



COMPROMISO DE VINCULACIÓN

AMAMANTA, grupo de apoyo a la lactancia materna, ofrece a los Talleres de Lactancia la posibilidad de vincularse a la asociación. Esta vinculación es una acción de **enriquecimiento mutuo**: Amamanta se nutre de la experiencia y del crecimiento de la red de talleres de lactancia, de sus madres y profesionales. Los **talleres**, a su vez, pasan a formar parte de esta red de apoyo entre iguales cada vez más extensa, teniendo además acceso a todos los recursos de la asociación y obteniendo todas las ventajas que esto supone.

Vincularse a Amamanta es formar parte de Amamanta, apoyar sus iniciativas como asociación, compartir su objetivo fundacional (el apoyo a la lactancia materna) y su método de trabajo (el Taller de Lactancia materna). La aceptación de este compromiso conlleva la firme decisión de participar y compartir en la asociación, un espacio donde todas las socias somos una pieza importante.

El **taller de lactancia vinculado** se compromete con AMAMANTA a:

- ✓ Los talleres tienen que tener una denominación común, es por eso que deben contener en su nombre el de la asociación, ejemplos: Amamanta-San Marcelino, Amamanta-Museros, etc. Aconsejamos que el nombre corresponda con la población o Centro de Salud en el que se realiza el taller, para mayor facilidad de localización.
- ✓ Deben participar en el taller al menos dos socias, siendo una de ellas la Responsable que acudirá a los TDT (Taller de Talleres) que se realizan como representante de su taller y formará parte de la estructura de la asociación sirviendo de enlace y comunicación entre la asociación y las madres del taller. Ver documento "Funciones de la representante de taller"
- ✓ Amamanta tiene una filosofía muy clara y definida que debe compartirse en el taller vinculado. El taller debe cumplir el Protocolo de Talleres de Amamanta.
- ✓ El taller de lactancia que se quiere vincular debe desarrollarse en el Centro de Salud, de no ser posible se deberá buscar un vínculo con el personal sanitario del mismo.
- ✓ Contará con un profesional de referencia que apoye a las madres: matrona, pediatra, enfermera o asesora en lactancia, con formación en Lactancia Materna.
- ✓ Desde el Taller de Lactancia se participará en los encuentros con embarazadas del Centro de Salud en las sesiones de educación maternal, siempre que sea posible.
- ✓ En el Taller de Lactancia se animará la incorporación de sus madres más empoderadas a los voluntariados hospitalarios y a los comités de lactancia del área.
- ✓ Las responsables del Taller de Lactancia informarán a la coordinadora de talleres de Amamanta de todas las actividades relevantes que se realicen en el taller, para su difusión a través de la web y redes sociales.
- ✓ En todo el material impreso, folletos y carteles, o material divulgativo de formato digital deberá aparecer el logo de Amamanta. Este material se enviará a la coordinadora de talleres para su difusión en la web y redes sociales de la asociación.
- ✓ El taller sólo puede estar vinculado a un Grupo de Apoyo: AMAMANTA. En el caso de que del taller surgiese un nuevo grupo de apoyo, el taller pasaría a quedar asociado a éste último y por tanto se desvincularía de Amamanta.

- ✓ En cumplimiento de la ley LOPD, 15/1999, de 13 de diciembre, si se crea un fichero con datos de carácter personal, bien de personal sanitario colaborador, madres usuarias y/o imágenes tomadas en algún evento realizado por el taller, la responsable de taller se responsabilizará de la guardia y custodia de este fichero. En caso de que la responsable deje su cargo, no podrá utilizar los datos del fichero fuera del ámbito para el que ha sido creado. Amamanta no se responsabiliza del mal uso de los datos en otros ámbitos sino que será la representante del taller la responsable final.
- ✓ Si el taller, por el motivo que fuera, se desvincula de la Asociación, la responsable en ese momento deberá hacerse cargo de devolver aquel material que le fue cedido para su uso en el taller (libros, material de lactancia...)

Por su parte **AMAMANTA se compromete** con sus talleres vinculados a:

- ✓ Facilitar toda la documentación oficial que sea necesaria para que el taller pueda constituirse.
- ✓ Prestar formación y facilitar la información sobre el funcionamiento del taller de lactancia a través de documentación específica y de importante lectura. Se puede solicitar, así mismo, la visita de un miembro de la coordinadora de talleres para ayudar en su constitución o dar impulso al taller cuando sea necesario.
- ✓ Ofrece a la representante de cada taller la posibilidad de asistir a Congresos de Lactancia Materna. Cubriendo el coste de la inscripción según normas establecidas por la Junta de Amamanta.
- ✓ Prestar formación continua a las responsables de talleres vinculados que así lo soliciten.
- ✓ Ofrecer charlas en el propio taller relacionadas con nuestro objetivo. Estas charlas se realizarán de forma itinerante en los talleres vinculados desplazándose hasta ellos la encargada de impartirlos. Hay establecido un plazo para solicitarlos. Son impartidos por socias voluntarias.
- ✓ Prestar material de apoyo al taller: libros (para biblioteca), carteles, trípticos, calendarios, material de lactancia, etc.
- ✓ Dar un servicio para consultas y solicitud de apoyo en tiempo real (TdT virtual).
- ✓ Ofrecer el apoyo necesario, a nivel humano y económico (cuando la situación económica de la asociación permita la existencia de una partida destinado a talleres), para el desarrollo de actividades y eventos dirigidos a promocionar la LM.
- ✓ Poner a disposición de los Talleres de Lactancia vinculados todas las plataformas virtuales y redes sociales de la asociación para publicitar y promocionar las actividades que en ellos se realicen.

Para vincular tu taller deberás rellenar el siguiente impreso, firmarlo y remitirlo a barbara@amamanta.es



COMPROMISO DE VINCULACIÓN

Yo, _____
con DNI _____ y como _____ (matrona /madre de
apoyo/ pediatra/ auxiliar de enfermería) del Centro de Salud de _____
_____ y en representación de las madres del Taller de Lactancia

SOLICITO que nuestro taller de lactancia sea considerado TALLER LACTANCIA DE AMAMANTA.

MANIFESTAMOS haber leído el compromiso de vinculación y aceptamos cumplir con las obligaciones morales y legales que este acuerdo nos compromete y disfrutar de las ventajas de esta condición.

Datos de nuestro taller de lactancia:

Nombre del Taller: _____

Lugar de celebración del Taller _____

Domicilio _____

Teléfono _____

Día y hora del Taller de Lactancia _____

Responsable del taller: _____

Relación con el taller (marcar): matrona, madre de apoyo, pediatra, auxiliar de enfermería

Teléfono móvil y fijo: _____

Mail: _____

Datos de las madres de apoyo:

| nombre | teléfono | ¿socia de AMAMANTA? |
|--------|----------|---------------------|
|--------|----------|---------------------|

| | | |
|-------|-------|-------|
| _____ | _____ | _____ |
|-------|-------|-------|

| | | |
|-------|-------|-------|
| _____ | _____ | _____ |
|-------|-------|-------|

| | | |
|-------|-------|-------|
| _____ | _____ | _____ |
|-------|-------|-------|

| | | |
|-------|-------|-------|
| _____ | _____ | _____ |
|-------|-------|-------|

Por tal motivo, firmo la presente en fecha Valencia, ____ de _____ 201_.

Firmado, nombre y DNI