

# Centro de Atención Temprana de Almendralejo

«Televisión Almendralejo presenta: El Centro de Atención Temprana y Habilitación Temporal»

Narradora:

Desgraciadamente todavía son muchas las personas que desconocen lo que es el Servicio de Atención Temprana o bien que la idea que tienen del mismo es errónea. Se tiende a relacionar con un servicio relacionado exclusivamente a personas con discapacidad psíquica. Sin embargo, la realidad es otra. Se trata de un servicio enfocado a aquellos niños nacidos prematuramente con el que se intenta conseguir el desarrollo físico y psíquico del bebé. La estimulación debe ser integral, tanto física como intelectual, pues es muy habitual el encontrar niños bien físicamente pero incapaces de sostener una charla amena e interesante. Así, el Servicio de Atención Temprana es un recurso que la Administración pone para atender a niños de 0 a 6 años con los problemas en el desarrollo psicomotor o grave riesgo de padecerlos.

M<sup>a</sup> Rodríguez Parra:

La Unidad de Atención Temprana es un servicio que presta Arosaba 2 Almendralejo y va dirigido a niños de 0 a 6 años que presentan discapacidad o riesgo de padecerla su familia y el entorno. Son un conjunto de acciones que están planificadas por un equipo y que tienen como objetivo el mayor desarrollo integral del niño en todas las áreas de desarrollo.

Narradora:

En estos momentos en todas las líneas de trabajo no tienen al niño como único protagonista, pues la familia cobra un papel importante y determinante en muchos casos de la evolución del niño. Una relación que en principio es difícil, pues los padres tienen miedo de dejar en manos de desconocidos a sus hijos recién nacidos.

M<sup>a</sup> Rodríguez Parra:

El papel de la familia dentro de esta unidad es muy importante. En primer lugar porque los niños, aunque asistan aquí a hacer las actividades con nosotros, se queden un periodo de 30 o 35 minutos, según las necesidades del niño. Pero ese trabajo debe ser continuado en casa. De ahí que la familia juegue ese papel tan importante dentro de lo que es esta rehabilitación o proceso de desarrollo del niño. Entonces la familia está en contacto permanente en todas las actividades que aquí vamos a realizar con el niño. Son partícipes incluso de las sesiones con el niño para que ellos vean el trabajo que se realiza. Se les dan orientaciones, se les dan pautas, porque, claro, ellos son parte fundamental. Tienen que ser conscientes del trabajo que se realiza aquí para llevarlo después a casa para completar lo que es ese desarrollo. Entonces, en parte, aprovecho la oportunidad que me ofrecéis para decir que las familias cuando

llegan aquí al principio porque los deriva el pediatra o el CADEX, que no vengan asustados para nada, que aquí simplemente se trabaja lo que es el desarrollo del niño, se trabajan todas las áreas de desarrollo, los patrones motores básicos y no hay niños con discapacidad, que esto también es preventivo. Son niños prematuros, niños que han estado mucho tiempo hospitalizados. Ese poco tiempo de atraso que tienen por ese tiempo de prematuridad, aquí acelera ese proceso. Entonces no tienen por qué venir asustados porque ya habéis visto en las grabaciones el tipo de niños que se atienden y el trabajo que aquí realizamos. Las familias están totalmente informadas de lo que es el proceso e incluso tenemos cada dos o tres meses tutorías en las que explicamos el proceso que se está realizando con el niño.

Narradora:

El momento de entrar en el Servicio de Atención Temprana viene dado por distintos factores como es el caso de recomendaciones que hacen los pediatras. Al ver algunas anomalías en el desarrollo del niño, así como la valoración inicial que se hace desde el CADEX para detallar al Servicio de Atención Temprana qué métodos de trabajo necesitará el niño.

M<sup>a</sup> Rodríguez Parra:

Entonces cuando el niño es derivado aquí por el CADEX porque, eso sí que es cierto, para recibir aquí la atención en el Servicio de Atención Temprana tenemos que tener una derivación por parte del CADEX, que es el Centro de Diagnóstico de Extremadura. Entonces el pediatra o el especialista, el neuropediatra o el que considere, deriva el niño al CADEX. El CADEX es un equipo de valoración del niño. Estipulan el proceso de trabajo que se va a realizar con ese niño. Lo derivan aquí al centro. Entonces, una vez que viene aquí al Servicio de Atención Temprana, se realiza un trabajo en equipo. En primer lugar, la trabajadora social es la primera toma de contacto con la familia. Ella es la encargada de tramitar todo el tema burocrático y papeleos que se necesitan para entrar en lo que es esta unidad. Posteriormente, se hace una valoración inicial del niño que se lleva a cabo por el psicólogo del centro y yo, en este caso, que soy la coordinadora de la unidad. Una vez que nosotros hacemos esa valoración inicial al niño, llevamos esa valoración al equipo de trabajo. Una vez reunidos todo el equipo, se determina cuáles van a ser el objetivo, cuál va a ser el trabajo que se va a hacer con ese niño y cuáles son los profesionales que van a trabajar con ese niño. Una vez que ya hemos establecido todo ese protocolo, se mantiene una reunión con la familia en la que se le explican el proceso, el objetivo y los profesionales que van a trabajar con ese niño.

Narradora:

Las líneas de trabajo que se siguen con los bebés son muy distintas, pues hay clases de estimulación motórica inicial, así como otras para trabajar el área motora fina la percepción y la cognición, el lenguaje y la sociabilidad de los niños, son métodos que se aplican dependiendo de las necesidades de los mismos.

M<sup>a</sup> Rodríguez Parra:

En Atención Temprana no hay un tratamiento específico. No existe la logopedia en sí porque se considera logopedia a partir de los seis años cuando hay problemas en la articulación y demás. Atención Temprana es un tratamiento globalizado en la que se trabajan todas las áreas de desarrollo. Entonces, en primer lugar, cuando nos viene un bebé, trabajamos área motora gruesa que son los patrones motóricos básicos, como son el volteo, el arrastre, el gateo, la marcha e interconectados con todas las demás áreas: área motora fina, área del lenguaje y área social. Entonces, para realizar todas estas actividades, contamos con materiales como son esta colchoneta. Trabajamos con bebés lo que son los patrones motóricos. Utilizamos cuñas, balones. En el área motora fina utilizamos anillas, encajables, cuentos, las velas para el soplo... Entonces tenemos material destinado para desarrollar las capacidades del niño.

Narradora:

A pesar de que en este servicio se trata a gente con síndrome de Down, hiperactividad y lesión cerebral entre otros, también se trabaja con niños prematuros que no tienen ningún tipo de discapacidad. Exclusivamente se realizan ejercicios para que el bebé continúe un desarrollo normal.

M<sup>a</sup> Rodríguez Parra:

Decir que la Unidad de Atención Temprana no exclusivamente se trabaja con niños con discapacidad. También se trabaja con niños con riesgo de padecerlo porque el concepto de lo que es atención temprana, por suerte, ha cambiado de 20 años atrás hasta hoy en día. Hace 10 o 15 años Atención Temprana estaba dirigido exclusivamente a tratamientos con niños que presentan discapacidad, pero hoy en día también está orientado al tratamiento preventivo, como bien he dicho antes, a niños prematuros, niños que han estado en la incubadora, niños que han sufrido operaciones y han estado mucho tiempo hospitalizados. Ese riesgo es lo que se trabaja aquí.

En la Unidad de Atención Temprana ofrecemos también otra actividad, que es la actividad de hidroterapia. Se trabajan los mismos objetivos que en seco pero aprovechando las propiedades que nos ofrece el agua, como es la temperatura, la resistencia y, sobre todo, lo lúdico. El cambiar de actividad, al pasar de aquí al agua, aprovechamos esa circunstancia para que los niños se animen mucho más y eso ayuda también a lo que es el aprendizaje.

Trabajamos los patrones motóricos básicos igual que aquí. Trabajamos equilibrios, coordinaciones, aprovechamos también el material que tenemos para trabajar colores, para trabajar con figuras geométricas, también se trabaja respiración, se trabaja soplo... Los objetivos que nos planteamos en seco son los mismos que nos planteamos en el agua aprovechando las propiedades del agua y el aspecto lúdico y también la parte de la autonomía personal, pues a los niños les vamos iniciando a quitarse la ropa, a ponérsela y al acercamiento, sobre todo, a lo que es el medio acuático.

Narradora:

Otro de los servicios que se ofrece es el de habilitación funcional, un servicio destinado a los niños de 6 años hasta 65 con una discapacidad del 33 % como mínimo, que requieren de determinados tratamientos para conseguir promover o potenciar sus capacidades, su autonomía así como una plena integración social.

Sara Sara Nieto:

La Unidad de Habilitación funcional es un servicio que Aprosuba 2 ofrece a la comunidad de Tierra de Barros. Está destinado a niños con discapacidad. Tienen que tener un mínimo de minusvalía del 33 %. Puede ser minusvalía física, social, cognitiva... y se ofrece en forma de tratamientos. Se tratan todas las áreas del desarrollo. Se trabaja el área motora, el área social, el área física, el área psicológica y, por ello, los tratamientos que aquí se dan son el tratamiento psicológico, el tratamiento psicomotriz, el tratamiento fisioterapéutico, el cognitivo y el social.

Narradora:

Los métodos y tratamientos que se utilizan se centran en la logopedia, psicomotricidad, fisioterapia, así como tratamiento psicológico. Son tratamientos que se establecerán según convenga en cada caso.

Sara Sara Nieto:

Sobre todo se pretende con estos niños que consigan la máxima autonomía personal, que se integren socialmente y que sean lo más normalizado posible. Se pretende disminuir su discapacidad o sus disfunciones, mejor dicho, para que el niño sea lo más autónomo posible.

Narradora:

Además este servicio se puede utilizar paralelamente a la escolarización normal, así como con la escuela de educación especial, todo dependiendo de las aptitudes del usuario.

Sara Sara Nieto:

En este grado mínimo de discapacidad los niños están integrados en sus colegios o en sus institutos. Vienen por la tarde a recibir aquí los tratamientos. Tratamiento, ya he dicho, de psicología, de psicomotricidad, de logopedia...

Narradora:

Afortunadamente el hecho de que algunas familias sean reacias a reconocer que su hijo presenta algún tipo de discapacidad, ya no es un problema, pues ahora es la familia quien más aporta y decide llevar a sus hijos a determinados centros.

Sara Sara Nieto:

Los padres que tenemos ahora mismo en Habilitación Funcional, la verdad es que son muy participativos y vienen a gusto trayendo al niño. No son reacios y, al menos en

Habilitación Funcional, lo que quieren es lo mejor para sus hijos. Quieren que los profesionales les resuelvan el mayor grado de autonomía para sus hijos y todo lo mejor.

Narradora:

En general, tanto el servicio de Atención Temprana como el de Habilitación Funcional, ambos desconocidos por una gran parte de la sociedad, son servicios que ayudan no solo a niños y adultos con una cierta discapacidad psíquica, pues en el caso de la Atención Temprana ayuda en el desarrollo físico de aquellos niños que han nacido prematuramente.

«Localia 2009.»

# Centre d'Atenció Primerenca d'Almendralejo

«Televisión Almendralejo presenta: El Centro de Atención Temprana y Habilitación Temporal»

Narradora:

Desgraciadamente todavía son muchas las personas que desconocen lo que es el Servicio de Atención Temprana o bien que la idea que tienen del mismo es errónea. Se tiende a relacionar con un servicio relacionado exclusivamente a personas con discapacidad psíquica. Sin embargo, la realidad es otra. Se trata de un servicio enfocado a aquellos niños nacidos prematuramente con el que se intenta conseguir el desarrollo físico y psíquico del bebé. La estimulación debe ser integral, tanto física como intelectual, pues es muy habitual el encontrar niños bien físicamente pero incapaces de sostener una charla amena e interesante. Así, el Servicio de Atención Temprana es un recurso que la Administración pone para atender a niños de 0 a 6 años con los problemas en el desarrollo psicomotor o grave riesgo de padecerlos.

M<sup>a</sup> Rodríguez Parra:

La Unidad de Atención Temprana es un servicio que presta Arosaba 2 Almendralejo y va dirigido a niños de 0 a 6 años que presentan discapacidad o riesgo de padecerla su familia y el entorno. Son un conjunto de acciones que están planificadas por un equipo y que tienen como objetivo el mayor desarrollo integral del niño en todas las áreas de desarrollo.

Narradora:

En estos momentos en todas las líneas de trabajo no tienen al niño como único protagonista, pues la familia cobra un papel importante y determinante en muchos casos de la evolución del niño. Una relación que en principio es difícil, pues los padres tienen miedo de dejar en manos de desconocidos a sus hijos recién nacidos.

M<sup>a</sup> Rodríguez Parra:

El papel de la familia dentro de esta unidad es muy importante. En primer lugar porque los niños, aunque asistan aquí a hacer las actividades con nosotros, se queden un periodo de 30 o 35 minutos, según las necesidades del niño. Pero ese trabajo debe ser continuado en casa. De ahí que la familia juegue ese papel tan importante dentro de lo que es esta rehabilitación o proceso de desarrollo del niño. Entonces la familia está en contacto permanente en todas las actividades que aquí vamos a realizar con el niño. Son partícipes incluso de las sesiones con el niño para que ellos vean el trabajo que se realiza. Se les dan orientaciones, se les dan pautas, porque, claro, ellos son parte fundamental. Tienen que ser conscientes del trabajo que se realiza aquí para llevarlo después a casa para completar lo que es ese desarrollo. Entonces, en parte, aprovecho la oportunidad que me ofrecéis para decir que las familias cuando

llegan aquí al principio porque los deriva el pediatra o el CADEX, que no vengan asustados para nada, que aquí simplemente se trabaja lo que es el desarrollo del niño, se trabajan todas las áreas de desarrollo, los patrones motores básicos y no hay niños con discapacidad, que esto también es preventivo. Son niños prematuros, niños que han estado mucho tiempo hospitalizados. Ese poco tiempo de atraso que tienen por ese tiempo de prematuridad, aquí acelera ese proceso. Entonces no tienen por qué venir asustados porque ya habéis visto en las grabaciones el tipo de niños que se atienden y el trabajo que aquí realizamos. Las familias están totalmente informadas de lo que es el proceso e incluso tenemos cada dos o tres meses tutorías en las que explicamos el proceso que se está realizando con el niño.

Narradora:

El momento de entrar en el Servicio de Atención Temprana viene dado por distintos factores como es el caso de recomendaciones que hacen los pediatras. Al ver algunas anomalías en el desarrollo del niño, así como la valoración inicial que se hace desde el CADEX para detallar al Servicio de Atención Temprana qué métodos de trabajo necesitará el niño.

M<sup>a</sup> Rodríguez Parra:

Entonces cuando el niño es derivado aquí por el CADEX porque, eso sí que es cierto, para recibir aquí la atención en el Servicio de Atención Temprana tenemos que tener una derivación por parte del CADEX, que es el Centro de Diagnóstico de Extremadura. Entonces el pediatra o el especialista, el neuropediatra o el que considere, deriva el niño al CADEX. El CADEX es un equipo de valoración del niño. Estipulan el proceso de trabajo que se va a realizar con ese niño. Lo derivan aquí al centro. Entonces, una vez que viene aquí al Servicio de Atención Temprana, se realiza un trabajo en equipo. En primer lugar, la trabajadora social es la primera toma de contacto con la familia. Ella es la encargada de tramitar todo el tema burocrático y papeleos que se necesitan para entrar en lo que es esta unidad. Posteriormente, se hace una valoración inicial del niño que se lleva a cabo por el psicólogo del centro y yo, en este caso, que soy la coordinadora de la unidad. Una vez que nosotros hacemos esa valoración inicial al niño, llevamos esa valoración al equipo de trabajo. Una vez reunidos todo el equipo, se determina cuáles van a ser el objetivo, cuál va a ser el trabajo que se va a hacer con ese niño y cuáles son los profesionales que van a trabajar con ese niño. Una vez que ya hemos establecido todo ese protocolo, se mantiene una reunión con la familia en la que se le explican el proceso, el objetivo y los profesionales que van a trabajar con ese niño.

Narradora:

Las líneas de trabajo que se siguen con los bebés son muy distintas, pues hay clases de estimulación motórica inicial, así como otras para trabajar el área motora fina la percepción y la cognición, el lenguaje y la sociabilidad de los niños, son métodos que se aplican dependiendo de las necesidades de los mismos.

M<sup>a</sup> Rodríguez Parra:

En Atención Temprana no hay un tratamiento específico. No existe la logopedia en sí porque se considera logopedia a partir de los seis años cuando hay problemas en la articulación y demás. Atención Temprana es un tratamiento globalizado en la que se trabajan todas las áreas de desarrollo. Entonces, en primer lugar, cuando nos viene un bebé, trabajamos área motora gruesa que son los patrones motóricos básicos, como son el volteo, el arrastre, el gateo, la marcha e interconectados con todas las demás áreas: área motora fina, área del lenguaje y área social. Entonces, para realizar todas estas actividades, contamos con materiales como son esta colchoneta. Trabajamos con bebés lo que son los patrones motóricos. Utilizamos cuñas, balones. En el área motora fina utilizamos anillas, encajables, cuentos, las velas para el soplo... Entonces tenemos material destinado para desarrollar las capacidades del niño.

Narradora:

A pesar de que en este servicio se trata a gente con síndrome de Down, hiperactividad y lesión cerebral entre otros, también se trabaja con niños prematuros que no tienen ningún tipo de discapacidad. Exclusivamente se realizan ejercicios para que el bebé continúe un desarrollo normal.

M<sup>a</sup> Rodríguez Parra:

Decir que la Unidad de Atención Temprana no exclusivamente se trabaja con niños con discapacidad. También se trabaja con niños con riesgo de padecerlo porque el concepto de lo que es atención temprana, por suerte, ha cambiado de 20 años atrás hasta hoy en día. Hace 10 o 15 años Atención Temprana estaba dirigido exclusivamente a tratamientos con niños que presentan discapacidad, pero hoy en día también está orientado al tratamiento preventivo, como bien he dicho antes, a niños prematuros, niños que han estado en la incubadora, niños que han sufrido operaciones y han estado mucho tiempo hospitalizados. Ese riesgo es lo que se trabaja aquí.

En la Unidad de Atención Temprana ofrecemos también otra actividad, que es la actividad de hidroterapia. Se trabajan los mismos objetivos que en seco pero aprovechando las propiedades que nos ofrece el agua, como es la temperatura, la resistencia y, sobre todo, lo lúdico. El cambiar de actividad, al pasar de aquí al agua, aprovechamos esa circunstancia para que los niños se animen mucho más y eso ayuda también a lo que es el aprendizaje.

Trabajamos los patrones motóricos básicos igual que aquí. Trabajamos equilibrios, coordinaciones, aprovechamos también el material que tenemos para trabajar colores, para trabajar con figuras geométricas, también se trabaja respiración, se trabaja soplo... Los objetivos que nos planteamos en seco son los mismos que nos planteamos en el agua aprovechando las propiedades del agua y el aspecto lúdico y también la parte de la autonomía personal, pues a los niños les vamos iniciando a quitarse la ropa, a ponérsela y al acercamiento, sobre todo, a lo que es el medio acuático.



Narradora:

Otro de los servicios que se ofrece es el de habilitación funcional, un servicio destinado a los niños de 6 años hasta 65 con una discapacidad del 33 % como mínimo, que requieren de determinados tratamientos para conseguir promover o potenciar sus capacidades, su autonomía así como una plena integración social.

Sara Sara Nieto:

La Unidad de Habilitación funcional es un servicio que Aprosuba 2 ofrece a la comunidad de Tierra de Barros. Está destinado a niños con discapacidad. Tienen que tener un mínimo de minusvalía del 33 %. Puede ser minusvalía física, social, cognitiva... y se ofrece en forma de tratamientos. Se tratan todas las áreas del desarrollo. Se trabaja el área motora, el área social, el área física, el área psicológica y, por ello, los tratamientos que aquí se dan son el tratamiento psicológico, el tratamiento psicomotriz, el tratamiento fisioterapéutico, el cognitivo y el social.

Narradora:

Los métodos y tratamientos que se utilizan se centran en la logopedia, psicomotricidad, fisioterapia, así como tratamiento psicológico. Son tratamientos que se establecerán según convenga en cada caso.

Sara Sara Nieto:

Sobre todo se pretende con estos niños que consigan la máxima autonomía personal, que se integren socialmente y que sean lo más normalizado posible. Se pretende disminuir su discapacidad o sus disfunciones, mejor dicho, para que el niño sea lo más autónomo posible.

Narradora:

Además este servicio se puede utilizar paralelamente a la escolarización normal, así como con la escuela de educación especial, todo dependiendo de las aptitudes del usuario.

Sara Sara Nieto:

En este grado mínimo de discapacidad los niños están integrados en sus colegios o en sus institutos. Vienen por la tarde a recibir aquí los tratamientos. Tratamiento, ya he dicho, de psicología, de psicomotricidad, de logopedia...

Narradora:

Afortunadamente el hecho de que algunas familias sean reacias a reconocer que su hijo presenta algún tipo de discapacidad, ya no es un problema, pues ahora es la familia quien más aporta y decide llevar a sus hijos a determinados centros.

Sara Sara Nieto:

Los padres que tenemos ahora mismo en Habilitación Funcional, la verdad es que son muy participativos y vienen a gusto trayendo al niño. No son reacios y, al menos en

Habilitación Funcional, lo que quieren es lo mejor para sus hijos. Quieren que los profesionales les resuelvan el mayor grado de autonomía para sus hijos y todo lo mejor.

Narradora:

En general, tanto el servicio de Atención Temprana como el de Habilitación Funcional, ambos desconocidos por una gran parte de la sociedad, son servicios que ayudan no solo a niños y adultos con una cierta discapacidad psíquica, pues en el caso de la Atención Temprana ayuda en el desarrollo físico de aquellos niños que han nacido prematuramente.

«Localia 2009.»

## Centre d'Atenció Primerenca d'Almendralejo

Centre d'Atenció Primerenca d'Almendralejo

«Televisión Almendralejo presenta: El Centre d'Atenció Primerenca i Habilitació Primerenca»

Desgraciadament encara són moltes les persones que desconeixen què és el Servei d'Atenció Primerenca o bé que la idea que tenen d'aquest és errònia. Es tendeix a relacionar amb un servei relacionat exclusivament a persones amb discapacitat psíquica. No obstant això, la realitat és una altra. Es tracta d'un servei enfocat a aquells nens nascuts prematurament amb el qual s'intenta aconseguir el desenvolupament físic i psíquic del bebè. L'estimulació ha de ser integral, tant física com a intel·lectual, ja que és molt habitual trobar nens bé físicament però incapaços de sostenir una xerrada amena i interessant. Així, el Servei d'Atenció Primerenca és un recurs que l'Administració posa per atendre nens de 0 a 6 anys amb els problemes en el desenvolupament psicomotor o greu risc de patir-los.

M<sup>a</sup> Rodríguez Parra:

La Unitat d'Atenció Primerenca és un servei que presta Aprosuba 2 Almendralejo i va dirigit a nens de 0 a 6 anys que presentin discapacitat o risc de patir-la en la seva família i l'entorn. Són un conjunt d'accions que estan planificades per un equip i que tenen com a objectiu el major desenvolupament integral del nen en totes les àrees de desenvolupament.

Narradora:

En aquests moments en totes les línies de treball no tenen el nen com a únic protagonista, ja que la família té un paper important i determinant en molts casos en l'evolució del nen. Una relació que en principi és difícil, ja que els pares tenen por de deixar en mans de desconeguts els seus fills nounats.

M<sup>a</sup> Rodríguez Parra:

El paper de la família dins d'aquesta unitat és molt important. En primer lloc perquè els nens, encara que assisteixen aquí per fer les activitats amb nosaltres, es queden un període de 30 o 35 minuts, segons les necessitats del nen. Però aquest treball ha de ser continuat a casa. Per aquest motiu la família juga aquest paper tan important dins del que és aquesta rehabilitació o procés de desenvolupament del nen. Llavors la família està en contacte permanent en totes les activitats que aquí realitzarem amb el nen. Són participants fins i tot de les sessions amb el nen perquè ells vegin el treball que es realitza. Se'ls donen orientacions, se'ls donen pautes, perquè, és clar, ells en són part fonamental. Han de ser conscients del treball que es realitza aquí per portar-ho després a casa per completar el que és aquest desenvolupament. Llavors, en part, aprofito l'oportunitat que m'oferiu per dir que les famílies quan arriben aquí al principi perquè els deriva el pediatre o el CADEX, que no vinguin espantats per res, que aquí simplement es treballa el que és el desenvolupament del nen, es treballen totes les

àrees de desenvolupament, els patrons motors bàsics i no hi ha nens amb discapacitat, que això també és preventiu. Són nens prematurs, nens que han estat molt temps hospitalitzats. Aquest poc temps d'endarreriment que tenen per aquest temps de prematuritat, aquí accelera aquest procés. Llavors no tenen per què venir espantats perquè ja heu vist en els enregistraments el tipus de nens que s'atenen i el treball que aquí realitzem. Les famílies estan totalment informades del que és el procés i fins i tot tenim cada dos o tres mesos, proporcionem tutories en les quals expliquem el procés que s'està realitzant amb el nen.

Narradora:

El moment d'entrar en el Servei d'Atenció Primerenca ve donat per diferents factors com és el cas de recomanacions que fan els pediatres, en veure algunes anomalies en el desenvolupament del nen, així com la valoració inicial que es fa des del CADEX per detallar al Servei d'Atenció Primerenca quins mètodes de treball necessitarà el nen.

M<sup>a</sup> Rodríguez Parra:

Llavors quan el nen és derivat aquí pel CADEX perquè, això sí que és cert, per rebre aquí l'atenció al Servei d'Atenció Primerenca hem de tenir una derivació per part del CADEX, que és el Centre de Diagnòstic d'Extremadura. Llavors el pediatre o l'especialista, el neuropediatra o el que consideri, deriva el nen al CADEX. El CADEX és un equip de valoració del nen. Estipulen el procés de treball que realitzarà amb aquest nen. Ho deriven aquí al centre. Llavors, una vegada que ve aquí al Servei d'Atenció Primerenca, es realitza un treball en equip. En primer lloc, la treballadora social és la primera presa de contacte amb la família. Ella és l'encarregada de tramitar tot el tema burocràtic i paperasses que es necessiten per entrar en el que és aquesta unitat. Posteriorment, es fa una valoració inicial del nen que es duu a terme pel psicòleg del centre i jo, en aquest cas, que sóc la coordinadora de la unitat. Una vegada que nosaltres fem aquesta valoració inicial al nen, portem aquesta valoració a l'equip de treball. Una vegada reunits tot l'equip, es determina quins seran els objectius, quin serà el treball que es farà amb aquest nen i quins són els professionals que treballaran amb aquest nen. Una vegada que ja hem establert tot aquest protocol, es manté una reunió amb la família en la qual se li expliquen el procés, l'objectiu i els professionals que treballaran amb aquest nen.

Narradora:

Les línies de treball que se segueixen amb els bebès són molt diferents, ja que hi ha classes d'estimulació motriu inicial, així com unes altres per treballar l'àrea motora fina la percepció i la cognició, el llenguatge i la sociabilitat dels nens. Mètodes que s'apliquen depenent de les necessitats d'aquests.

M<sup>a</sup> Rodríguez Parra:

En Atenció Primerenca no hi ha un tractament específic. No existeix la logopèdia en si perquè es considera logopèdia a partir dels sis anys quan hi ha problemes en l'articulació i altres. L'Atenció Primerenca és un tractament globalitzat en el qual es treballen totes les àrees de desenvolupament. Llavors, en primer lloc, quan ens ve un

bebè, treballem l'àrea motora gruixuda que són els patrons motrius bàsics, com són el giravoltar, arrossegar-se, anar de quatre grapes, la marxa i interconnectats amb totes les altres àrees: àrea motora fina, àrea del llenguatge i àrea social. Llavors, per realitzar totes aquestes activitats, disposem de materials com són aquest matalasset. Treballem amb bebès el que són els patrons motrius. Utilitzem tascons, pilotes. A l'àrea motora fina utilitzem anelles, encaixables, contes, espelmes per bufar... Llavors tenim material destinat per desenvolupar les capacitats del nen.

Narradora:

A pesar que en aquest servei es tracta gent amb síndrome de Down, hiperactivitat i lesió cerebral entre d'altres, també es treballa amb nens prematurs que no tenen cap tipus de discapacitat. Exclusivament es realitzen exercicis perquè el bebè continuï un desenvolupament normal.

M<sup>a</sup> Rodríguez Parra:

Cal dir que la Unitat d'Atenció Primerenca no exclusivament es treballa amb nens amb discapacitat. També es treballa amb nens amb el risc de patir-ne perquè el concepte del que és atenció primerenca, per sort, ha canviat de 20 anys enrere fins avui dia. Fa 10 o 15 anys l'Atenció Primerenca estava dirigida exclusivament a tractaments amb nens que presenten discapacitat, però avui dia també està orientada a tractament preventiu, com bé he dit abans, a nens prematurs, nens que han estat a la incubadora, nens que han patit operacions i han estat molt temps hospitalitzats. Aquest risc és el que es treballa aquí.

A la Unitat d'Atenció Primerenca oferim també una altra activitat, que és l'activitat d'hidroteràpia. Es treballen els mateixos objectius que en sec, però aprofitant les propietats que ens ofereix l'aigua, com ara la temperatura, la resistència i, sobretot, el lúdic. En canviar d'activitat, en passar d'aquí a l'aigua, aprofitem aquesta circumstància perquè els nens s'animin molt més i això ajuda també al que és l'aprenentatge.

Treballem els patrons motrius bàsics igual que aquí. Treballem equilibris, coordinacions, aprofitem també el material que tenim per treballar colors, per treballar amb figures geomètriques, també es treballa la respiració, es treballa el bufar... Els objectius que ens plantejem en sec són les mateixes que ens plantejem a l'aigua aprofitant les propietats de l'aigua i l'aspecte lúdic i també la part de l'autonomia personal ja que als nens els anem iniciant a treure's la roba, a posar-se-la i a l'acostament, sobretot, al que és el mitjà aquàtic.

Narradora:

Un altre dels serveis que s'ofereix és l'habilitació funcional, un servei destinat als nens de 6 anys fins a 65 amb una discapacitat del 33 % com a mínim, que requereixen determinats tractaments per aconseguir promoure o potenciar les seves capacitats, la seva autonomia així com una plena integració social.

Sara Sara Nieto:

La Unitat d'Habilitació funcional és un servei que Aprosuba 2 ofereix a la comunitat de Tierra de Barros. Està destinat a nens amb discapacitat. Han de tenir un mínim de

minusvàlidesa del 33 %. Pot ser minusvàlidesa física, social, cognitiva... i s'ofereix en forma de tractaments. Es tracten totes les àrees del desenvolupament. Es treballa l'àrea motora, l'àrea social, l'àrea física, l'àrea psicològica i, per això, els tractaments que aquí es donen són el tractament psicològic, el tractament psicomotriu, el tractament fisioterapèutic, el cognitiu i el social.

Narradora:

Els mètodes i tractaments que s'utilitzen se centren en la logopèdia, psicomotricitat, fisioteràpia, així com tractament psicològic. Són tractaments que s'establiran segons convingui en cada cas.

Sara Sara Nieto:

Sobretot es pretén amb aquests nens que aconseguixin la màxima autonomia personal, que s'integrin socialment i que siguin el més normalitzats possible. Es pretén disminuir la seva discapacitat o les seves disfuncions, millor dit, perquè el nen sigui el més autònom possible.

Narradora:

A més aquest servei es pot utilitzar paral·lelament a l'escolarització normal, així com amb l'escola d'educació especial, tot depenent de les aptituds de l'usuari.

Sara Sara Nieto:

En aquest grau mínim de discapacitat els nens estan integrats en els seus col·legis o en els seus instituts. Venen a la tarda a rebre aquí els tractaments. Tractament, ja he dit, de psicologia, de psicomotricitat, de logopèdia...

Narradora:

Afortunadament el fet que algunes famílies siguin poc inclinades a reconèixer que el seu fill presenta algun tipus de discapacitat, ja no és un problema, ja que ara és la família qui més aporta i decideix portar als seus fills a determinats centres.

Sara Sara Nieto:

Els pares que tenim ara mateix a Habilitació Funcional, la veritat és que són molt participatius i venen a gust portant al nen. Hi posen de la seva part i, almenys en Habilitació Funcional, el que volen és el millor per als seus fills. Volen que els professionals els resolguin el major grau d'autonomia per als seus fills i tot el millor.

Narradora:

En general, tant el servei d'Atenció Primerenca com el d'Habilitació Funcional, tots dos desconeguts per una gran part de la societat, són serveis que ajuden no només nens i adults amb una certa discapacitat psíquica ja que en el cas de l'Atenció Primerenca ajuden en el desenvolupament físic d'aquells nens que han nascut prematurament.

«Localia 2009.»