en las que podemos basar el éxito de nuestro programa, El Cariño, lo único que no se puede pagar y hacemos que se convierta en métricas tangibles a nivel médico, como es que los menores a los que acompañamos se recuperan antes. El programa CURASANA innova pues se ha encontrado una solución más afectiva a un problema social a través de algo emocional: el cariño y por supuesto, más económica.

Mamás en acción ha innovado en el tercer sector cubriendo una carencia social hasta ahora inadvertida por cualquier colectivo social, ONG y hasta administración pública. Hemos solucionado un problema de la ciudad de Madrid, con el colectivo más vulnerable que tenemos, la infancia, con un coste 0 para el gobierno regional y logrando un impacto que no podría haberse pagado con dinero.

Dicha innovación también es trasladada a nuestro perfil de voluntariado, pues no requiere ninguna formación específica (más que la nuestra propia incluida en nuestro Plan de Voluntariado), que, dedicando parte de su tiempo, han logrado con su vocación de servicio y compartiendo el propósito de la asociación y por una causa que comparten: resolver un problema social a coste 0 para la administración.