

AÑO 2004

**EVALUACIÓN UNIDADES
ATENCIÓN TEMPRANA**

**EVALUACIÓN ANUAL
UNIDADES DE ATENCIÓN INFANTIL
TEMPRANA:
RESUMEN DE DATOS AÑO 2004**

SUMARIO

1. La atención infantil temprana en el Principado de Asturias
2. Evaluación anual de las Unidades de Atención Infantil Temprana: metodología empleada
3. Principales datos del año 2004
 - 3.1. Datos referidos a la cobertura
 - 3.2. Datos referidos al proceso y esfuerzo
 - 3.3. Datos referidos a los resultados obtenidos según opinión de padres/madres y de profesionales
 - 3.3.1. Datos sobre el desarrollo de niñas y niños
 - 3.3.2. Datos sobre el estado de las familias
 - 3.3.3. Datos sobre el estado de profesionales
 - 3.3.4. Opinión sobre las intervenciones terapéuticas
 - 3.3.5. Opinión sobre diferentes aspectos de las UAITs

1.La Atención Infantil Temprana en Asturias

La Atención Infantil Temprana en el Principado de Asturias se basa en un modelo de atención integral que contempla un conjunto de actuaciones planificadas y con carácter global encaminadas a la prevención, detección, diagnóstico y abordaje terapéutico de las disfunciones o dificultades que pueden aparecer en el transcurso del desarrollo infantil.

En este sentido, la intervención en Atención Infantil Temprana se dirige tanto a las niñas y niños entre 0 y 6 años con disfunciones en su desarrollo o riesgo de padecerlo como a sus familias y al entorno, partiendo de un modelo globalizador de atención que abarca tanto los aspectos intrapersonales, bio-psico-sociales y educativos, como los interpersonales relacionados con el entorno.

De acuerdo con este modelo se trata de ofrecer todo aquello que desde la vertiente preventiva y asistencial pueda potenciar la capacidad de desarrollo y de bienestar, posibilitando de la forma más completa su integración en el medio familiar, escolar y social así como la integración en su entorno.

Principios básicos y características del modelo de Atención Infantil Temprana

El modelo que define la AIT en nuestra Comunidad Autónoma se fundamenta en los siguientes principios y características:

- ✓ **Servicio público, universal y gratuito.** Existe una responsabilidad pública desde un modelo de gestión mixto que combina los servicios desde recursos adscritos a la Consejería de Vivienda y Bienestar Social con recursos concertados, proporcionando una atención gratuita a todos los niño/as y sus familias objeto de este tipo de intervención.
- ✓ **Servicios descentralizados.** Se establecen Unidades de AIT descentralizadas, de ámbito de actuación territorial, coordinadas con los recursos sociales, sanitarios y educativos del área, y con gestión autónoma tanto en la derivación de casos, en la valoración inicial como en el proceso intervención de los casos atendidos.
- ✓ **Atención próxima y sin demora.** Una premisa fundamental de la intervención temprana es posibilitar una atención cercana al lugar de residencia del niño/a, ofreciendo una propuesta inmediata a la detección evitando demoras contrarias a los principios fundamentales de la atención temprana. Con esta finalidad, existirán Unidades de Atención Temprana repartidas por el territorio procurando una distribución de los servicios que posibilite una adecuada intervención en coordinación con el propio contexto socioeducativo.

✓ **Coordinación.** La coordinación de los recursos del área es otra premisa fundamental desde un modelo básicamente comunitario donde deben prevalecer los mecanismos de coordinación con los recursos comunitarios para dar respuestas a las necesidades terapéuticas, sociales y sanitarias de los casos. El logro de esta coordinación debe ser una de las directrices básicas de las Unidades de AIT de cada zona. Así mismo es indispensable desarrollar los cauces oportunos que faciliten una adecuada coordinación entre las diferentes unidades de AIT y las diferentes instituciones con responsabilidad esta materia.

✓ **Sectorización.** Se proponen Unidades de AIT que presten sus servicios a un sector de población concreto bajo criterios que responden en regla general a la cercanía geográfica.

✓ **Interdisciplinariedad.** Las Unidades de AIT estarán compuestas por equipos multidisciplinares- con profesionales procedentes de los ámbitos sanitario, social y educativo- que proporcionen una atención integral y globalizadora.

✓ **Globalidad.** Todo el proceso de intervención ha de conceptualizarse bajo un enfoque globalizador del niño/a, y esto se debe plasmar tanto en la amplitud de la intervención como en la metodología de trabajo que se lleve a cabo en las Unidades de AIT .

✓ **Especialización.** Los profesionales que integren las Unidades de AIT deberán ser especialistas en esta materia teniendo una formación específica en los contenidos y técnicas propias de este campo de intervención.

Las Unidades de Atención Infantil Temprana. Definición

En el Principado de Asturias la Atención Infantil Temprana se desarrolla desde los ámbitos sanitario, educativo y de servicios sociales, a través de un conjunto de programas y actuaciones correspondientes a los distintos niveles de intervención.

Desde los Servicios Sociales la atención se viene prestando desde las **Unidades de Atención Infantil Temprana** dependientes de la Consejería de Vivienda y Bienestar Social que ofrecen servicios de atención temprana en cada ámbito territorial en estrecha coordinación con el conjunto de recursos sociales, sanitarios y educativos de la zona

Se definen las Unidades de AIT como recursos descentralizados y especializados, compuestos por equipos multiprofesionales que prestan tratamientos ambulatorios de estimulación, fisioterapia, logopedia y psicomotricidad a niñas y niños que los necesiten así como información, asesoramiento y apoyo a las familias

Las Unidades de AIT tienen un funcionamiento autónomo y mantienen una dependencia funcional de la Consejería de Vivienda y Bienestar Social, bien desde la gestión directa de los recursos del Principado o bien regulada desde conciertos con entidades privadas o entidades sin ánimo de lucro.

Desde los criterios de planificación de la Consejería de Asuntos Sociales se determina anualmente el número de Unidades de AIT distribuidas en la diversidad del territorio, el ámbito territorial de actuación de las mismas, así como, en su caso, la especificidad de la población atendida.

Actuaciones principales de las Unidades de Atención Infantil Temprana

En cada Unidad de AIT adscrita a un área territorial concreta se desarrollan diversas actuaciones por el equipo del centro en coordinación con los recursos comunitarios de la zona de influencia, entendiendo estas competencias como un continuo de atención donde el conjunto del equipo multidisciplinar desarrolla su labor, variando según la competencia a desarrollar el grado de implicación de las figuras componentes de cada equipo.

A continuación se señalan los diferentes cometidos y actuaciones que se llevan a cabo en las Unidades de AIT :

a) Prevención y detección de los casos

Las Unidades de AIT colaboran y son a su vez impulsoras de programas comunitarios dentro del ámbito preventivo y de detección precoz de la población con disfunciones en el desarrollo o riesgo de padecerlo.

b) Diagnóstico y valoración inicial

Desde las unidades de AIT se establece el diagnóstico funcional, sindrómico y etiológico de cada caso, bien realizando directamente las valoraciones oportunas o bien coordinando los diferentes niveles especializados para los casos que requieran una valoración complementaria.

c) Diseño, coordinación y desarrollo del plan de intervención

Desde las Unidades de AIT, teniendo en cuenta la valoración efectuada, se realiza una propuesta de intervención, elaborando un plan personalizado de desarrollo que contemple los diferentes contextos donde se desenvuelve el niño/a.

d) Seguimiento y evaluación

Desde las Unidades de AIT se establece un plan de seguimiento para cada caso fijando evaluaciones periódicas del desarrollo del niño/a así como revisiones del plan personalizado de desarrollo.

e) Coordinación

Con relación a este punto desde las Unidades de AIT se llevan a cabo las siguientes actuaciones:

- Se establecen canales de derivación de los recursos del área al servicio, así como canales de devolución de la información a los mismos.
- Recepción de la demanda.
- Planificación y organización de la acogida y primera valoración de los casos.
- Desarrollo y mantenimiento de cauces y mecanismos de coordinación con los recursos del área implicados en los ámbitos de desarrollo del niño/a que facilitan una comunicación entre los mismos.
- Organización y coordinación de las reuniones interdisciplinarias del equipo de la unidad.
- Organización y coordinación de las reuniones interdisciplinarias con los recursos del área.
- Control de la base de datos de casos atendidos en el centro.
- Servicio de información
- Colaboración en la creación de un fondo de documentación en AIT .

Composición de la Unidad de Atención Infantil Temprana

Cada Unidad dispone de un equipo multidisciplinar básico compuesto por los siguientes profesionales:

- Profesional de la psicología
- Profesional de la fisioterapia
- Profesional de la logopedia
- Otro personal técnico en estimulación y/o psicomotricidad

Cada uno de ellos, son responsables de realizar las valoraciones y tratamientos de su especialidad. Cuando son designadas/os como terapeuta de referencia del caso son encargadas/os de coordinar el seguimiento del caso así como el profesional de contacto tanto para la familia como para el resto de profesionales vinculados a los diferentes contextos del desarrollo infantil.

En cada Unidad de AIT existe la figura de Coordinador o Coordinadora de la Unidad, que es responsable de la misma, estando entre sus cometidos fundamentales los que hacen referencia a las diferentes actuaciones anteriormente citadas en el apartado de coordinación.

Debe de tener una titulación Media o Superior relacionada con los ámbitos Social, Educativo o Sanitario, así como formación y experiencia específica en el ámbito de la Atención Infantil Temprana.

Ésta figura puede ser compartida a su vez con las competencias propias de alguno de los profesionales que se incluyen en el equipo multidisciplinar.

Por otro lado, en la Unidad de AIT toman parte, tanto en labores de diagnóstico y evaluación como de apoyo a la intervención, complementando la actuación de este equipo básico de intervención, otros profesionales que desarrollan su labor en diferentes puntos de la red de recursos sanitarios, educativos y sociales de cada área próximos al domicilio del niño y su familia. Cabe citar la importancia de coordinar colaboraciones de profesionales como Especialistas de la Medicina (Rehabilitación, Pediatría, Neurología Infantil...); Pedagogía; Educación y Trabajo Social. El tipo de colaboración puede variar en cada Unidad Atención Temprana y se concreta en función de las necesidades y de los recursos comunitarios de cada área a través de sistemas de coordinación generados para estos efectos en cada Unidad.

Descripción Unidades de Atención Infantil Temprana

Unidad N°	Titularidad	Ubicación	Especificidad
1	Pública regional	Tapia de Casariego	
2	Pública regional	Cangas del Narcea	
3	Pública regional	Avilés	
4	Pública regional	Oviedo	
5	Concertada	ASPACE-Oviedo	Parálisis cerebral infantil
6	Concertada	IATYS-Vinjoy Oviedo	Problemas sensoriales auditivos
7	Pública regional	Gijón	
8	Concertada	ASPACE-Gijón	Parálisis cerebral infantil

2. Evaluación anual de las Unidades de Atención Infantil Temprana: metodología empleada

Este informe corresponde a la evaluación del 2004 de 7 Unidades de Atención Infantil Temprana (UAITs) dependientes y concertadas de la Consejería de Vivienda y Bienestar Social que prestan atención especializada en Asturias.

El sistema de evaluación establecido para las Unidades de Atención Infantil Temprana se concreta en la evaluación anual a través de un proceso continuo de recogida de información en cada una de las Unidades y de la cumplimentación del protocolo de evaluación unificado y diseñado al efecto.

En el desarrollo de la evaluación se han tenido en cuenta la importancia de la participación en la misma del equipo de profesionales y de las personas usuarias comprendiendo sus objetivos.

El modelo de evaluación contempla las diferentes fases de la intervención: la entrada, el proceso y los resultados y recoge por tanto diferentes apartados complementarios: la evaluación de la cobertura, la evaluación del proceso, la evaluación de los resultados y la evaluación de la calidad de atención.

La evaluación de todos estos aspectos se realiza de forma constructiva con el fin de orientar la posterior toma de decisiones respecto a los aspectos evaluados.

Se han utilizado en esta evaluación fuentes de información cuantitativa y cualitativa.

Las técnicas de recogida de información han sido las siguientes:

1. Protocolo de Evaluación anual “Unidades de Atención Temprana” cumplimentados en cada una de las Unidades.
2. Cuestionario de opinión cumplimentados por las familias.
3. Cuestionario de opinión cumplimentados por los y las profesionales de cada Unidad.

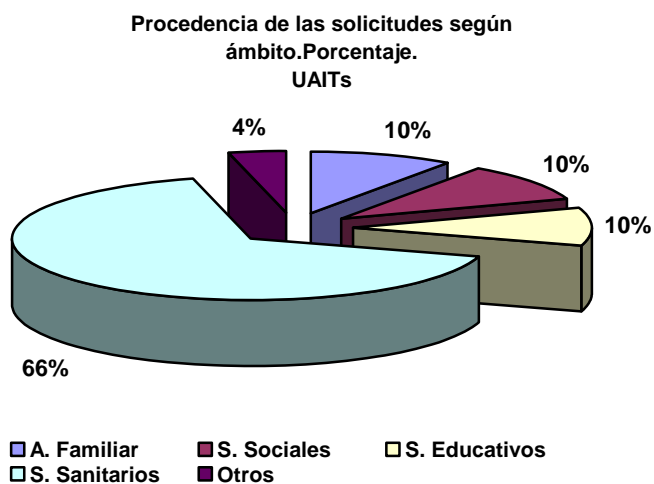
3. Evaluación de la cobertura

DEMANDA

	TOTAL SOLICITUDES Recibidas a lo largo del año
TOTAL UAITs	232
MEDIA UAITs	33,1

PROCEDENCIA DE LAS SOLICITUDES

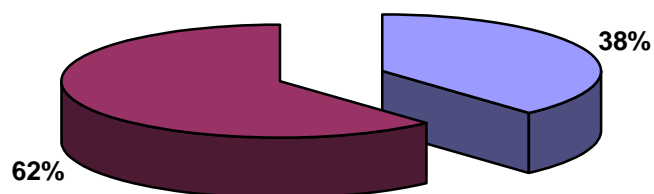
	% SOLICITUDES Según Ámbito				
	Familiar	Sanitario	Educativo	S.Sociales	Otros
TOTAL UAITs	10 %	66%	10%	10%	4%



MOVIMIENTO

	Niñas Atendidas	Niños Atendidos	Total Anual
TOTAL UAITs	198	318	516
MEDIA UAITs	28,2	45,4	73,7

Atención según género. Porcentaje
UAITs



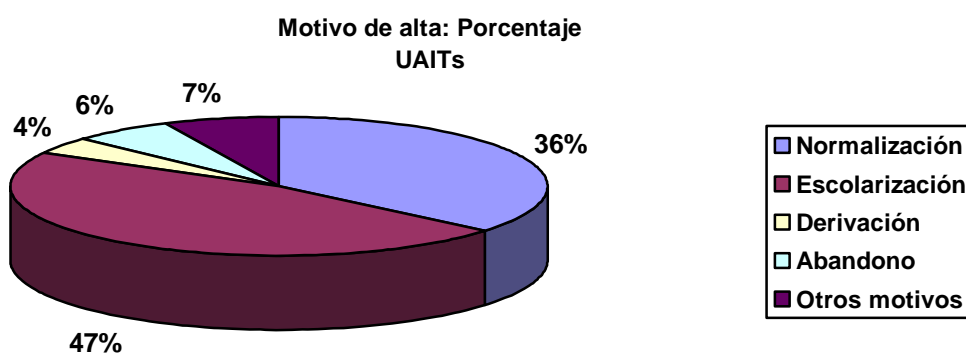
■ Niñas ■ Niños

ALTAS

	TOTAL ANUAL
TOTAL UAITs	244
MEDIA UAITs	34,8

MOTIVO DE ALTA		% TOTAL UAITs	
Normalización		36 %	
Escolarización	Ordinaria con apoyo	67%	47%
	Ordinaria sin apoyo	15%	
	Centros específicos	13%	
	Modalidad combinada	5%	
Derivación otros recursos		4%	

Abandono	6%
Otros	7%



PERFIL NIÑAS Y NIÑOS

EDAD	TOTAL UAITs	% UAITs	N° UAITs Informan
0-6 meses	23	4,5	7
7-12 meses	36	6,9	7
13-24 meses	144	27,9	7
25-36 meses	121	23,4	7
37-48 meses	102	19,7	7
49-60 meses	46	8,9	7
61-72 meses	21	4	7

NACIMIENTOS DE EMBARAZOS MÚLTIPLES	Nº TOTAL UAITs	MEDIA UAITs	Nº UAITs Informan
	57	8,4	7

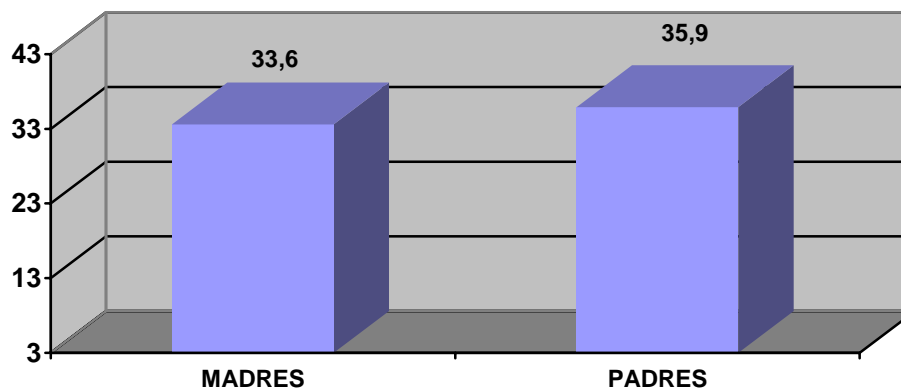
HERMANAS Y HERMANOS	Nº TOTAL UAITs	% UAITs	Nº UAITs Informan
No tienen	84	50 %	4
Tienen entre uno y dos	78	46%	4
Tienen tres o más	6	3,6 %	5
Herman. con igual u otra dificultad o patología.	13		3

SITUACIÓN DE RIESGO/DIFICULTAD	TOTAL UAITs	MEDIA UAITs	Nº UAITs Informan
Dificul.Desarrollo evolutivo	262	37,4	6
Dificul. Desarrollo lenguaje	107	15,2	6
Riesgo biológico	171	24,4	6
Problemas en más de un área	109	15,5	6
“ “ sensoriales	23	3,2	5
“ “ motor	72	10,2	5
Riesgo social/ ambiental	40	5,7	5
Problemas cognitivos	43	6,1	4
Dificul. en desarrollo global	34	4,8	4
“ “ comunic.	44	6,2	6
“ “ emocional	16	5,3	5

PERFIL FAMILIAS

EDAD	MEDIA UAITs	
	MADRES	PADRES
	33,6	35,9

Edad media de madres y padres.
UAITs



4. Evaluación proceso

DEMANDAS Y RECOGIDA DE INFORMACIÓN

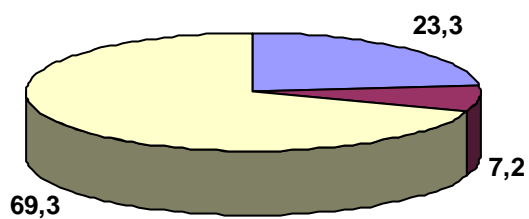
Actividad realizada	Sesiones MEDIA UAITs	Nº UAITs Informan
Entrevistas	27	6
Evaluación inicial	53	6
Evaluación seguimientos	63	4

PLANES PERSONALIZADOS DE DESARROLLO

PLANES REALIZADOS TOTAL ANUAL UAITs	Nº UAITs Informan
244	5

Tipo de planes realizados	% UAITs	MEDIA UAITs	Nº UAITs Informan
Preventivo	23,3	12,2	5
Apoyo limitado	7,2	4,7	4
Apoyo intensivo	69,3	36,2	5

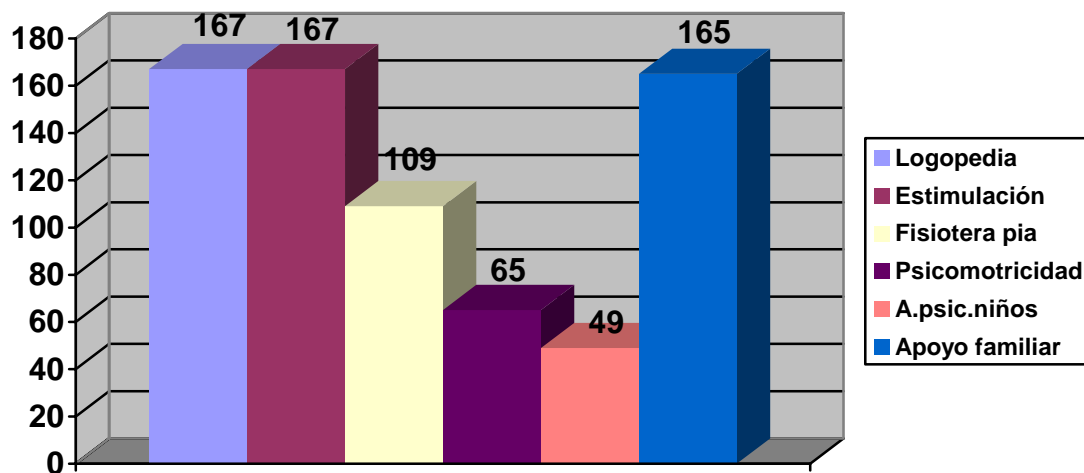
Tipo de Planes realizados. Porcentaje UAITs



INTERVENCIONES TERAPÉUTICAS

Tipo de intervención	Casos		Sesiones		N° UAITs Informan
	TOTAL UAITs	MEDIA UAITs	TOTAL UAITs	MEDIA/ SESIONES CASO	
Logopedia	167	27	5235	32	6
Estimulación	167	27	2098	13	6
Fisioterapia	109	21	2596	24	5
Psicomotricidad	65	21	2933	44	3
A. psic. niños	49*1	10	21*2		*1 (5 UAITs) *2 (1 UAITs)
Apoyo familiar	165*3	33	260*4		*3 (5 UAITs) *4 (3 UAITs)

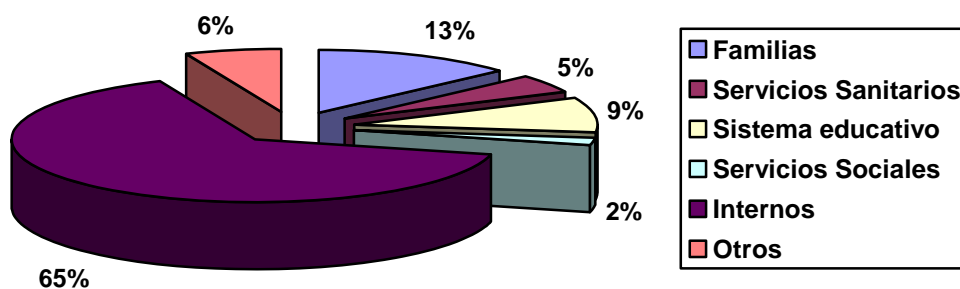
Niñas y niños atendidos según intervención terapéutica
UAITs



INFORMES

	TOTAL UAITs*	MEDIA UAITs	% UAITs	Nº UAITs Informan
Familias	38	12	13,2	3
Servicios Sanitarios	14	3,5	4,8	4
Sistema educativo	25	8,3	8,7	3
Servicios Sociales	6	1,5	2,1	4
Internos	185	46	64,6	4
Otros	18	4,5	6,2	4

Informes a diferentes recursos. Porcentaje
UAITs



COORDINACIÓN

COORDINACIÓN INTERNA	Reuniones		N° UAITs Informan
	TOTAL UAITs	MEDIA UAITs	
Elabor. planes personales de desarrollo	82	20,5	4
Modif. Planes personales de desarrollo	96	32	3
Otras actividades coordinación interna	251	50,2	5

COORDINACIÓN OTROS RECURSOS	Reuniones		N° UAITs Informan
	TOTAL UAITs	MEDIA UAITs	
Servicios Sanitarios	34	5,6	6
Servicios educativos	100	16,6	6
Servicios Sociales	35	7	5
Otros recursos	31	6,2	5

5. Evaluación de resultados

DATOS SUBJETIVOS

5.1 PERCEPCIÓN GRADO DESARROLLO NIÑAS Y NIÑOS

ÁREAS	Según familias		
	Logran objetivos esperados	Logran en parte los objetivos esperados.	No han logrado objetivos esperados
	% UAITs	% UAITs	% UAITs
Motriz	72 %	27%	1%
Cognitiv./adaptativa	70%	29%	1%
Comunicativa	57%	36%	7%
Afectivo/emocional	71%	26%	7%
Social	67%	23%	6%

5.2 ESTADO DE LAS FAMILIAS

Datos de las respuestas obtenidas a través de cuestionarios cumplimentados por un total de 156 familias.

TEMS	P. MEDIA UAITs
Le ha ayudado a comprender mejor la situación del niño/niña 1.....2.....3.....4. X5 nada poco algo bastante mucho	4,2
Le ha servido de apoyo para aceptar mejor la situación y mejorar su estado psicológico 1.....2.....3.....4. X5 nada poco algo bastante mucho	4,1
Le ha proporcionado conocimientos y pautas de actuación para educar al niño/niña 1.....2.....3.....4. X5 nada poco algo bastante mucho	4,2
Le ha facilitado información y asesoramiento importante 1.....2.....3.....4. X5 nada poco algo bastante mucho	4,4
Le ha hecho sentir necesidad de cooperar y colaborar con Profesionales 1.....2.....3.....4. X5 nada poco algo bastante mucho	4,3
Le ha proporcionado orientación sobre recursos 1.....2.....3.....4. X5 nada poco algo bastante mucho	4,2
Ha contribuido en la mejora del bienestar y de la dinámica familiar 1.....2.....3..... X4.....5 nada poco algo bastante mucho	3,8

5.3 ESTADO DE PROFESIONALES

Datos de las respuestas obtenidas a través de cuestionarios cumplimentados por un total de 38 profesionales.

	P. MEDIA UAITs
Repercusión negativa del estrés 1.....2.....3.... X ..4.....5.....6.....7.....8.....9.....10 Nada de acuerdo Totalmente satisfecho	3,8
Formación adecuada 1.....2.....3.....4.....5.....6.....7.....8. X9.....10 Nada de acuerdo Totalmente de acuerdo	8,2
Satisfacción laboral 1.....2.....3.....4.....5.....6.....7.....8. X9.....10 Nada de acuerdo Totalmente satisfecho	8,2

5.4 OPINIÓN RESPECTO A LAS INTERVENCIONES TERAPÉUTICAS

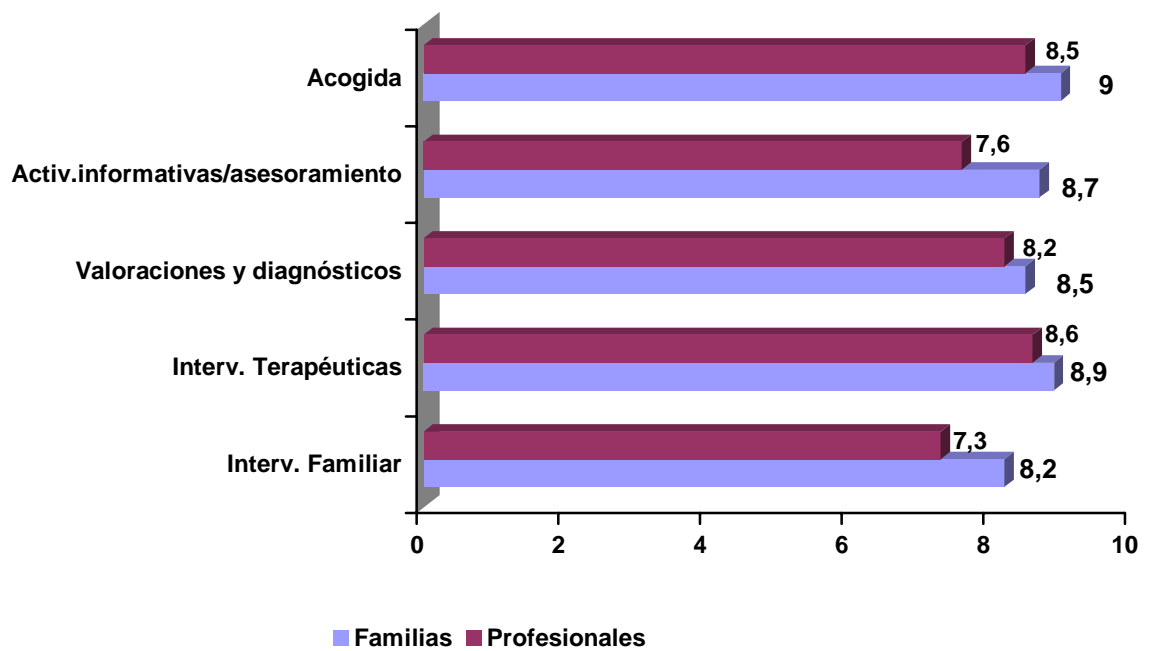
Datos de las respuestas obtenidas a través de cuestionarios cumplimentados por un total de 161 familias y 38 profesionales.

OPINIÓN RESPECTO A LAS INTERVENCIONES PUNTUACIÓN MEDIA GRUPOS (RANGO 0-10)

Tipo de Intervención	Familias		Profesionales	
	P.MEDIA UAITs		P.MEDIA UAITs	
Acogida	9	1º	8,5	2º
Actividades preventivas: Sesiones informativas/asesoramiento	8,7	3º	7,6	4º
Valoraciones y diagnósticos	8,5	4º	8,2	3º

Apoyos e intervenciones terapéuticas	8,9	2º	8,6	1º
Intervención familiar	8,2	5º	7,3	5º
Intervenciones en el entorno			6	6º

Opinión sobre las Intervenciones. Familias y profesionales.
UAITs



5.5 OPINIÓN SOBRE DIFERENTES ASPECTOS DE LAS UAITs.

Opinión de Familias y profesionales

FUNCIONAMIENTO DE LA UAIT PUNTUACIÓN MEDIA GRUPOS (RANGO 0-10)

Familias	Profesionales
P.MEDIA UAITs	P.MEDIA UAITs
8,7	7,5

ATENCIÓN QUE RECIBEN LAS FAMILIAS P. MEDIA GRUPOS (RANGO 0-10)

Familias	Profesionales
P.MEDIA UAITs	P.MEDIA UAITs
8,2	7,3

PARTICIPACIÓN ACTIVA DE LAS FAMILIAS P. MEDIA GRUPOS (RANGO 0-10)

Familias	Profesionales
P.MEDIA UAITs	P.MEDIA UAITs
8	6,9

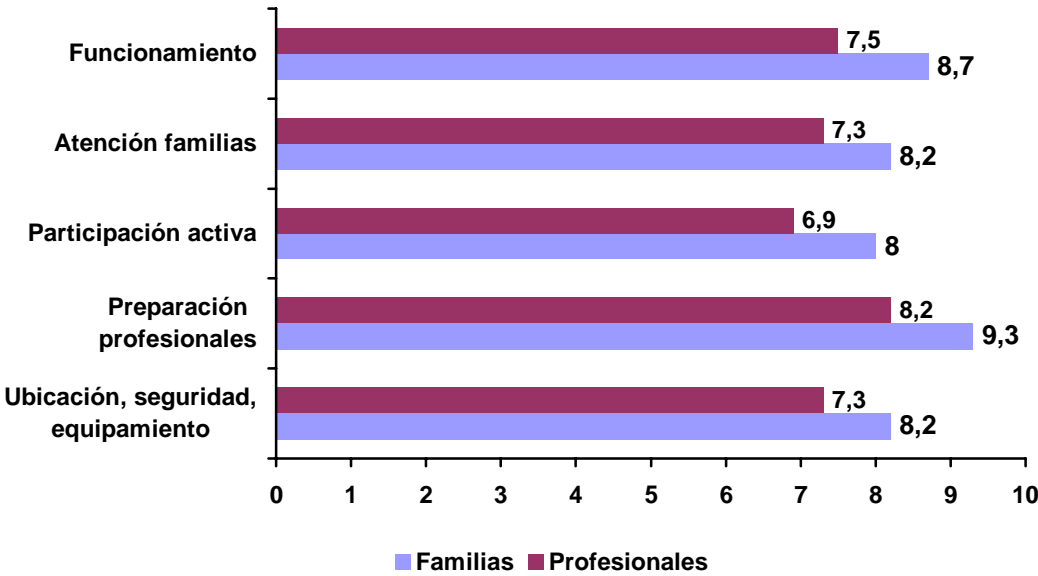
PREPARACIÓN DE PROFESIONALES P. MEDIA GRUPOS (RANGO 0-10)

Familias	Profesionales
P.MEDIA UAITs	P.MEDIA UAITs
9,3	8,2

UBICACIÓN, ESPACIO FÍSICO, SEGURIDAD Y EQUIPAMIENTO DE LA UNIDAD. P. MEDIA GRUPOS (RANGO 0-10)

Familias	Profesionales
P.MEDIA UAITs	P.MEDIA UAITs
8,2	7,3

Opinión sobre diferentes aspectos de las Unidades. Familias y profesionales UAITs



Opinión de familias

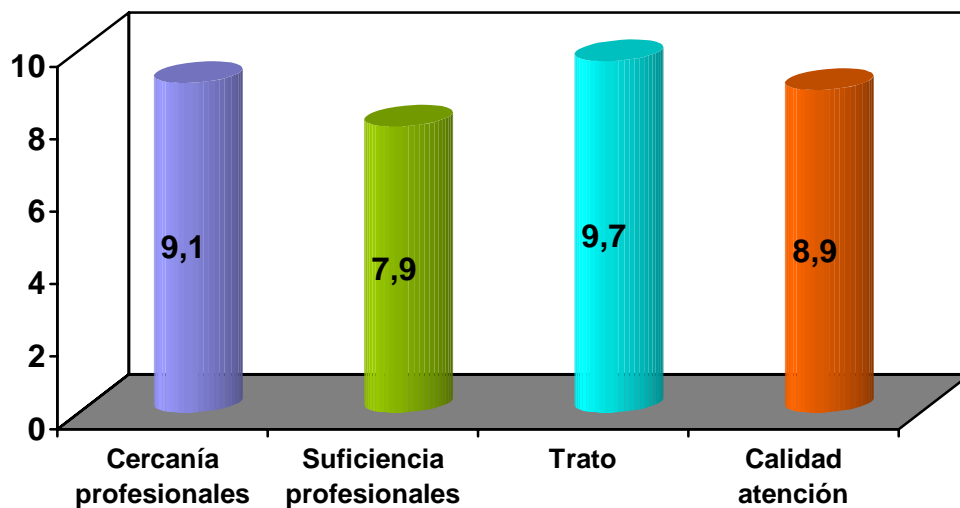
TRATO QUE RECIBEN NIÑOS Y NIÑAS P. MEDIA GRUPO (RANGO 0-10)
Familias
P.MEDIA UAITs
9,7

CALIDAD DE ATENCIÓN P. MEDIA GRUPO (RANGO 0-10)
Familias
P.MEDIA UAITs
8,9

SUFICIENCIA DE PROFESIONALES P. MEDIA GRUPO (RANGO 0-10)
Familias
P.MEDIA UAITs
7,9

CERCANÍA DE PROFESIONALES P. MEDIA GRUPO (RANGO 0-10)
Familias
P.MEDIA UAITs
9,1

Opinión de familias sobre diferentes aspectos de las UAITs



SATISFACCIÓN RESPECTO A LA ADECUACIÓN DEL HORARIO P. MEDIA GRUPO (RANGO 0-5)	
Familias	
ÍTEM	
<p>Considera que el horario se ajusta a las necesidades de la familia</p> <p>1.....2.....3.....4X.....5</p> <p>nada poco algo bastante mucho</p>	
P.MEDIA UAITs	
4,1	

SATISFACCIÓN GENERAL RESPECTO A LA UNIDAD P. MEDIA GRUPO (RANGO 0-5)	
Familias	
ÍTEM	
<p>Respecto a la atención recibida en la UAIT, se muestra:</p> <p>1.....2.....3.....4...X.....5</p> <p>Nada satisf. Poco satisf. Satisf. Bastante satisf. Muy satisf.</p>	
P.MEDIA UAITs	
4,4	

Opinión profesionales

CLIMA LABORAL P. MEDIA GRUPO (RANGO 0-10)

Profesionales
P.MEDIA UAITs
8,2

TRABAJO INTERDISCIPLINAR P. MEDIA GRUPO (RANGO 0-10)
--

Profesionales
P.MEDIA UAITs
7,7

COORDINACIÓN INTERNA P. MEDIA GRUPO (RANGO 0-10)
--

Profesionales
P.MEDIA UAITs
7,9

OPINIÓN RESPECTO A LA COORDINACIÓN OTROS RECURSOS P. MEDIA GRUPOS (RANGO 0-10)
--

Profesionales
P.MEDIA UAITs
7,2

Opinión de profesionales sobre diferentes aspectos. UAITs

