

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA EDICIÓN PERMANENTE DE BUENAS IDEAS Y BUENAS PRÁCTICAS

ATENCIÓN: Usad la tecla tabulador para pasar de un campo a otro

TÍTULO DE LA PRÁCTICA: Atención temprana y Universidad: colaboración para una intervención centrada en la familia

1. Datos Generales de la Entidad

Nombre de la Entidad: ASTRAPACE

Nombre y cargo del Representante legal: [Rosa García Iniesta](#)

Dirección: C/ Vicente Aleixandre, 11b

Localidad: Murcia

Provincia: Murcia

Teléfono: 968340090

FAX: 968344477

e-mail: info@astrapacemurcia.org

Página web: astrapace.com

Federación a la que Pertenece: FEAPS REGIÓN DE MURCIA

Centro o Servicio en el que se ubica la Práctica: Centro de Atención Temprana de Murcia

Dirección: C/ Vicente Aleixandre, 11b

Localidad: Murcia

Provincia: Murcia

Teléfono: 968340090

FAX: 968344477

e-mail: astrapace@astrapacemurcia.org

Responsable de la Práctica: [María Dolores Rico Mira](#) y [Francisco Alberto García Sánchez](#)

Cargo o puesto de trabajo: Directora Técnica de ASTRAPACE y Coordinador Dpto. Investigación

Forma de contacto (si es diferente a la anterior):

Teléfono: 968202169 y 868883427

e-mail: lola.rico@astrapacemurcia.org y fags@um.es

Código de Práctica asignado:

(A rellenar por el Comité de Valoración)

Código de Práctica asignado:
(A rellenar por el Comité de Valoración)

2. Información de la Práctica:

Título: Atención temprana y Universidad: colaboración para una intervención centrada en la familia
Área de atención: Atención Temprana
Fecha de inicio: Enero 2014

Resumen (en qué consiste la práctica, breve descripción –tamaño máximo tasado en 2200 caracteres- y que debe incluir justificación, objetivos, metodología y resultados):

En la buena práctica presentamos la colaboración entre el Centro de Atención Temprana de ASTRAPACE en Murcia y el Grupo de Investigación en Educación, Diversidad y Calidad de la Universidad de Murcia para: 1) formar a un equipo profesional en la filosofía y uso de herramientas necesarias para el desarrollo de una intervención en el entorno centrada en la familia; 2) contribuir al cambio de actitud de los profesionales hacia este paradigma de intervención; 3) analizar y buscar soluciones conjuntamente a los inconvenientes y problemas que se van presentando; y 4) facilitar el crecimiento transdisciplinar del equipo de intervención.

El equipo constituido consta de 5 profesionales (2 psicólogas a tiempo completo y a tiempo parcial 1 logopeda, 1 fisioterapeuta y 1 terapeuta ocupacional) que se reúnen semanalmente con la Directora Técnica de la Asociación y 2 profesores de la Universidad. En las reuniones se analizan las experiencias vividas durante la semana en los casos intervenidos, se planifican áreas de mejora en las prácticas de intervención que se vienen desarrollando en el entorno natural y centradas en la familia, y se fomenta el intercambio de información entre profesionales para su crecimiento transdisciplinar.

Se diseñó también un plan de formación de los profesionales facilitando lecturas y documentos seleccionados a trabajar, organizando visitas a centros donde se lleva a cabo la experiencia, recibiendo a profesionales con experiencia en estas prácticas y fomentando la autoevaluación, la observación directa de la intervención con fines de detectar posibilidades de mejora y la discusión continua entre los profesionales que forman el equipo.

Iniciamos la intervención con familias en Mayo de 2014 y hasta ahora llevamos atendidos más de 50 familias en las que hemos constatado una importante satisfacción con el servicio, una notable evolución en sus competencias para ayudar a su niño, a la vez que estos evolucionan satisfactoriamente y nunca menos de lo que sería esperable con una intervención ambulatoria. Además, y no menos importante, constatamos un cambio actitudinal en el profesional y un claro mayor convencimiento en las posibilidades de este modelo.

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA EDICIÓN PERMANENTE DE BUENAS IDEAS Y BUENAS PRÁCTICAS

Palabras clave (no más de cinco): *Atención Temprana, Modelo centrado en la familia; Intervención en el entorno; Transformación de servicios; Entornos competentes*

el número al lado del campo indica el máximo de caracteres permitidos

ANTECEDENTES

¿Qué sistema se ha utilizado para detectar las necesidades por las que surge esta práctica?

(1000)1) El propio sistema interno de garantía de calidad nos ha llevado a ver que los objetivos que nos venimos planteando con el niño en una intervención ambulatoria estaban conseguidos para este procedimiento de intervención; mientras que los objetivos de intervención con la familia se quedaban más bien cortos. 2) Veíamos cada vez más clara la necesidad de seguir mejorando en planificar objetivos funcionales, aunque no encontrábamos la manera de hacerlo, de forma eficaz, desde un tratamiento ambulatorio. 3) Las evidencias científicas que nos llegan desde nuestro Dpto. de Investigación avalan claramente la necesidad de intervenir en los entornos naturales desde una perspectiva centrada en la familia, algo que queríamos explorar. 4) Las recomendaciones que continuamente llegan sobre esta forma de intervención, desde agencias internacionales relacionadas con la infancia y con la Atención Temprana, invitan a cambiar el modelo de intervención.

¿Qué modelos, experiencias nos han servido de orientación?

(1000)1) Las recomendaciones, en relación a la implementación de una intervención en el entorno centrada en la familia, emitidas por las principales agencias internacionales relacionadas con la infancia (European Agency for Development in Special Needs Education, 2010; Division for Early Childhood del Council for Exceptional Children, 2014; WHO, 2012), y específicamente por aquellas relacionadas con la disciplina (EURLYAID – European Association on Early Childhood Intervention; ISEI – International Society for Early Intervention. 2) Las evidencias empíricas que se vienen publicando en las principales revistas internacionales de la disciplina (Journal of Early Intervention; Infant and Young Children; Zero to Three... 3) Las experiencias de transformación y las prácticas que estaban llevando a cabo otros centros cercanos y conocidos como el Centro de Atención Temprana de L'Alquería (Valencia) o el Centro de Atención Temprana de ASPRONA (Albacete).

¿Qué entidades nos han apoyado?

(500)Plena Inclusión de la Región de Murcia, el Grupo de Investigación en Educación, Diversidad y Calidad de la Universidad de Murcia y la propia Asociación.

DESARROLLO

¿Qué objetivos nos hemos planteado?

(1000)1) Constituir un equipo de profesionales para llevar a cabo una intervención de Atención Temprana en el entorno natural y centrada en la familia.

2) Formar a los profesionales del nuevo Servicio de Atención Temprana Centrado en la Familia. Para ello se diseñó un plan de formación facilitando lecturas y documentos seleccionados a trabajar, organizando visitas a centros donde se lleva a cabo la experiencia, recibiendo a profesionales con experiencia en estas prácticas y fomentando la autoevaluación y la discusión continua entre los profesionales que forman el equipo.

3) Iniciar la atención a familias bajo este nuevo paradigma de Atención Temprana.

4) Llevar a cabo un seguimiento y evaluación de la experiencia a través de la aplicación de encuestas de satisfacción, de la autoevaluación continua de la práctica iniciada y la observación directa de la actuación en el entorno natural.

¿Qué acciones hemos realizado?

(1000)1) Identificar documentos de especial interés para su lectura y traducción de algunos de ellos; 2) Organizar la interacción directa de dos de nuestros profesionales con profesionales con experiencia en el paradigma, para que pudieran acompañarlos en su intervención en el entorno; 3) Organizar diferentes reuniones de intercambio de impresiones y seminarios de formación específica de nuestro equipo con profesionales experimentados en el nuevo paradigma; 4) Planificar los protocolos de actuación y los registros a utilizar en nuestro servicio centrado en la familia; 5) Acompañar puntualmente al profesional en sus intervenciones en el entorno natural, con la implicación de otro profesional del equipo o de un profesor de la Universidad; 6) Fomentar la autoevaluación de la práctica profesional y la discusión en grupo de los casos con los que se está trabajando y las experiencias que se van teniendo; 7) Planificar acciones y temas a trabajar para el crecimiento transdisciplinar del equipo.

¿Qué recursos hemos movilizado?

(1000)1) Cinco profesionales (2 psicólogas a tiempo completo y 1 logopeda, 1 fisioterapeuta y 1 terapeuta ocupacional a tiempo parcial); 2) La Directora Técnica de la Asociación; 3) Dos profesores del Grupo de Investigación en Educación, Diversidad y Calidad de la Universidad de Murcia y miembros del Dpto. de Investigación de ASTRAPACE.

RESULTADOS

¿Qué objetivos hemos alcanzado?

(1000)1) Hemos constituido un equipo conformado por 6 profesionales y 2 profesores de Universidad (ver recursos movilizados), que tiene establecido un tiempo semanal fijo para la discusión de casos y el crecimiento transdisciplinar.

2) Hemos desarrollado las acciones previstas de identificación y lectura de documentación, reuniones de intercambios de experiencias con otros profesionales, Seminarios de formación específica en herramientas a utilizar en el entorno y en una intervención centrada en la familia, fomento de la autoevaluación del profesional y su acompañamiento en el entorno por otro miembro del equipo. 3) Iniciamos la intervención con familias en Mayo de 2014 y hasta ahora llevamos atendidos más de 50 familias. 4) Hemos analizado la satisfacción de las familias atendidas y la de los profesionales implicados, tanto a través de cuestionarios como a través de el análisis directo de la evolución de los niños y de las impresiones de los profesionales en grupo focal de discusión.

¿Qué indicadores hemos utilizado para evaluar y qué datos hemos obtenido?
(1000)1) Constatación directa de la eficacia de la intervención sobre el niño y su familia. 2) Recuento de actuaciones realizadas. En concreto: 33 reuniones del equipo (todas con acta); asistencia a 2 acciones de formación específicas, una interna sobre planteamiento de objetivos funcionales y otra de Plena Inclusión Región de Murcia (más jornadas y congresos); 3 encuentros de intercambio en ASTRAPACE con 4 profesionales de 3 centros; 2 visitas en grupo a equipos experimentados; 2 visitas individuales. 3) Población atendida: 54 familias, de las que 10 han sido ya altas consensuadas, y solo 3 han cambiado a ambulatorio. 4) Recogida de opiniones sobre satisfacción de los usuarios: hemos aplicado un cuestionario de evaluación de satisfacción para las familias, hemos recogido su opinión directamente y hemos desarrollado grupos focales de discusión con los profesionales sobre la evaluación de la experiencia.

¿Qué impacto ha tenido la práctica en las personas con discapacidad intelectual, y en las familias y en la organización?
(1000)1) Cambio importante en la actitud de los profesionales hacia el convencimiento de las bondades del modelo, mostrando ahora una clara mayor convicción en sus bondades y posibilidades. 2) Importante satisfacción en las familias en las que se aprecia un claro aumento de sus competencias y en su sensación de capacidad de ayudar a sus hijos (ver testimonio en <https://youtu.be/OkVToUHQk8g>). 3) Evolución real de los niños en los objetivos funcionales establecidos en cada caso y en general en su desarrollo según parámetros evolutivos normotípicos y según constatan los profesionales. 4) Clara evolución de las familias en la adquisición de competencias para detectar necesidades del niño y planificar estrategias de intervención que contribuyen positivamente a su evolución, todo ello integrándolo de forma natural en las actividades diarias de la familia, disminuyendo el estrés y la ansiedad por la intervención.

¿En qué medida es innovadora esta Práctica?
(500)La medida es altamente innovadora ya que, aunque es una práctica de intervención avalada por la evidencia científica y ampliamente

implementada en algunos países, en el nuestro son muy pocos los centros que están implementándola. Posiblemente no más de una veintena. En el caso de la Región de Murcia sabemos a ciencia cierta que hemos sido el primer centro en implementarla y hoy por hoy somos el único de Plena Inclusión Región de Murcia en implementar esta práctica.

¿Cómo continuará esta práctica, con qué recursos contamos?

(500)1) Manteniendo el equipo de intervención actualmente disponible e intentando incrementarlo en sus recursos humanos. En este sentido sería deseable empezar a trabajar en la implicación de más profesionales de Atención Temprana de ASTRAPACE en la filosofía de intervención centrada en la familia. 2) Manteniendo las reuniones del equipo para fomentar el desarrollo transdisciplinar de sus integrantes.

¿Qué posibilidad de ser transferida tiene nuestra experiencia?

(500)Dependiendo de la disponibilidad de recursos económicos, la buena práctica podría ser transferida al resto del equipo interdisciplinar del Centro de Atención Temprana e igualmente a otros equipos profesionales de otros centros similares. Además la filosofía de actuación puede y ya está siendo transferida a otros niveles de edad en nuestros servicios.