

HOJA DE CONSEJOS DE EARLY HEAD START

Núm. 46

Compra de fórmula para bebés. Abril de 2011

¿Se requiere a los programas Early Head Start comprar marcas concretas de fórmula para cada bebé y niño pequeño inscrito?

Respuesta:

Los programas Early Head Start (EHS) tienen la responsabilidad de proporcionar fórmula como parte de sus servicios integrales; sin embargo, no se espera que estos compren o provean a cada niño matriculado una marca de fórmula específica (p.ej., Enfamil, Similac, Carnation, etc.). Además, tampoco se espera que provean un tipo de fórmula en particular (p.ej., en polvo, concentrado o listo para tomar) para cada niño inscrito. Normalmente los bebés y niños pequeños toman fórmula de leche (de vaca), o con base de soya, y suele ser suficiente tener estos tipos básicos de fórmula.

Los programas tienen conocer las normas de las licencias locales y estatales, los cuales citan los requisitos específicos que puedan afectar su selección de la fórmula. Por ejemplo, algunos pueden requerir que los programas utilicen solo fórmulas listas para servir, o estipular que sólo los miembros de la familia pueden mezclar la fórmula en polvo para su niño.

Compra de fórmulas para que haya coherencia entre el hogar y el programa

Muchos programas consultan con sus agencias de asistencia pública estatales o locales (p.ej., WIC) y su propio Comité Asesor de los Servicios de Salud para seleccionar una marca y el tipo de fórmula que las familias inscritas utilicen probablemente con sus hijos; minimizando de este modo la necesidad de cambiar la fórmula de los niños.

Si un niño debe cambiar la marca y/o el tipo de fórmula, el proceso debería incluir al pediatra familiar. Las señales de intolerancia a la fórmula pueden ser, entre otras, la irritabilidad inexplicable, exceso de gases, diarrea (puede ser con sangre), regurgitar, vomitar y poco aumento de peso.

Compra de fórmulas especiales para propósitos médicos/necesidades especiales

Puede haber momentos en que el programa tenga que comprar un tipo o una marca especial de fórmula para adaptarse a las circunstancias únicas de un niño, ya sea debido a las alergias, la intolerancia a la lactosa, necesidades médicas o necesidades especiales o ambas cosas. En tales casos, hace falta una nota del médico. Los programas no tienen que tener a mano estas fórmulas “especializadas” (ya que las fórmulas tienen una vida útil limitada), a menos que algún niño matriculado tenga necesidad de las mismas.

Los programas deben utilizar la información que brinden las familias y el personal médico, tan pronto como sea posible, para responder mejor a las necesidades individuales de cada niño. Los programas deben " identificar las necesidades de la alimentación de cada niño, los requisitos dietéticos especiales, las intolerancias y preferencias alimentarias. Se debe usar esta información cuando se prestan servicios de alimentación, los cuales incluyen la compra de preparados lácteos concebidos para satisfacer el requisito dietético especial de algún niño y cuando se tiene en cuenta la intolerancia a los preparados o las preferencias (de los niños)".¹

Las familias no tienen obligación de proveer fórmula cuando su hijo participa en el programa

Los programas Early Head Start tienen la responsabilidad de proveer los materiales necesarios, acordes con la edad de los niños, como la fórmula, los cuales cumplen las necesidades y facilitan la participación de los niños y las familias. Según se cita a continuación, en 1305.9, una vez que se determina que una familia es elegible para Head Start, el programa no puede solicitar, animar, ni tampoco poner como condición para la matrícula de su hijo, o su participación en el programa, pagar una cuota. Los costos incurridos por las familias cuando compran fórmula para que el programa lo utilice puede considerarse como una cuota.

Preguntas a tener en cuenta para planificar y programar:

- ¿Cuál es el procedimiento para saber cuál es la fórmula preferida de los niños (leche o en base de soya)? ¿Es parte del proceso de matriculación?
- ¿Cuál es la política del programa acerca de la fórmula? ¿Cómo se comunica esta al personal y las familias? ¿Incluye el manual de los padres información sobre cómo seleccionó el programa su fórmula y sobre el proceso de adaptación basado sobre las necesidades médicas y de la alimentación de los niños?
- ¿Cómo participa la familia y su pediatra en el proceso, especialmente si y cuando se le cambia la marca o tipo de fórmula a un niño?
- ¿Cómo se cerciora el programa de que se individualicen los servicios cuando se compra y proporciona fórmula?
- ¿Cómo se cerciora el programa de que se provea, de modo oportuno, la fórmula especial que los niños necesiten? ¿Cuál es el proceso para identificar la marca y el tipo de fórmula, para llevar el control y documentar las necesidades individuales especiales, vigilar la tolerancia de cada niño a la fórmula seleccionada y proveer el seguimiento que haga falta?
- ¿Concuerda la elección de la fórmula de leche y la basada en la soya del programa con la selección de su agencia estatal de WIC?
- ¿Cómo involucra el programa a su Comité Asesor de los Servicios de Salud en el proceso de toma de decisiones para seleccionar y comprar las marcas y los tipos de fórmula?
¿Quién más está implicado?
- ¿Incluye el presupuesto del programa el costo de la fórmula?

¹ Aclaración de políticas OHS-PC-B-049, ¶2, 20 de marzo de 2009. ¹

Normas de Desempeño, Título 45, Código de Reglamentos Federales:

- 1304.23(a)(2) El personal y las familias deben trabajar conjuntamente para identificar las necesidades nutricionales de cada niño, tomando en cuenta las conversaciones que haya sostenido el personal con la familia acerca de los patrones de alimentación de la familia, incluidos las preferencias culturales, los requisitos dietéticos especiales de los niños con problemas de salud relativos a la nutrición, y los requisitos de alimentación de los bebés y niños pequeños y de cada niño con discapacidades.
- 1304.23(b)(1)(iv) Todo bebé y niño pequeño matriculado en un programa en el centro debe recibir alimentos apropiados a sus necesidades de nutrición, desarrollo y habilidades para alimentarse, según lo recomienda el modelo de comidas del USDA o en los requisitos de planificación de menú nutritivo estándar.
- 1304.23(b)(2) y 1306.33(c)(3) Los concesionarios y las agencias delegadas que administren opciones de programas en el hogar deben ofrecer meriendas y comidas apropiadas a todos los niños durante las actividades de socialización de grupos.
- 1304.20(f)(1) Los concesionarios y las agencias delegadas deben usar la información del examen sistemático para detectar áreas preocupantes del desarrollo, sensoriales y conductuales, las observaciones actuales, las evaluaciones y los tratamientos médicos y dentales, así como los comentarios de los padres del niño para ayudar al personal y a los padres a determinar la manera en que el programa puede responder mejor a las características particulares, las fortalezas y las necesidades de cada niño.
- 1304.23 (b)(1)(i) Todos los concesionarios y agencias delegadas de Early Head Start y Head Start deben usar fondos de los Programas de Nutrición Infantil de Food and Consumer Services de USDA como fuente principal de pagos por las comidas. Los fondos de Early Head Start y Head Start pueden utilizarse para cubrir aquellos gastos deducibles no cubiertos por USDA.
- 1305.9 Un programa Head Start no debe prescribir ninguna cuota de cuotas o, de ninguna manera, cobrar por la participación en el programa. Si la familia del niño que se ha determinado como elegible para participar en el programa Head Start paga voluntariamente parte o todos los costos de la participación del niño, el programa Head Start puede aceptar dichos pagos y registrarlos como ingresos del programa. Bajo ninguna circunstancia el programa Head Start debe solicitar, alentar o condicionar la matrícula del niño o su participación en el programa por el pago de una cuota.

Recursos:

American Academy of Pediatrics. <http://www.aap.org/>

Early Head Start National Resource Center. **Early Head Start Tip Sheets.** *The Early Childhood Learning and Knowledge Center.* DHHS/ACF/OHS.

- **Hoja de consejos Núm. 3 de EHS:** [¿Deben proveer los programas fórmula \(preparados lácteos\) para bebés durante las socializaciones?](#) Agosto de 2010
- **Hoja de consejos Núm. 8 de EHS:** [¿Tienen los programas Early Head Start la responsabilidad de suministrar pañales y preparados lácteos \(fórmula\) en los programas basados en el centro?](#) Octubre de 2009

Aclaración de políticas OHS-PC-B-049: [¿Se requiere que los programas suministren preparados lácteos \(fórmula\) para bebés?](#) DHHS/ACF/OHS, 20 de marzo de 2009.

Tsang, Gloria RD. **“Infant Formula 101.”** HealthCastle.com. September 2005.
<http://www.healthcastle.com/infant-formula.shtml> (accessed April 14, 2011).

U.S. Department of Agriculture (USDA). **Food and Nutritional Service (FNS).**

- **“Preguntas Frecuentes sobre el Programa WIC Núm. 7: ¿Qué es el sistema de reembolsos del programa WIC por fórmula para bebés?”**
<http://www.fns.usda.gov/wic/FAQs/sp-FAQ.htm - 7> (accedido el 18 de mayo de 2012).
- **Issues Related to Feeding Infants in the Child and Adult Care Food Programs (CACEFP) (en inglés).** April 2000.
<http://www.fns.usda.gov/wic/lawsandregulations/> (accedido el 18 de mayo de 2012).
- **Mujeres, bebés y niños (WIC).** <http://www.fns.usda.gov/wic/sp-default.htm>

04/11

Esta hoja de consejos no es un documento regulador. Su propósito es proporcionar una base para el diálogo, la clarificación y resolución de problemas entre la Oficina Nacional de Head Start, las Oficinas Regionales, los consultores de TA y los concesionarios. Si necesita mayor aclaración sobre las políticas y reglamentos de Head Start, póngase en contacto con su especialista regional del programa.