

INTERVENCION SOCIOEDUCATIVA CON MENORES CON DISCAPACIDAD

MOTIVO

Encuentro de profesionales en busca de modelos interactivos que propicien la posibilidad de:

- Compartir experiencias
- Compartir conocimientos
- Reflexionar sobre nuestro trabajo y el de los demás
- Sintetizar y organizar las distintas aportaciones para concretar unas conclusiones del trabajo que vamos a realizar durante estos días

OBJETIVO

EL NIÑ@

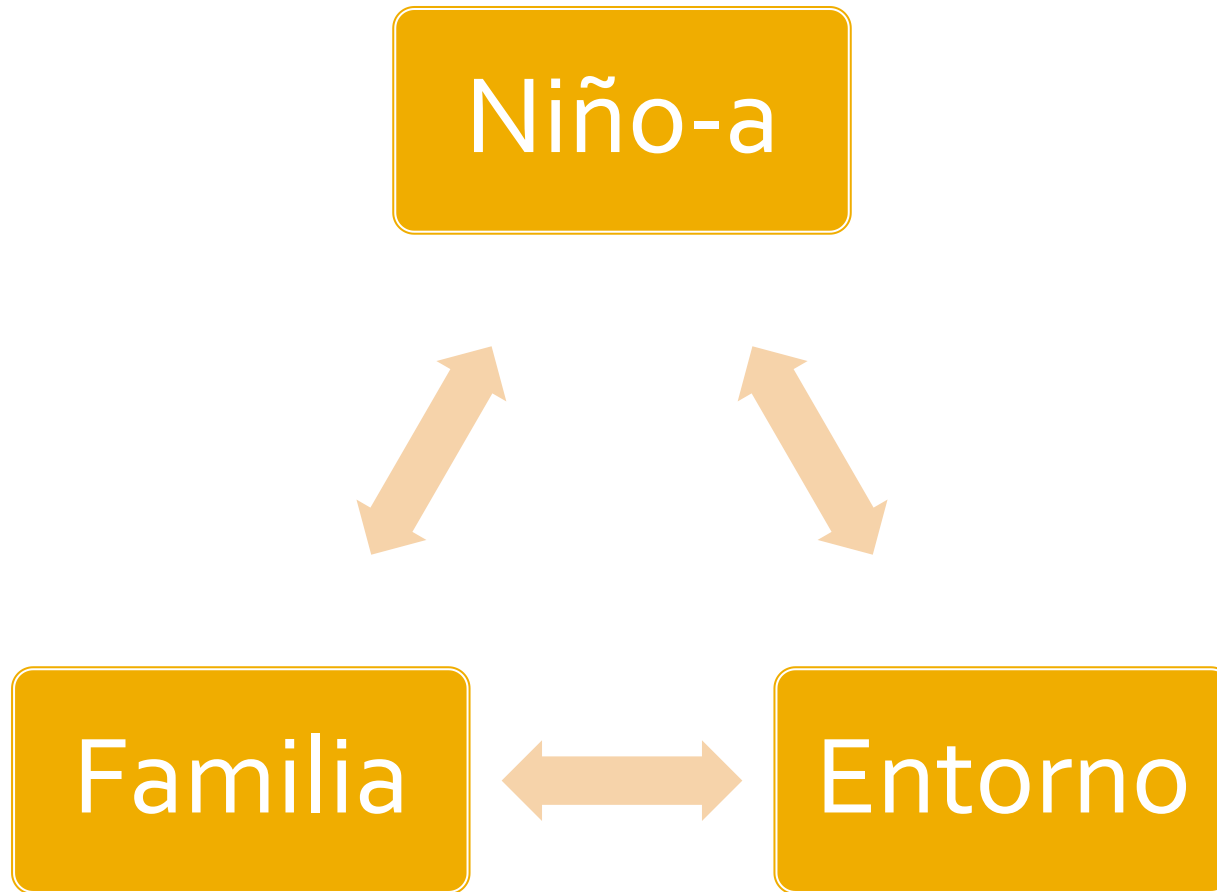
Pero como dice Winnicott

“EL NIÑO SOLO NO EXISTE”

Los otros dos pilares a tener en cuenta son:

LA FAMILIA Y EL ENTORNO

TRIADA



ENTORNO: Agentes implicados

- Profesionales de la Salud
- Profesionales de la educación
- Profesionales del bienestar social

Centrémonos en nosotros

- ¿Cual es nuestro entorno?
- ¿Cuál es nuestro papel?
- ¿Trabajamos en equipo?

Ejercicio de trabajo en grupo

Vamos a conocernos:

- 1. ¿Por qué te has matriculado en el Curso?
- 2. ¿Qué esperas aprender?
- 3. ¿Qué opinas del trabajo en grupo?
- 4. ¿Cuál es ahora tu mayor problema?
- 5. ¿Crees que podrás aplicar lo que aprendes en este Curso?
- 6. ¿Qué es lo que más te satisface a nivel profesional?

Trabajo en equipo

- El modelo de trabajo en equipo constituye una herramienta básica en cualquier organización que quiera conseguir los objetivos propuestos y, además, lo quiera conseguir dentro de parámetros de eficacia y calidad.

EQUIPOS

MULTIDISCIPLINARIO

- Especialistas que trabajan individualmente
- Funcionan en paralelo

INTERDISCIPLINARIO

- Formado por profesionales de diversas disciplinas
- Existe un espacio formal para compartir información
- Se planifican objetivos comunes
- Cada miembro trabaja individualmente

TRANSDISCIPLINARIO

- Formado por un grupo de profesionales, en el que cada uno adquiere conocimientos de otras disciplinas relacionadas y las incorpora a su práctica
- Se elige a un profesional para ser el referente

CONTEXTUALIZACIÓN DE LA AT

URIAT MATERNO

EQUIPO DE VALORACION

- Médico foniatra
- Médico Rehabilitador
- Psicóloga
- Trabajadora Social

EQUIPO DE TRATAMIENTO

- Fisioterapeutas
- Terapeutas Ocupacionales
- Logopedas
- Auxiliares
- Psicomotricista
- Terapeutas AT

ANTECEDENTES

- Primeros centros de E.P.
- Constitución de G.A.T.
- Regulación de la AT en la C.A. de Galicia
- Publicación del Libro Blanco de AT
- Decreto de AT

DENOMINACION

- Estimulación precoz
- Atención precoz
- Atención temprana

LIBRO BLANCO DE LA ATENCIÓN TEMPRANA



DOCUMENTOS - 50346



REAL DECRETO
10.000/1980/1980

MODELO BIOPSIICOSOCIAL DE LA AT

Con el objetivo de favorecer:

- La salud
- La educación
- El bienestar social

DEFINICIÓN DE LA A. T.

- Al hablar de Atención Temprana, generalmente nos referimos al conjunto de intervenciones dirigidas a la población infantil de 0-6 años, a la familia y al entorno, que tiene por objetivo dar respuesta lo más pronto posible a las necesidades transitorias o permanentes que presentan los niños con trastornos en su desarrollo o que tienen el riesgo de padecerlos. Estas intervenciones, que deben considerar la globalidad del niño, han de ser planificadas por un equipo de profesionales de orientación interdisciplinar o transdisciplinar. (libro Blanco de la Atención Temprana)

NIVELES DE INTERVENCION

- **PRIMARIA:** Evitar las condiciones que puedan llevar a la aparición de deficiencias o trastornos en el desarrollo infantil
- **SECUNDARIA:** Detección y diagnóstico precoz de los trastornos en el desarrollo y de situaciones de riesgo
- **TERCIARIA:** Todas las actividades dirigidas hacia el niño y su entorno con el objetivo de mejorar las condiciones de su desarrollo

PREVENCIÓN PRIMARIA

SERVICIOS DE SALUD

- Planificación familiar
- Atención a la mujer embarazada
- Detección metabolopatías
- Atención pediátrica
- Actuaciones hospitalarias
- Salud Mental Infantil

SERVICIOS SOCIALES

- Situaciones de riesgo social

CENTROS EDUCATIVOS

- Fundamentalmente en poblaciones de alto riesgo

PREVENCIÓN SECUNDARIA

DETECCIÓN

- Prenatal
- * Obstetricia
- Perinatal
- * Neonatología
- Postnatal
- * Pediatría
- * Salud M.I.
- * Educación
- * Servicios Sociales
- COMUNICACIÓN DE LA INFORMACIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICO

- Funcional
- Síndromico
- Etiológico

DIAGNOSTICO

Funcional

- Cualitativo y cuantitativo de trastornos o funciones
- Aporta información sobre interacciones familiares, entorno cultural, capacidades y posibilidades de desarrollarlas
- Fundamental para plantear los objetivos y estrategias de intervención

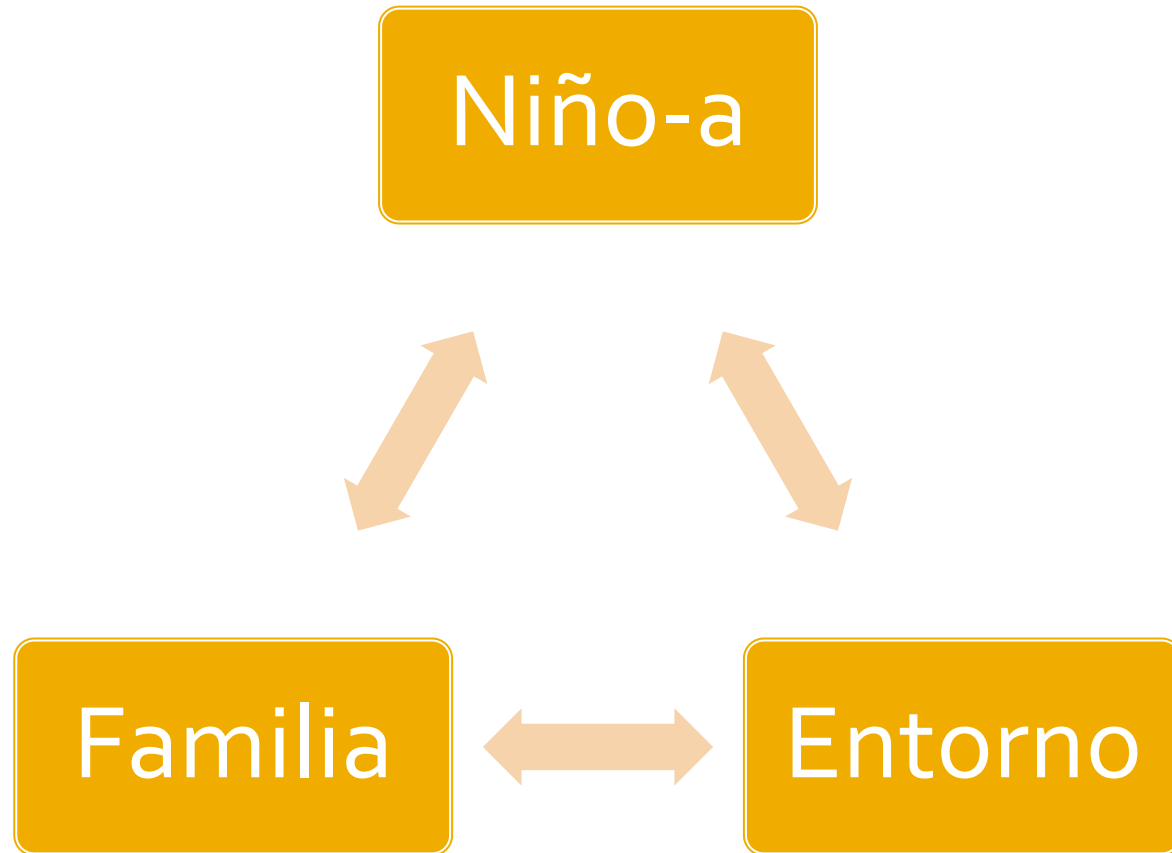
Sindrómico

- Conjunto de signos o síntomas que definen una entidad patológica determinada
- Permite conocer las estructuras neurológicas, psíquicas o sociales responsables del trastorno y nos orienta sobre su etiología

Etiológico

- Informa sobre las causas biológicas o psicosociales de trastornos funcionales o sindrómicos

PREVENCION TERCIARIA



PILARES DE LA A.T.

- Intervención directa con los niños y las niñas
- Participación activa de la familia
- Colaboración con el entorno social y escolar

Condiciones para un desarrollo psicomotor adecuado

- Sistema nervioso sano.
- Órganos sensoriales intactos
- Grupo familiar adecuado

LA ESTIMULACIÓN NATURAL Y ESPONTANEA

las relaciones vinculares entre los niños/as y sus padres se establecen a través :

- Manejo del cuerpo
- La comunicación tónica
- El juego
- La comunicación verbal
- La puesta de límites

En un ambiente pleno de afecto

CAUSAS QUE DIFICULTAN UNA ADECUADA ESTIMULACION

- Presencia de algún tipo de dificultad en el niño
- Los padres carecen de las habilidades necesarias para atender las necesidades de sus hijos
- Las condiciones sociales y ambientales no son las adecuadas

PROGRAMA DE AT

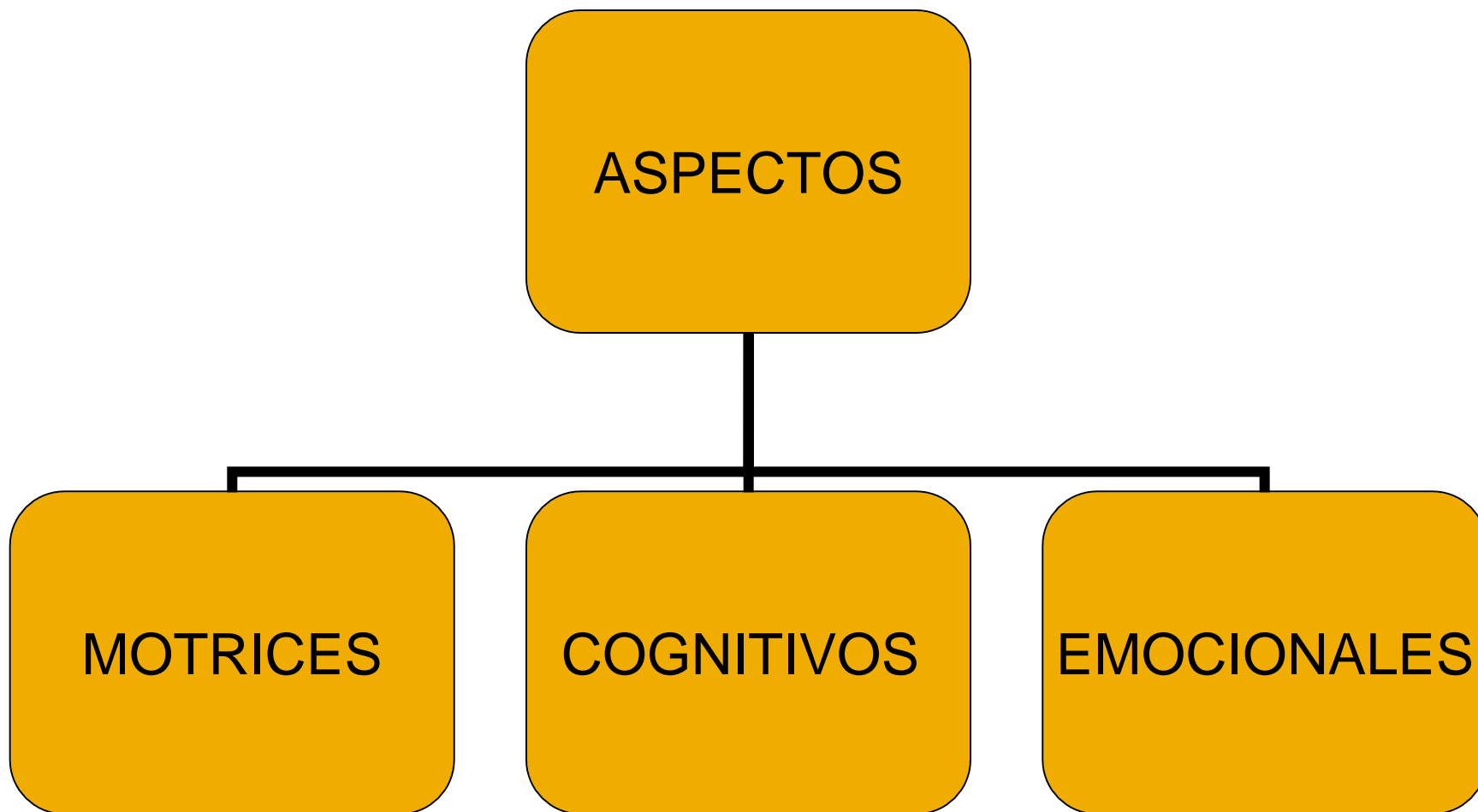
- Evaluación del desarrollo del niño/a
- Evaluación del entorno socio familiar y escolar
- Elaboración del programa

FUNDAMENTOS TEORICOS DE LA A.T.

- Neurología evolutiva (plasticidad del SNC)
- Psicología evolutiva
- Psicología del aprendizaje

PSICOMOTRICIDAD

RESPETAR LA GLOBALIDAD DEL NIÑO/A



POTENCIAR

```
graph TD; A[POTENCIAR] --- B[ ]; B --- C[APERTURA COMUNICACIÓN]; B --- D[APERTURA PENSAMIENTO OPERATORIO]; B --- E[APERTURA CREATIVIDAD];
```

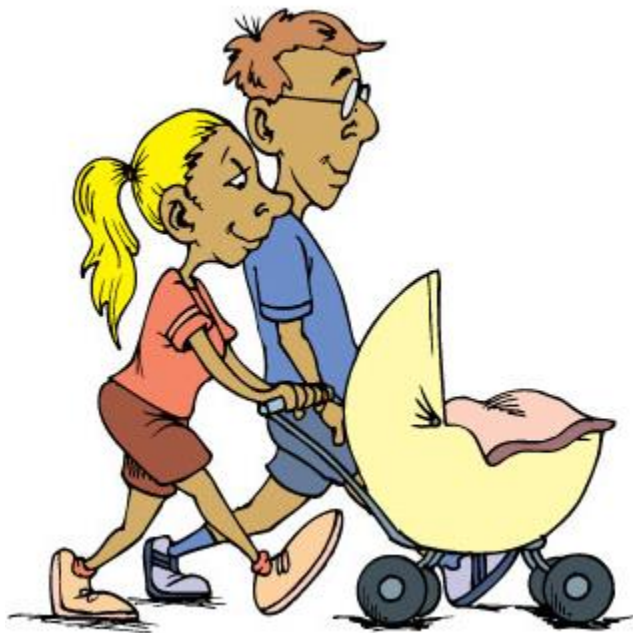
APERTURA
COMUNICACIÓN

APERTURA
PENSAMIENTO
OPERATORIO

APERTURA
CREATIVIDAD

- La atención a los padres
- La coordinación con los centros educativos

La familia



PRIMER REFERENTE

VINCULO

La escuela infantil



Facilitadora de la
separación del núcleo
familiar

Conquista y
conocimiento del
mundo exterior

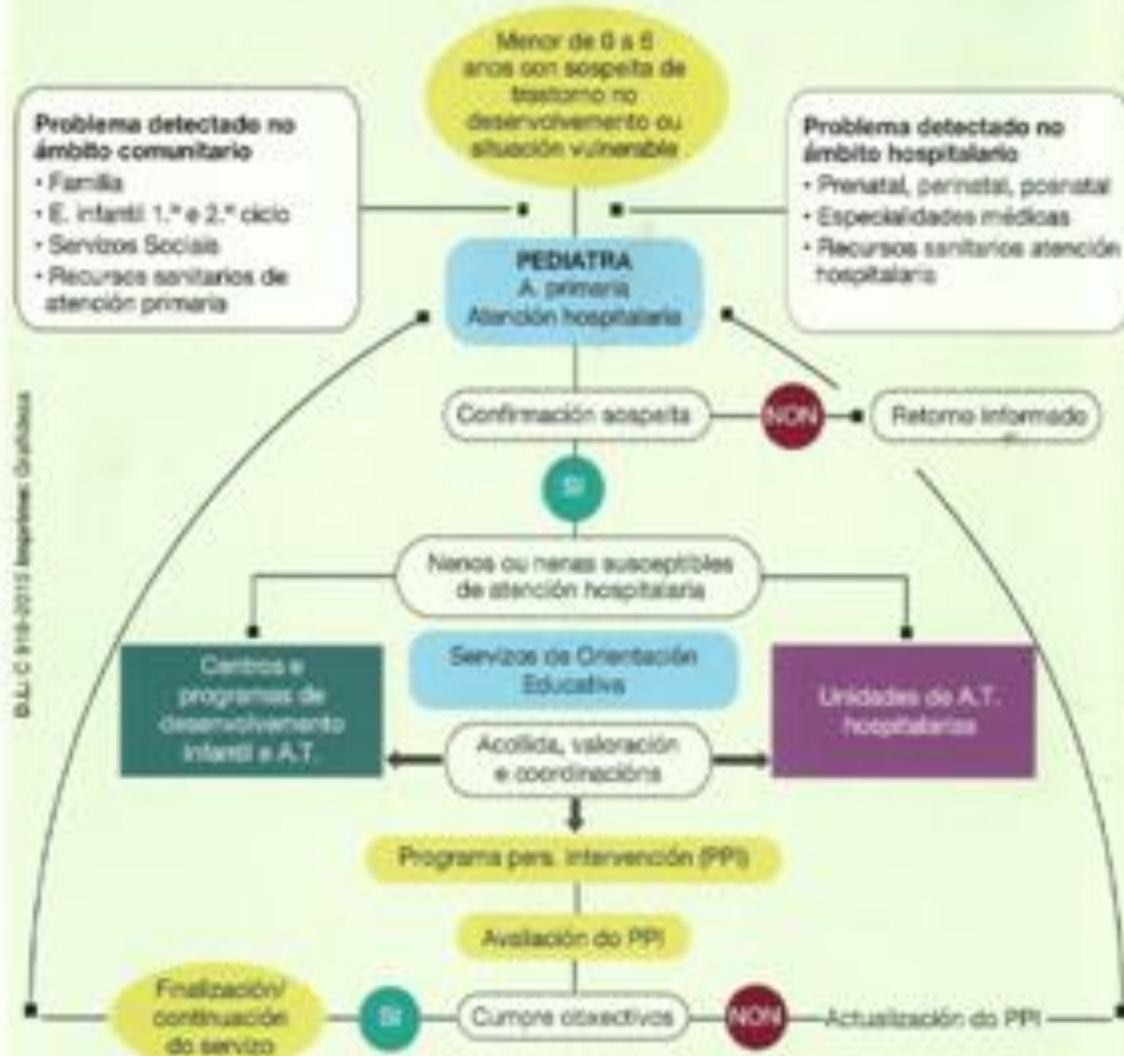
EN LA ACTUALIDAD

- Nuevo Decreto 183/2013 del 5 de diciembre:
 - Por el que se crea una Red Gallega de AT de Galicia.
 - Protocolo de coordinación.
 - Se contempla la creación de una comisión técnica de Atención Temprana.
 - Creación de un consejo autonómico de Atención Temprana.

ATENCIÓN TEMPERÁ



FLUXOGRAMA DO PROCESO DE ATENCIÓN TEMPERÁ



AT: Atención temperá PPI: Plan personalizado de intervención

CH Arquitecto
Marcide-Novoa
Santos

CHUAC

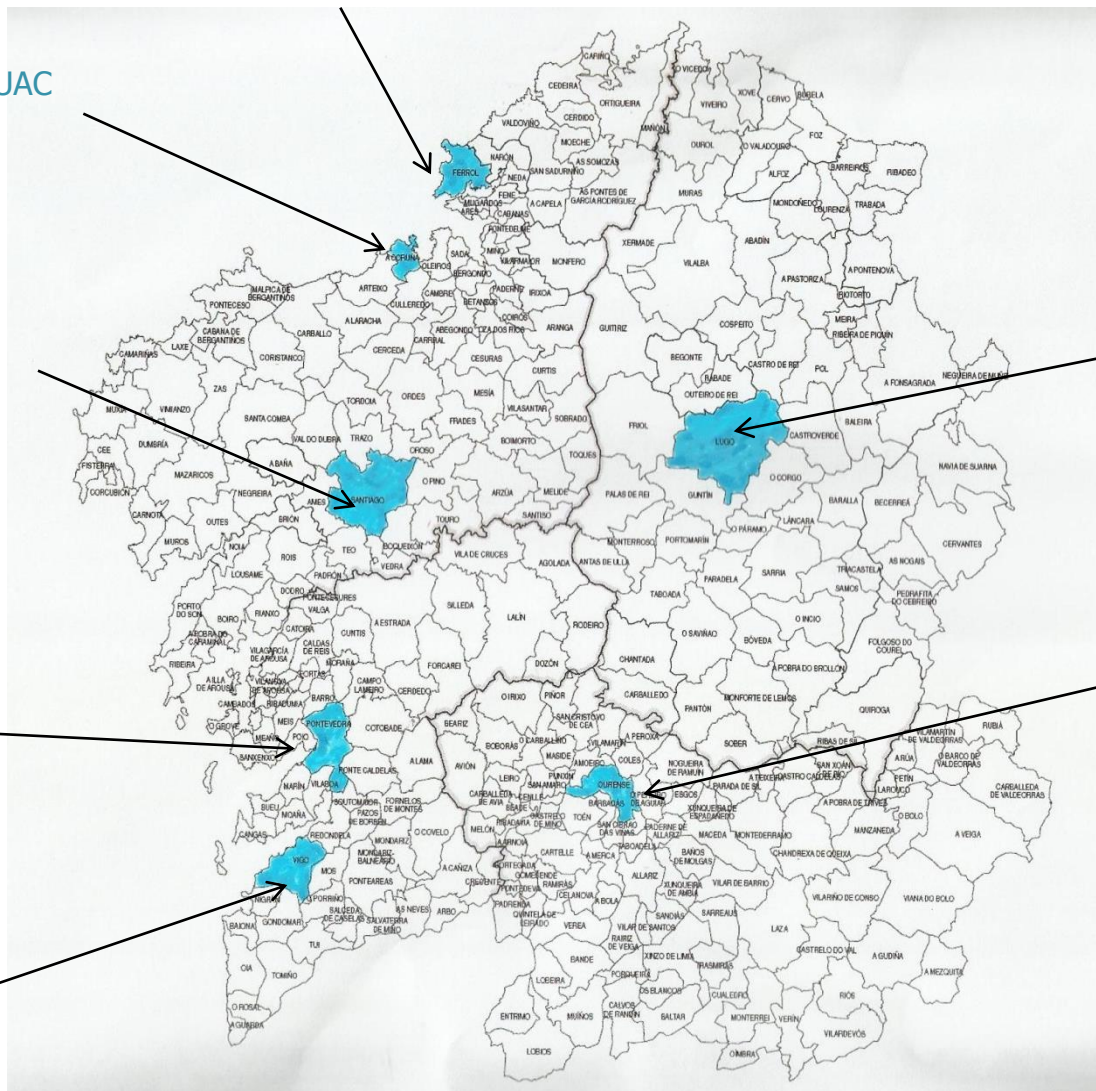
CHUS

CH Xeral Calde

CHOPO

CH Ourense

CHUVI



BIBLIOGRAFIA



*Protocolo de coordinación,
intervención e derivación
interinstitucional en atención
temperá*

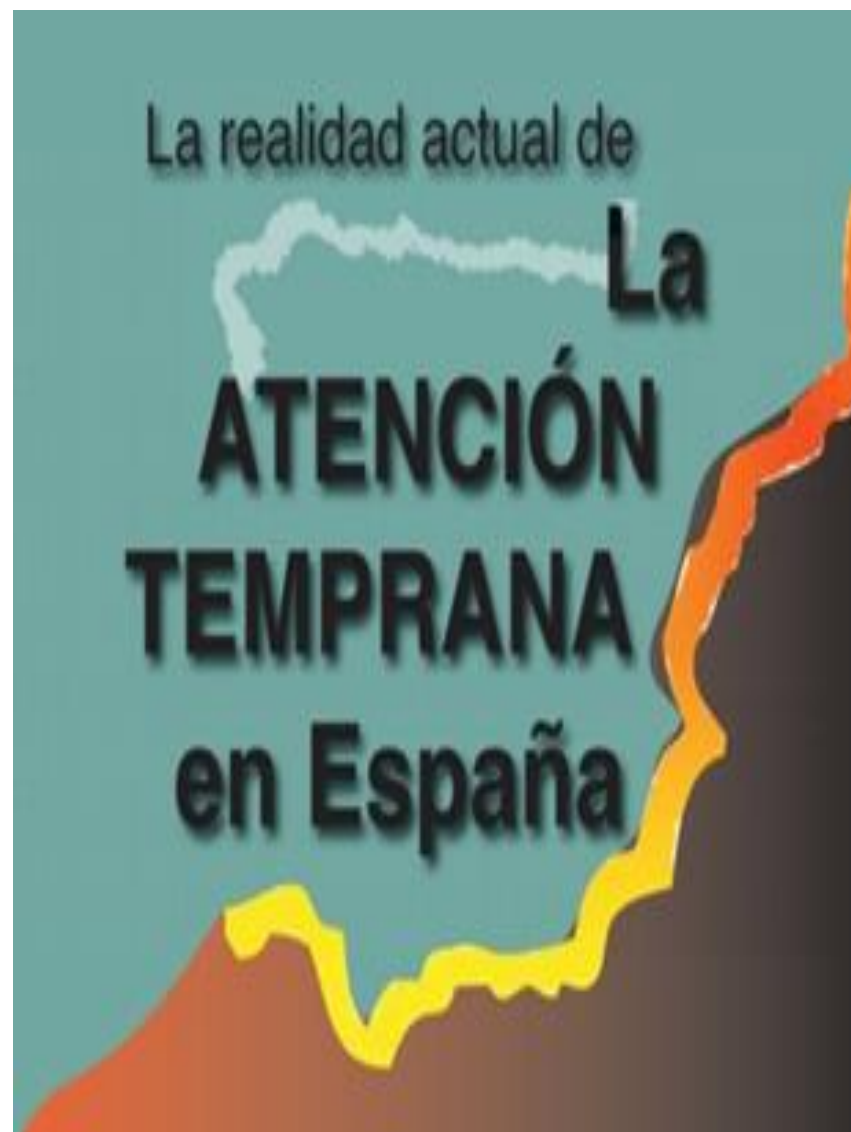
XUNTA DE GALICIA

Organización Diagnóstica para la Atención Temprana



Federación Estatal de Asociaciones de Profesionales de
Atención Temprana - GAT







Guía del desarrollo infantil desde
el nacimiento hasta los 6

