

LA ATENCIÓN TEMPRANA COMO MODELO DE PREVENCIÓN DE LAS ALTERACIONES DEL DESARROLLO

PILAR GUTIEZ CUEVAS PROFESORA TIULAR DE
UNIVERSIDAD
UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID – ESPAÑA
pigutiez@edu.ucm.es

SISTEMA ASISTENCIAL

Asistencia a la Minusvalía

**Salud como
Cantidad de Vida**

Determinación
y Diagnóstico
de la Minusvalía

**Aspectos
Económicos**

Actuación
"Después de"
+ 6 años

**Atención a la Minusvalía
en sus Primeros Momentos**

Asistencia a la Infancia

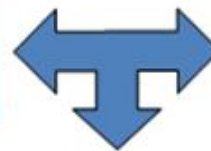
**Salud como
Calidad de Vida**

Cubrir
Necesidades
Primarias

Cubrir
Necesidades
Pedagógicas
Psicológicas

Cubrir
Necesidades
Ambientales

**Cubrir Necesidades
Preventivas**



**ASISTENCIA A LA INFANCIA CON CARÁCTER PREVENTIVO
ATENCIÓN TEMPRANA**

PREVENCIÓN



ANTECEDENTES

Autores *documentos marco* de AT
Grupo de Prevención y Atención al
Desarrollo Infantil

- GENMA **1983**:
- GENYSI **1989**
- PADI **1995**
- GAT 2000**

Criterios Básicos de Salud
Materno-Infantil, 1990;

Módulos de Criterios de
Calidad de Centros de AT,
1990 y 1994

Factores. riesgo,
Programa. Sgto.,

*Encuentros formativos
interdisciplinarios
25 años*

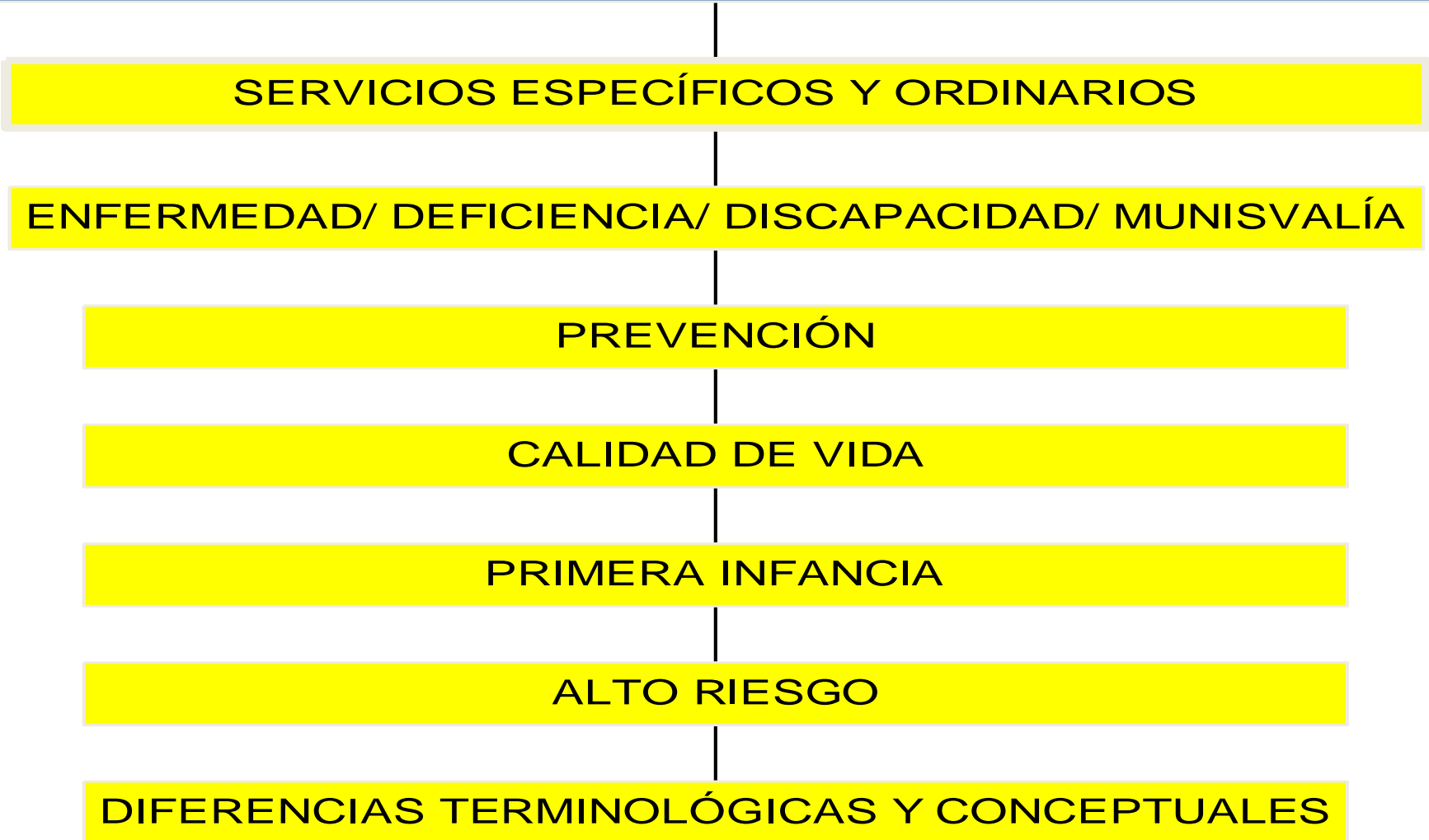
**Coordinación
Documento PADI**

**ODAT,
RECOMENDACIONES
TECNICAS
STANDARES DE CALIDAD**

GENERAR CONOCIMIENTO
elaboración de
documentos marco de la
actividad de AT



ATENCIÓN TEMPRANA Y SU RELACIÓN CON:



(Andreu, 1996)

ATENCIÓN TEMPRANA: CONCEPTO Y EVOLUCIÓN

Helios II (1993 – 1996)

consideraciones, principios y métodos de la intervención primaria

EURLY AID (Red Europea de AT 1998.)

recomendaciones generales intervención con niños alteraciones del trastorno



CONCEPTO DE AT :

La salud, la psicología, la educación y las ciencias sociales, se encuentran involucradas de la misma forma.

Cambio del enfoque centrado solo en el niño a considerar también a la familia y la comunidad (Speck, Peterander et al. 1999; Sheehan, 1999; Blackman, 2003).

LIBRO BLANCO A.T. (2000)

- AT como apoyo y recursos
- AT como servicios multidisciplinares
- AT como apoyo a la interacción e inclusión

LIBRO BLANCO
DE LA
ATENCIÓN TEMPRANA



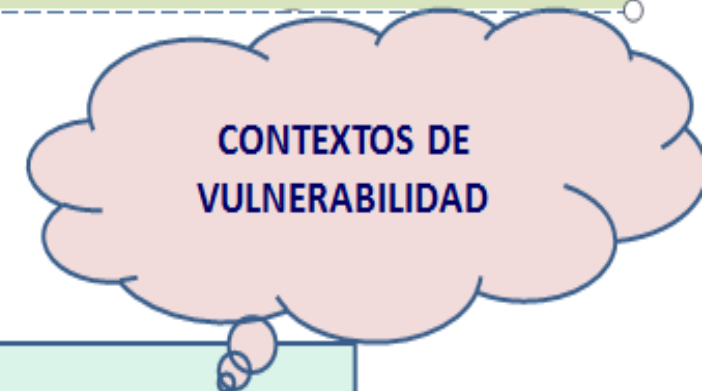
DOCUMENTOS · 3506



MINISTERIO
DE SANIDAD
CONSUMO Y SEGURIDAD

ATENCIÓN TEMPRANA

Es un recurso y estrategia que se revela como elemento fundamental en los contextos de vulnerabilidad.



PERMITE

Detección temprana del contexto de riesgo para el desarrollo óptimo

Intervención temprana incidiendo en la eficacia de recursos familiares y sociales

“Intervención preventiva, rigurosa, sistemática y adecuada a las necesidades”

ATENCIÓN TEMPRANA: CONCEPTO Y EVOLUCIÓN



El conjunto de intervenciones, dirigidas a la población infantil y al medio, que tiene por objetivo atender lo más rápidamente posible las necesidades transitorias o permanentes que presentan los niños con trastornos en su desarrollo o que tienen riesgo de padecerlos



Estas intervenciones deben considerar la globalidad del niño.

Han de ser planificadas por un equipo de profesionales de orientación interdisciplinar o Transdisciplinar

DESARROLLO / ATENCIÓN TEMPRANA ¿QUÉ SABEMOS?

- ✓ Condiciona la **evolución** en la escuela
- ✓ **TODOS** niños aprenden y progresar en su desarrollo independientemente de condiciones (físicas/emocionales), antecedentes, o experiencias
- ✓ Más nivel desarrollo con **trabajo coordinado**
- ✓ El desarrollo y aprendizaje temprano es **multidimensional**
- ✓ **Competencias** del desarrollo están **interrelacionadas**.
- ✓ Los niños, aprenden, **diferentes medios**, ambientes

JUSTIFICACION DE LA ATENCION TEMPRANA

- Parte Intervenciones **basadas en la evidencia**
- 1ª respuesta a las necesidades de la población en riesgo o con alteraciones.
- Permite **eliminar o disminuir** los efectos de las alteraciones que el niño padece,
- **Previene** la aparición de secuelas niños con alteraciones o A.R o por situaciones de privación socio-ambiental
- **Permite superar las expectativas** de desarrollo en los casos de alteraciones establecidas
- **Mejora el desarrollo** global del niño su calidad de vida
- Permiten realizar una Educación Compensatoria y **facilita la inclusión educativa**
- Contribuye a **formar** educativamente a los **padres** (Gutiez y cols, 1993)
- Enriquece y mejora el sistema educativo

BENEFICIOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN TEMPRANA

Efectos en niños

- Mejora la salud, desarrollo físico y psicomotor
- cognitivas, socioemocionales educacionales

Efectos en las figuras significativas:

- Mejorías en la relación padre-hijo, en la sensibilidad y competencia parental
- Disminución en problemas de salud mental

Efectos de largo plazo en los niños(as):

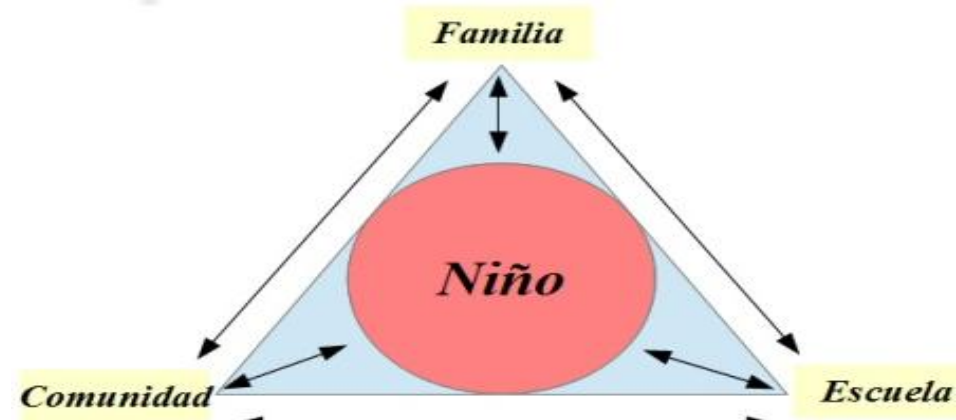
- Mayor participación en el mundo laboral
- Menor dependencia del sistema de bienestar
- Mayores ingresos económicos
- Reducción de conductas delictivas



ATENCIÓN TEMPRANA

- Ningún campo de trabajo social es tan complejo (Speck, 2002)
- Trabajo en diferentes ámbitos, en equipo
- Sistemas en situaciones difíciles
- Niños/niñas de poca edad (0-16/18 años)
- Sistemas con diversidad de valores éticos
- 30-40% de las familias vienen de un contexto social desfavorecido

(Pretis, 2005)



FUNCIONES PROFESIONALES A. T

- **Acción preventiva**
- **Detección precoz**
- **Valoración pluridimensional**
- **Elaboración de Programas**
- **Seguimiento, Coordinación**
- **colaboración con los organismos.**
- **Identificar recursos ,**
- **Conexión red de servicios**



OBJETIVOS DE LA AT EN LA ESCUELA:

Detección de Problemas Escolares

- Afectación de los procesos mentales básicos: atención, percepción y memoria
- Dificultades lenguaje (expresivo, comprensivo, fonológico y sintáctico).
- Dificultades en las destrezas básicas de aprendizaje: lectura escritura , aritmética
- Problemas de autocontrol: conductas agresivas e impulsivas
- Dificultades de aceptación social: Inestabilidad, impulsividad, irritabilidad, ansiedad y depresión, y baja tolerancia a la frustración.



OBJETIVOS DE LA A T

- **Prevención, detección** temprana y atención a todos los niños con alteraciones y/o problemas en el desarrollo biológico y/o por factores socio-ambientales
- **Optimizar** el curso del **desarrollo**
- **Evitar** o reducir la **efectos** alteraciones del desarrollo o secundarios factores A.R.
- Introducir **mecanismos** de compensación, eliminación de barreras y **adaptación a necesidades** específicas.

- **Información y derivación**
 - Modelo de **desarrollo integral** del niño de intervención interdisciplinar (servicios sanitarios, sociales y educativos)
 - **Coordinación**, colaboración interinstitucional e integración de servicios:
 - Provisión de **apoyos, recursos** (GAT 2000)
 - .Atender y cubrir las necesidades y demandas de la familia y el entorno.



OBJETIVOS DE LA AT EN LA ESCUELA

- La detección inicial, valoración y seguimiento de los problemas de aprendizaje en los sujetos de E.I, que permite reducir/eliminar / D.A. ed. obligatoria
- El seguimiento de estos niños en la etapa de Educación Infantil y 1er ciclo de Educación básica
- Ofrecer un **servicio cualificado a la 1ª** infancia desde el nacimiento y mientras lo necesiten
- Ofrecer una educación compensatoria
- **Promover formación rigurosa** de los profesionales de la educación,



AT EN LA ESCUELA: **INTERVENCIÓN**

PROCESO DE ESCOLARIZACIÓN DETECCIÓN

- ▣ Derivados de Servicios Médicos, Centros de Atención Temprana...
- ▣ En menor medida, en las propias escuelas

DETERMINACIÓN DE N.E.A.E.

- ▣ Evaluación psicopedagógica
- ▣ Dictamen de escolarización

ESCOLARIZACIÓN

- ▣ Adaptaciones
- ▣ Seguimiento del EAT (escuela y familia)
- ▣ Intervención directa (maestros de PT y Ay L)

EN LA ESCUELA

ADAPTACIONES:

- Documento individual de - adaptaciones curriculares

SEGUIMIENTO DEL EAT

- Educadores
- Familia

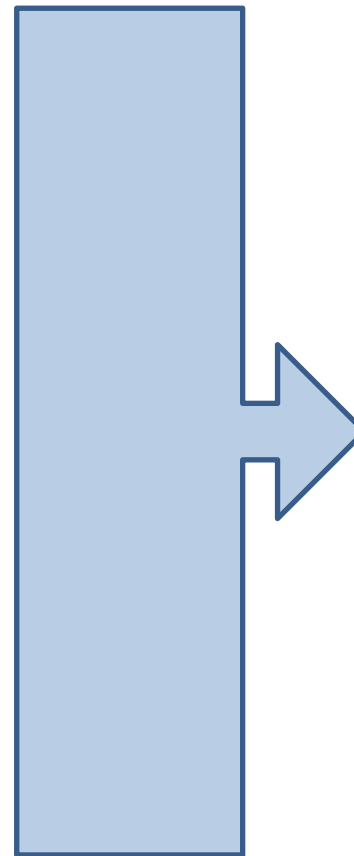
INTERVENCIÓN DIRECTA:

Maestros de Pedagogía Terapéutica y de Audición y Lenguaje
En general dentro del aula.

La Atención Temprana mejora la **calidad de vida** de la primera infancia

Reconoce el ciclo 0-6 años como etapa educativa y fundamental para ofrecer una educación compensatoria

Plantea las necesidades y problemas de los niños desde un **encuadre educativo y no** desde el **meramente asistencial.**



**ATENCIÓN
TEMPRANA**

LOGROS ALCANZADOS

- El estudio y la **investigación de la infancia** temprana (0-3 años) **se consolida** en las últimas décadas
- **Avances teóricos y conceptuales** con el desarrollo de un marco común de referencia
- **Apoyo Científico** sobre la efectividad de los programas.
- **Consenso** en los principios marco para el diseño e **implementación de sistemas** de Atención Temprana

(Guralnick 2016, Vegas, Cerdán-Infantes, Dunkelberg & Molina, 2006).

LOGROS ALCANZADOS

- Gran **impacto** en la generación de **políticas** públicas en diversos países del mundo
- Diversos tipos de **Programas** de Intervención Infantil
- Prácticas basadas en la evidencia
- Diseño e implementación de Sistemas de Atención Temprana
- Efectividad de programas-modelo



CONCLUSIÓN

- **Atención Temprana es necesaria** para lograr una **educación inclusiva**
- Sin Atención Temprana, el niño **puede evolucionar a trastornos** del desarrollo
- La inexistencia de la Atención Temprana supondría la **mayor discriminación y exclusión** .

Muchos niños **parten de situaciones de desventaja**, que puede determinar, a corto plazo, la existencia de n.e.a.e. y su exclusión escolar y social

Dicha situación puede evitarse con actos preventivos, con

ATENCIÓN TEMPRANA

iiiMUCHAS GRACIASiii
pigutiez@edu.ucm.es