

ATENCIÓN TEMPRANA

- Definición: Conjunto de actuaciones dirigidas a la prevención, detección, diagnóstico y abordaje terapéutico de los trastornos del desarrollo del niño.....
- Fundamentos:
 - ▣ Un ambiente rico en estímulos favorece la adquisición de funciones o capacidades mermadas.
 - ▣ Fundamentos neurológicos
 - Maduración y plasticidad cerebral en la primera infancia
 - La estimulación y experiencias vividas son importantes para la maduración y desarrollo neurológico
 - ▣ Finalidad de la Atención Temprana: facilitar acciones optimizadoras y compensadoras que favorezcan la maduración del desarrollo psicomotor

MODELO TRADICIONAL: ESTIMULACIÓN PRECOZ

- Plantea una intervención dirigida fundamentalmente al niño.
- Entrenamiento sensoriomotor en actividades sistemáticas para mejorar niveles en diferentes áreas
- Las familias tienen el papel de ejecutar las pautas dadas por el profesional.
- De su práctica se ha concluido:
 - El entrenamiento en habilidades concretas no es suficiente para generalizar.
 - Sin la implicación de la familia los logros eran escasos
 - El factor motivacional incide en los aprendizajes (interés de las familias, vínculo afectivo como motor de desarrollo, la interacción supone experiencias de aprendizaje mutuamente satisfactorias).

CONCEPCIÓN ACTUAL DE LA ATENCIÓN TEMPRANA

- ❑ Modelo biopsicosocial
- ❑ Intervención dirigida al niño, familia y entorno
- ❑ Se otorga un papel fundamental a la interacción
- ❑ Se considera al niño como aprendiz activo
- ❑ El aprendizaje se produce en el contexto natural
- ❑ Las actividades deben ser funcionales y motivadoras
- ❑ Uso de refuerzos naturales
- ❑ El vínculo afectivo: motor de desarrollo
- ❑ Reciprocidad en las relaciones familia-niño

LA INTERVENCIÓN EN ATENCIÓN TEMPRANA

- ÁMBITOS DE INTERVENCIÓN
 - ▣ Hospital: Servicio de Neonatología (CCD)
 - ▣ Entorno familiar
 - ▣ Unidades de Atención Infantil Temprana
 - ▣ Guarderías – Escuelas infantiles.

NIVELES DE INTERVENCIÓN



- Actuación preventiva o de seguimiento
- Apoyo psicosocial limitado
- Apoyo intensivo o intervención terapéutica

INDICADORES DE RIESGO BIOLOGICO

- Prematuridad // Bajo peso
//Dificultades respiratorias o asfixia
- Hemorragia intracraneal //
Convulsiones neonatales
- Microcefalia-Macrocefalia // Infección
de SNC
- Anomalías congénitas // Alteraciones
perceptivas

INDICADORES DE RIESGO BIOLOGICO

- Hiperbilirrubinemia // hipoglucemia
- Evidencias de anomalía en el funcionamiento de SNC:
 - ▣ Somnolencia persistente > 72 horas
 - ▣ Tono muscular anormal
 - ▣ Múltiples episodios de apnea
 - ▣ Dificultades de deglución, etc.

INTERVENCIÓN: AREAS

- DESARROLLO MOTOR
- DESARROLLO PERCEPTIVO-COGNITIVO
- DESARROLLO DE LA COMUNICACIÓN Y EL LENGUAJE
- DESARROLLO SOCIO-AFECTIVO Y AUTONOMÍA PERSONAL

INTERVENCIÓN: EVALUACIÓN DEL NIÑO

- EVALUACIÓN DEL DESARROLLO DEL NIÑO:
Por el equipo multiprofesional
 - ▣ Informes previos
 - ▣ Entrevista a los padres
 - ▣ Observación conductual
 - ▣ Uso de instrumentos de valoración estandarizados:
 - Escalas de desarrollo
 - Inventarios de desarrollo
 - Cuestionarios

INTERVENCIÓN: VALORACION DEL SISTEMA FAMILIAR

- Dirigida a conocer sus características y necesidades.
- Objetivo: proporcionar ayuda externa
- Instrumentos de evaluación: Guía de evaluación de la familia y entorno de niños en atención temprana.

EL PROGRAMA DE ATENCIÓN TEMPRANA

- El programa de atención temprana enfatiza la atención global al niño, a su familia y a su entorno de una forma natural, empleando actividades funcionales que se inserten en las rutinas diarias del niño y de su familia

EL PROGRAMA DE ATENCIÓN TEMPRANA: ASPECTOS GENERALES- EL PPD

- Despertar el interés del niño
- Aprovechar las rutinas diarias para estimular al bebé, fomentar lazos afectivos y jugar con él.
- Respetar los tiempos del niño
- Adecuado patrón de interacción con el niño
- Estímulos estructurados: no bombardear
- Medio físico acondicionado
- Actividades funcionales
- EL PPD: Programa personalizado de desarrollo

LA INTERVENCIÓN FAMILIAR:

OBJETIVOS

- Colaborar con la familia en el diseño adecuado del contexto físico, social y afectivo donde el niño se desenvuelve
- Ayudar a las familias a mantener unas relaciones afectivas eficaces con el niño y a lograr un ajuste mutuo.
- Proporcionar información, apoyo y asesoramiento adecuado a las necesidades de cada familia

LA INTERVENCIÓN FAMILIAR:

OBJETIVOS

- Potenciar los progresos en las distintas áreas del desarrollo para lograr la independencia del niño
- Favorecer el acceso a los distintos recursos personales y sociales que fomenten el desarrollo y la autonomía del niño y de la familia.

LA INTERVENCIÓN FAMILIAR: EL TERAPEUTA DE REFERENCIA

- ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN CON LAS FAMILIAS
 - ▣ Definir un modelo de relación
 - ▣ Sistematizar la intervención
 - ▣ Incidir en lo positivo
 - Partir de los logros
 - Reforzar ideas y conductas de los padres
 - Rescatar aspectos positivos del entorno familiar
 - Poner el punto de referencia en el propio niño, en un momento anterior, no en la normalidad.
 - Mantener un margen de expectativa positivo

LA INTERVENCIÓN FAMILIAR: EL TERAPEUTA DE REFERENCIA

- ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN
CON LAS FAMILIAS
 - ▣ Colaborar en la toma de decisiones
 - ▣ Favorecer la información bidireccional
 - ▣ Fomentar actitudes de disponibilidad
 - ▣ Establecer una distancia emocional
ajustada
 - ▣ Evaluar continuamente el proceso

LOS RECURSOS EN ATENCIÓN TEMPRANA

- SISTEMAS IMPLICADOS EN LA ATENCIÓN TEMPRANA: social, sanitario, educativo
- LAS UNIDADES DE ATENCIÓN INFANTIL TEMPRANA (UAIT): Generalistas – específicas
 - ▣ El Equipo Multidisciplinar
 - ▣ Procesos de trabajo: recepción, valoración, intervención (ppd), revisiones, derivaciones, alta.
- La coordinación entre sistemas.

Plan Personalizado de Desarrollo. UAIT de Gijón

- **Fecha de la propuesta:**
- **Datos Personales del/la niño/niña:** *Nombre y apellidos, Fecha de nacimiento, Nº. Expediente.*
- **Datos de la evaluación:**
 - *Fecha:*
 - *Edad cronológica:*
 - *Tipo:*
 - *Edad corregida:*
 - *Interpretación global de los datos obtenidos:*
- **Propuesta de Intervención:**
 - *Intervención Profesional*
 - *Modalidad:* Orientación, Seguimiento, Estimulación, Fisioterapia, Logopedia, Psicomotricidad
 - *Profesional de referencia:*
 - *Coordinación con otros recursos:* Educación, Salud (*Se facilita al pediatra informe de primera valoración, con propuestas de intervención*), S. Sociales, Otros.
- **Objetivos del Plan Personalizado de Desarrollo:**
 - *Global:* Proporcionar con carácter preventivo y compensatorio, experiencias de estimulación y aprendizaje dirigidas a favorecer el desarrollo psicomotor en su conjunto y a compensar déficits específicos detectados en la evaluación.
 - *Área motriz, Área perceptivo cognitiva, Área de comunicación y lenguaje, Área socio-afectiva y de autonomía personal, Contexto familiar*
- Este Plan se revisará en función de la evolución observada en cada intervención terapéutica y de los resultados en nuevas valoraciones, ajustando el diseño y los objetivos del mismo a las necesidades detectadas en cada momento.
- **Próxima revisión con psicólogo de la Unidad:**
- La aceptación de este Plan Personalizado del Desarrollo presupone el compromiso formal por parte de la familia o representación legal del/la menor de colaborar activamente en la intervención propuesta y en el seguimiento de las normas básicas de funcionamiento de esta Unidad de Atención Infantil Temprana.