

12 Congreso Argentino de Pediatría Social

Corrientes 2012

Foro: Trabajo infantil
Una realidad silenciada

Iniciativas desde la Dirección
Nacional de
Maternidad e Infancia

Dra. Virginia Orazi



Los derechos de los Niños

Hoy no están garantizados
para todos

**Es una responsabilidad del
Estado**

y

Requiere la participación de
toda la sociedad

EANNA 5 a 13 años 6,5%

14 a 17 años 20,1%

NEA Area rural 10,2% urbano 6,3%



Yo no miro, tú no miras, él no mira

por Beatriz Sarlo
bsarlo@viva.clarin.com.ar

El chivo es flaco, alto, de una elegancia desgarbada muy a la moda, vestido de marrón con pantalones llenos de manchas y un buzo desluchado. Es lúcido, con su mirada perdida, que traza una diagonal entre las cabezas de los pasajeros y el piso del vagón, como si no pudiera focalizar a quienes les está pidiendo una moneda. Atra-

corrido en línea recta del que no obtendrá ningún resultado. Pone demasiada disteina tanto respecto de los pasajeros como de la tarea que realiza sin interés evidente, como si se tratara de una acción encaminada a ningún fin, un movimiento mecánico sin objetivo, no emplea una táctica para convencer a los demás de que, entre todos los chivos que andan por el subterráneo, a él hay que darle algo. Avanza sin calcular, sin comprometerse colgado.

¿Dónde indifere? En la pérdida que en el pasaje hacen no lo v

de la sap LOS CHICOS "BANDERA"

La situación denunciada por el diario *La Capital* acerca de los niños utilizados como banderas para la demarcación de áreas de fumigación de Las Petacas, utilizó a los pediatras. La Directiva de la SAP acción y desde la Red de Salud Infantil y el Grupo de Trabajo del Niño se pudo estos hechos, al ser información sobre acción social del nuestros campos. ro, elaboró un docu- erando las acciones alizarse desde nues- Puede obtenerse el

Acelera el gobierno cruzada para enfrentar explotación infantil

Santa Fe - La Secretaría de Estado de Trabajo y Seguridad Social de la provincia de Santa Fe desarrolla desde hace unos meses tareas intensivas para regular el trabajo infantil, sobre todo en las zonas rurales, donde los niños representan aproximadamente el 22% de la mano de obra que se utiliza para las cosechas. Como parte de las tareas se hicieron distintos estudios y análisis que permitieron conocer que el 22% de las personas que trabajan en las cosechas de frutilla, algodón, hortalizas, floricultura y trabajos de quita son niños.

En tanto, en la zona urbana cerca del 7% de los trabajos subterráneos emprendimientos en interior de casas, fabricación de bolsas plásticas, artículos de artesanía y otros, servicios de catering en comercios gastronómicos y manifestaciones in-



terinente, para que se fien dentro del precio corries. Después de poner un plan inicial, se logró una nueva ordenanza que la modalidad de los col apertura de sumarios a y casos para tratar de cubri sidades que llevan a los n edad a trabajar.

Lanzan fe
Buenos Aires - Del gobierno próximo se caba en el Colegio El Palomar -Dolores Leones- la Primera Feria Mercal, Induzma y C (Femajus 2001), con c

• Antecedentes

TRAGICA CONSECUENCIA DEL TRABAJO INFANTIL

Salta: dos adolescentes murieron aplastados por un camión en un ingenio

• Volvían de limpiar un terreno. Por el mal estado del camino, se cayeron del vehículo.

SALTA, CORRESPONSAL
Julio Rodríguez
saltta@clarin.com

Dos adolescentes de 15 y 17 años, provenientes de familias humildes de la periferia de Orán, en el norte salteño, murieron por caer desde un tractor en movimiento. Trabajaban en el campo y fueron aplastados por las ruedas traseras del vehículo, en un camino de picada

ba hacia el ingenio. Dadas las malas condiciones del camino, el tractor se bamboleó por unos pozos y los menores cayeron debajo de las pesadas ruedas del tractor. El chico de 15 años falleció en el acto, mientras que el de 17 años murió el domingo. La oficial Cabrera, a cargo de la guardia de la Unidad Regional Centro de Orán, explicó que "por tratarse de un accidente, no hay personas detenidas".

El caso se conoció ayer por la denuncia de una concejal del Partido Obrero, Josefina Cardozo, quien recordó que "desde hace varios meses venimos denunciando la existencia de trabajo infantil y de trabajo en negro que

ocupan las empresas contratistas del ingenio. Los chicos caen en manos de estos explotadores que los asesinan, por las condiciones de inseguridad o porque los mata la seguridad privada, como pasó con Fabián Pereyra", en referencia al joven de 18 años asesinado en los alrededores del ingenio en 2006 en un operativo para evitar el robo de naranjas en una plantación.

En tanto, el director de Trabajo provincial, Gustavo Feoli, dijo que hace 30 días se realizó una inspección y que se detectó trabajo en negro, pero no trabajo infantil, y que el ingenio y las empresas contratistas fueron multadas con hasta 50.000 pesos.

Debate

Lucrecia Teixido
POLÍTICOSA DOCENTE UBA

En el país trabaja el 6,5% de los niños y el 20,1% de los adolescentes, y la edad promedio de incorporación está entre los 8 y 9 años. Urgen estrategias para evitarlo.

Políticas más eficaces contra el trabajo infantil

La Argentina es un país con profundas desigualdades sociales y regionales.

En términos de pobreza infantil, esto se expresa, por ejemplo, en un 63,4% de niños pobres en Corrientes, 20,1% en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y un 9,3% en Río Gallegos.

La Comisión Nacional para la Erradicación del Trabajo Infantil (Conaeti) realizó en 2004 la Encuesta de Actividades de Niños, Niñas y Adolescentes (EANNA) en Gran Buenos Aires, Mendoza, NOA (Salta, Jujuy, Tucumán) y NEA (Formosa y Chaco), que incluyen a

4.309.652 niños de 5 a 18 años. Algunas de sus conclusiones fueron:

- En el país trabaja el 6,5% de los niños y el 20,1% de los adolescentes y que la edad promedio de incorporación está entre los 8 y 9 años.
- En el NEA y NOA, prevalece el trabajo doméstico de los niños de 5 a 13 y que el porcentaje de aquellos que trabajan y no asisten a la escuela supera los registros del Gran Buenos Aires y Mendoza.
- Sólo el 10% de los adolescentes que trabajan en zonas urbanas recibe algún beneficio laboral y que este porcentaje se reduce a

3% en las zonas rurales. Si bien el 97% de los niños está escolarizado, esto cubre deserción escolar, repitencia, analfabetismo funcional en los sectores pobres e indigentes, especialmente rurales.

La mayoría de los niños pobres trabaja. Venden lapiceras, estampitas, tocan instrumentos, bailan, hacen malabarismos, piden, limpian vidrios, cartoncean, revuelven y seleccionan residuos, solos o acompañados. Menos visibles pero igualmente laboriosos están en la cosecha de ajo, cebolla, frutillas, frambuesas y arándanos.

Recordemos el premio a la mejor cosechera del año recibido por una niña de 5 años en la Provincia de Buenos Aires, así como lo valoradas que son las manos sensibles de las niñas/adolescentes en el sur porque no "marcan" las manzanas al arrancarlas de los árboles.

Detrás de cada niño que trabaja hay una familia empobrecida o crónicamente pobre. En esas condiciones individuales y grupales se fractura la posibilidad de proyectar sueños y esperanzas de futuro y se quebran también las relaciones entre los miembros de la familia, ya que en muchos casos dejan de ser los adultos quienes abastecen a sus hijos y pasan a ser los niños y niñas quienes traen el sustento al hogar.

La Conaeti ha elaborado un Plan Nacional para la Prevención y Erradicación del Trabajo Infantil a implementar a lo largo de 5 años. La decisión de avanzar en este sentido brinda el contexto necesario para resignificar y potenciar muchas de las iniciativas gubernamentales y privadas dirigidas a prevenir y erradicar el trabajo infantil.

En este camino será oportuno detectar y resolver vacíos y con-

tradiciones del marco normativo actual y de su implementación; identificar y resolver aquellas cuestiones que aseguren la coherencia de las acciones planificadas; reconocer aquello que se haya hecho bien, mantenerlo y articularlo con lo nuevo; impulsar políticas sectoriales coordinadas entre Nación y provincias de apoyo activo a las familias, en particular aquellas dirigidas a promover la inversión en los niños y combatir la pobreza en los hogares para poder separar, efectivamente, la educación y el desarrollo de los niños y adolescentes de las desigualdades de origen.

Lo más difícil no es la acción. En ella ayudan el coraje, el momento, el impulso. Lo más difícil es tomar la decisión de romper los hilos con los que intereses corporativos y la costumbre nos guían.

Jubo 2007



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

Dirección Nacional de Maternidad e Infancia

ARGENTINA
UN PAIS CON BUENA GENTE

ACCIONES DESDE SALUD

- Participación en CONAETI y coordinación de la Subcomisión de salud.
- Impulsamos y participamos curso- mesas.
- Talleres con profesionales y agentes de salud para realizar acciones de prevención - detección - atención - registro en HC y notificación.
- Articulación con SIVILE. Registro de lesiones no intencionales.
- Elaboración de material sobre Trabajo infantil y su impacto en la salud.
Guía práctica operativa para el equipo de salud.
Diseño del circuito de notificación de trabajo infantil.
- Firma de convenios entre Salud y trabajo con acciones conjuntas.
- Participación en las provincias en las COPRETI.
- Incorporación de la temática en currícula de pre-post grado en salud.

Objetivo 8 de Salud

“Promover en el marco de la prevención y erradicación del trabajo infantil la atención de la salud integral (físico-psíquica- social) y de las consecuencias del trabajo en el crecimiento y desarrollo de niños y niñas que trabajan, en riesgo y en situación de trabajo y de los adolescentes que se encuentren trabajando”.





Por un niño sano
en un mundo mejor

**Sociedad Argentina
de Pediatría**

Secretaría de Educación Continua

Programa Nacional de
Actualización Pediátrica



Módulo 4

- ❖ Envenenamiento por animal ponzoñoso
- ❖ Trastornos: Autista y de Asperger
- ❖ Trabajo infantil: una problemática social y compleja

10 PROYONAP

SAP

**Dirección Nacional de
Maternidad e Infancia**

8000 Pediatras

**Organización internacional
del Trabajo (OIT) y
UNICEF**

**(solicito a SAP el material para
distribución en el país y
extranjero)**

Latinoamérica

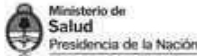


Ministerio de
Salud
Presidencia de la Nación

Dirección Nacional
de Maternidad e Infancia

ARGENTINA
UN PAIS CON BUENA GENTE

Datos de lesiones y registro de trabajo infantil en la historia clínica

		HISTORIA CLÍNICA N°: _____ DNI N°: _____ FECHA DE APERTURA: _____ CÓDIGO DE ESTABLECIMIENTO: _____	
HISTORIA CLÍNICA AMBULATORIA PEDIÁTRICA			
IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO/ÑA			
APELLIDOS: _____ NOMBRES: _____ SEXO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		FECHA DE NACIMIENTO: DIA: _____ MES: _____ AÑO: _____	
COBERTURA: _____			
DOMICILIO DEL PACIENTE			
CALLE: _____ N°: _____ ENTRE CALLE: _____ Y CALLE: _____		LOCALIDAD: _____ DEPARTAMENTO: _____	
BARRIO: _____ PROVINCIA: _____		TEL.: _____ CEL.: _____	
DATOS DE LA MADRE		NIVEL DE INSTRUCCIÓN	
APELLIDO Y NOMBRE: _____ EDAD: _____ FECHA DE NAC.: _____ OCUPACIÓN: _____ NACIONALIDAD: _____		PADRE MADRE ANALF. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PRIM. COM. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SEC. COM. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SEC. COM. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> UNIV./ TERC. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
DATOS DEL PADRE			
APELLIDO Y NOMBRE: _____ EDAD: _____ OCUPACIÓN: _____ NACIONALIDAD: _____ ETNIA: _____			
DATOS DE LA FAMILIA			
TRABAJO ESTABLE: <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> OTRO: _____ RECIBE ASISTENCIA: <input type="checkbox"/> A/H <input type="checkbox"/> PLANES SOCIALES			
ANTECEDENTES FAMILIARES PATOLÓGICOS		CONDICIONES DE LA VIVIENDA	
NINGUNO <input type="checkbox"/> SI HEREDITARIOS <input type="checkbox"/> SI ADQUIRIDOS <input type="checkbox"/>		PISO: Tierra <input type="checkbox"/> Material <input type="checkbox"/> PRECARIA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> BASURA: Recolección <input type="checkbox"/> Entierro <input type="checkbox"/> Quemar <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/>	
Genéticos <input type="checkbox"/> Cardiovasculares <input type="checkbox"/> Néfro urológicos <input type="checkbox"/> Hematológicos <input type="checkbox"/> Respiratorios <input type="checkbox"/> Discapacidad <input type="checkbox"/> Metabólicos <input type="checkbox"/> Neurológicos <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> ¿Cuáles? _____		FUENTE DE COMBUSTIÓN EN EL HOGAR: Gas Natural <input type="checkbox"/> Garrala <input type="checkbox"/> Leña/Carbón <input type="checkbox"/> Kerosén <input type="checkbox"/> Electricidad <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	
		AGUA Y EXCRETAS EN EL HOGAR: Conectado a la red <input type="checkbox"/> Agua <input type="checkbox"/> Excretas <input type="checkbox"/> No conectado a la red <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fuente del hogar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		PRESENCIA DE CONTAMINANTES: Humo <input type="checkbox"/> Basurales <input type="checkbox"/> Agros <input type="checkbox"/> Vectores <input type="checkbox"/> Terr. liund. <input type="checkbox"/> Otros: _____	
		FACTORES DE RIESGO	
		Fuman en la casa <input type="checkbox"/> Bajo nivel de instrucción de la madre <input type="checkbox"/> Falta de lactancia materna <input type="checkbox"/> Internaciones <input type="checkbox"/> Trabajo infantil <input type="checkbox"/> Madre adolescente <input type="checkbox"/> Hermanos Fallec. <input type="checkbox"/> Prematuro <input type="checkbox"/> Bajo Peso <input type="checkbox"/> Hacinamiento <input type="checkbox"/>	
ANTECEDENTES DEL EMBARAZO Y PARTO		ANTECEDENTES DEL RECIEN NACIDO	
Parto: Institucional <input type="checkbox"/> Domiciliario <input type="checkbox"/> Cant. de controles <input type="checkbox"/> Anti-Hepatitis B <input type="checkbox"/> Arteriométrica <input type="checkbox"/> SEROLOGÍAS MATERINAS: Estreptococo β <input type="checkbox"/> VDRL <input type="checkbox"/> Chagas <input type="checkbox"/> Toxo <input type="checkbox"/> VIH <input type="checkbox"/> Hepatitis B <input type="checkbox"/> Patologías del embarazo: ¿Cuáles? _____ Complicaciones del parto: ¿Cuáles? _____		Grupo: _____ Factor: _____ Edad gestacional al nacer: _____ Peso: _____ Longitud: _____ IPC: _____ Apgar 1 min: _____ 5 min: _____ Reanimación <input type="checkbox"/> VDRL del recién nacido: <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> Internación: <input type="checkbox"/> Motivo: _____	
PESQUISA NEONATAL REALIZADA		ANTECEDENTES PATOLÓGICOS	
LABORATORIO: FENILCETONURIA <input type="checkbox"/> Fibrosis Quística <input type="checkbox"/> Hipotiroidismo <input type="checkbox"/> Hiperplasia: Sup Cong. <input type="checkbox"/> Galactosemia <input type="checkbox"/> Déficit de Biotinidasa <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Hereditarios ¿Cuáles? _____ <input type="checkbox"/> Adquiridos ¿Cuáles? _____ <input type="checkbox"/> Enfermedad de base: Internaciones _____ Otros: _____	
OTOEMISIONES ACÚSTICAS Oído izq.: Pasa <input type="checkbox"/> No pasa <input type="checkbox"/> Oído der.: Pasa <input type="checkbox"/> No pasa <input type="checkbox"/>		REFLEJO ROJO Ojo izq.: Presente <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Ojo der.: Presente <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/>	

*Tíde los cuadros sólo cuando la respuesta sea afirmativa

ANTECEDENTES FAMILIARES PATOLÓGICOS

NINGUNO SI, HEREDITARIOS
 SI, ADQUIRIDOS

Genéticos Cardiovasculares
 Nefro urológicos Hematológicos
 Respiratorios Discapacidad
 Metabólicos Neurológicos
 Otros ¿Cuáles?

CONDICIONES DE LA VIVIENDA

PISO: Tierra Material PRECARIA: SI NO
 BASURA: Recolección Entierran Queman Otra

FUENTE DE COMBUSTIÓN EN EL HOGAR:
 Gas Natural Garrafa Leña/Carbón
 Kerosén Electricidad Otro

PRESENCIA DE CONTAMINANTES
 Humo
 Basurales
 Agroq.
 Vectores
 Terr. Inund.
 Otros:

AGUA Y EXCRETAS EN EL HOGAR

	Agua	Excretas
Conectado a la red	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No conectado a la red	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fuera del hogar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FACTORES DE RIESGO

Fuman en la casa
 Bajo nivel de instruc.de la madre
 Falta de lactancia materna
 Internaciones
 Trabajo Infantil
 Madre adolescente
 Hermanos Fallec.
 Prematuro
 Bajo Peso
 Hacinamiento

FACTORES PERTUR.

Maltrato/ Violencia
 Abuso
 Alcoholismo
 Adicciones

ANTECEDENTES DEL EMBARAZO Y PARTO

Parto: Institucional Domiciliario
 Cant. de controles Anti-Hepatitis B Antitetánica
 SEROLOGÍAS MATERNAS: Estreptococo β
 VDRL Chagas Toxo VIH Hepatitis B
 Patologías del embarazo: ¿Cuáles?

Complicaciones del parto: ¿Cuáles?

ANTECEDENTES DEL RECIEN NACIDO

Grupo: Factor:

Edad gestacional al nacer Peso
 Longitud PC
 Apgar 1 min 5 min
 Reanimación VDRL del recién nacido: - +
 Internación: Motivo:

PESQUISA NEONATAL REALIZADA

LABORATORIO:

FENILCETONURIA Fibrosis Quística
 Hipotiroidismo Hiperplasia. Sup.Cong.
 Galactosemia Deficit de Biotinidasa

OTOEMISIONES ACÚSTICAS **REFLEJO ROJO**

Oído izq.: Pasa No pasa Ojo izq.: Presente Ausente
 Oído der.: Pasa No pasa Ojo der.: Presente Ausente

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Ninguno
 Hereditarios ¿Cuáles?

Adquiridos ¿Cuáles?

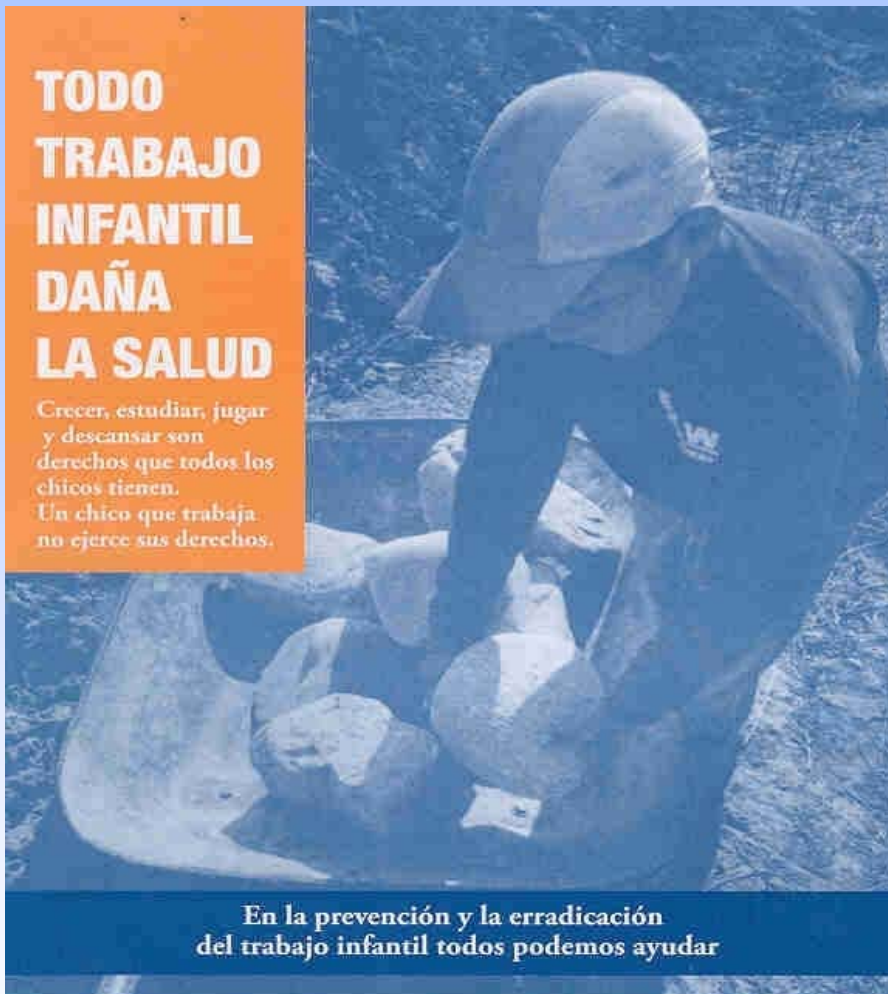
Enfermedad de base

Internaciones

Otros

**TODO
TRABAJO
INFANTIL
DAÑA
LA SALUD**

Crecer, estudiar, jugar
y descansar son
derechos que todos los
chicos tienen.
Un chico que trabaja
no ejerce sus derechos.



En la prevención y la erradicación
del trabajo infantil todos podemos ayudar



Materiales para la
difundir
Sensibilizar y
Concientizar
a la familia-
al sector salud y
la sociedad

Dípticos y pósters

Convenio entre los Ministros de Salud y Trabajo de la Nación sobre el tema Trabajo Infantil - 2011 -



- * Incorporar la temática en la currícula de formación en salud.
- * Elaborar guía para detección - atención de lesiones por trabajo Infantil.
- * Reconocer en los 3 niveles de atención de la salud, los efectos perjudiciales del Trabajo infantil en niños, niñas y adolescentes.
- * Incorporar la temática de Prevención-asistencia y erradicación en el marco de los derechos en las Dirección Nacional de Salud Materno Infantil y en áreas provinciales y de salud comunitaria.
- * Fortalecer la participación del sector salud en las COPRETI.
- * Promover el registro en la Historia Clínica de la situación de trabajo, riesgos, enfermedades y las lesiones no intencionales.
- * Conformar base de datos para seguimiento, monitoreo y asistencia.

MERCOSUR - Declaración de presidentes sobre prevención y erradicación del trabajo infantil



Dirección Nacional y Ministerio de salud

participo para incorporar puntos de salud.

Trabaja en acciones como la campaña en las fronteras

¿ Que hacer en el sector salud ?

PREVENCION

En los controles en salud y las consultas, hablemos de los derechos de los niños, la necesidad del juego para su desarrollo. El impacto y las lesiones físicas- psíquicas y sociales que produce el trabajo infantil.

DETECCION

Lesiones físicas, en las lesiones no intencionales.
Por intoxicaciones y enfermedades.....

ATENCIÓN de las consecuencias sobre la salud.

REGISTRO

Preguntar en las consultas sobre el trabajo infantil y registrar en la historia clínica las lesiones que produce.

NOTIFICACIÓN

Para cuantificar el problema en la salud de los niños en situación de trabajo.

Indicadores, síntomas, lesiones observables	Riesgos y condiciones psicofísicas de vulnerabilidad o factores predisponentes	Hipótesis de trabajos que podría estar desarrollando
<p><i>Trastornos músculo-esqueléticos (dolor, fatiga muscular, agotamiento, contractura, esguinces, etc.) alteración de crecimiento (talla)</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> -Trasladar / levantar cargas pesadas -Movimientos repetitivos -Posturas inadecuadas y posiciones forzadas. -Largas jornadas de trabajo y trabajo nocturno -Insuficiente descanso -tejido óseo y muscular inmaduro y en crecimiento - desarrollo insuficiente o incompleto de coordinación y fuerza - manipulación de equipos peligrosos: cierras, tractores. - falta de percepción de peligro por inmadurez intelectual - déficit crónico de la nutrición - discapacidades físicas e intelectuales - déficit de vestimenta y calzado 	<ul style="list-style-type: none"> -Minas o canteras - trabajo en la construcción -Fabricación de ladrillos -Talleres textiles o de tejidos -Confección de calzado o curtiembres -fabricación y comercialización de pinturas -trabajo en puertos: estibadores, changarines. - Agricultura y/ o ganadería - Talleres de reparación de automóviles - cirujeo - trabajo doméstico

<i>Indicadores o lesiones observables</i>	Riesgos y condiciones psicofísicas de vulnerabilidad o factores predisponentes	Hipótesis de trabajos que podría estar desarrollando
<p><i>Estrés y sobrecarga física y mental</i> <i>Estrés post-traumático (retraimiento, cefalea, irritabilidad, respuestas agresivas, trastornos de atención, etc.)</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> -Tensión constante - Descanso inadecuado - Largas jornadas de trabajo y trabajo nocturno -Exposición a situaciones ilegales o socialmente sancionadas - Hacinamiento - Ruido excesivo - Abuso sexual - Agresión física y psíquica - contacto con armas blancas y de fuego - Exposición a drogas lícitas e ilegales 	<ul style="list-style-type: none"> -Curtiembres -Fabricación de ladrillos -Explotación sexual -Industria textil y del calzado -Industrias y talleres metalúrgicos -Minas o canteras -Explotación sexual -Tráfico de drogas - Trata y trafico
<p><i>Estrés por calor/ estrés térmico</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> -Calor excesivo que emana de hornos -Exposición a calor radiante -Exposición a cambios bruscos de temperatura -Trabajo con temperaturas extremas - trabajo a la intemperie: sol, radiaciones, temperaturas extremas - hacinamiento - deshidratación 	<ul style="list-style-type: none"> -Fabricación de ladrillos -Fabricas de cerámica o vidrio -Trabajo en industria metalúrgica - trabajo en frigoríficos - trabajo en puertos: estibadores, changarines -Manufactura de alimentos - trabajo en puestos callejeros y venta ambulante

¿ Como detectar Trabajo infantil en el sector salud?

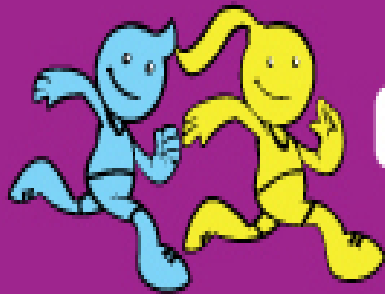
- Incorporar en la consulta preguntas sobre el tema TI para detectar y registrar en la HC.
- Hablar y explicar a las madres por que los niños no deben trabajar y Como el trabajo daña su salud-educación y futuro.
- Preguntar: ¿quienes trabajan en la fila?
Los chicos trabajan? Que hacen durante el día?
Hay emprendimientos familiares ? trabajo domestico?
detectar accidentes en situación de trabajo.
- Trabajar con la comunidad y ONG.

Difundir la Ley N° 26.390 (año 2008) Prohibición del Trabajo Infantil y Protección del trabajo adolescente

- **Eleva la edad mínima de admisión al empleo de 14 a 16 años.**
- **Amplia la protección del trabajo adolescente entre 16 y 18 años.**
- **Introduce un artículo sobre Empresas de familia >de 14 y <de 16 años podrán ser ocupados (3 hs/día o 15 semanales) no en tareas peligrosas y cumplir asistencia escolar. La familia debe solicitar autorización**

La inspección de trabajo deberá ejercer funciones para el cumplimiento de la prohibición del TI.

2012 – día mundial contra el trabajo infantil



CARRERA POR UNA NIÑEZ SIN TRABAJO INFANTIL

1° de julio de 2012, a las 10.00. Bosques de Palermo



SALTA – HOSPITAL DE NIÑOS – SERV. NUTRICION

Capacitación y formación
**con asistencia de CONAETI se
organizarán espacios de
formación en el interior del país
para empresas (haciendo foco
en la cadena de valor) y para
periodistas, con las COPRETI**

Sensibilización y difusión
**Campaña interna de
concientización y su cadena de
valor. Campaña externa con el
apoyo de UNICEF.**

Intervención comunitaria





Por el derecho a jugar, a la salud y a la educación de los niños

Queda mucho camino por recorrer y acciones por realizar.

Estamos comprometidos

Gracias