

LA ATENCIÓN TEMPRANA

UN APOYO VITAL

"LA ATENCIÓN TEMPRANA PARA LOS NIÑOS QUE NACEN CON PROBLEMAS SUPONE LA VIDA", AFIRMA ANA, PEDAGOGA Y TERAPEUTA DE ALBERTO, UN NIÑO DE DOS AÑOS QUE NACIÓ CON UNA PARÁLISIS CEREBRAL. "CUANDO UN NIÑO TIENE UN PROBLEMA, COMO PUEDE SER RETRASO MADURATIVO O ALGUNA DISCAPACIDAD, ENTRE OTROS, ESTÁ EN JUEGO EL DESARROLLO DE SUS CAPACIDADES, QUE DEPENDEN EN GRAN MEDIDA DE SU ESTIMULACIÓN".



La atención temprana es el conjunto de intervenciones dirigidas a niños de 0 a 6 años, a su familia y entorno, tiene por objeto dar respuesta lo antes posible a las necesidades transitorias o permanentes que presentan los niños con trastornos en su desarrollo o que tienen riesgo de padecerlos.

La Gerencia desarrolla este programa de atención temprana a través de los Centros Base existentes en todas las provincia. Los niños llegan a los Centros Base desde los Servicios de Salud, Educativos u otros, donde detectan algún problema.

CENTRO BASE DE PALENCIA

En Palencia capital se encuentra uno de los Centros Base, que lleva en marcha 22 años. Según nos cuenta su director, en este momento tratan en torno a 50 niños. En el centro elabo-

“LA ATENCIÓN TEMPRANA DEBE SER UNIVERSAL Y GRATUITA”

ran el plan de intervención, personalizado para cada niño y es donde deciden también los casos que los profesionales de atención temprana han de tratar. "El programa de atención temprana encierra distintas fases que comienzan con una entrevista de acogida para recoger la información básica sobre la familia, el niño y el entorno, orientar sobre los recursos disponibles e informar sobre el proceso. Le sigue una segunda fase: la evaluación de necesidades, donde se determinan las fortalezas y debilidades

del niño y su entorno por parte de un equipo interprofesional formado por médicos, psicólogos, trabajadores sociales, pedagogos, logopedas, psicomotricistas y fisioterapeutas. Asimismo, se delimitan los apoyos con los que contamos y los que nos serán necesarios".

Es en ese momento –matiza el director– cuando se determinan las necesidades de apoyo y se elabora un plan inicial de intervención, conjuntamente con la familia, y se designa el coordinador del caso. El plan de intervención es obra del trabajo de equipo y tiene por objeto mejorar la calidad de vida del niño y su familia, responder a sus demandas y necesidades, potenciar el desarrollo integral del niño, facilitar la integración en su entorno social e implicar a la familia en todo el proceso. Este plan se revisa periódicamente en función de la edad del niño. El programa de aten-

SECTORES IMPLICADOS EN ATENCIÓN TEMPRANA



ción temprana se considera terminada cuando se han cumplido los objetivos iniciales, aunque muchas veces coincide con la escolarización del niño (a los tres años en la mayoría de los casos)", explica el director. En su opinión, "la atención temprana es algo fundamental. El retraso en la intervención puede provocar alteraciones estabilizadas que se podían haber evitado. Coger el caso a tiempo implica muchas veces eliminar la alteración y, otras veces, paliarla". La psicóloga del equipo de atención temprana de Palencia, M^a Ángeles Lozano, cuya función es establecer y detectar las necesidades del niño y la familia, nos explica que "la atención temprana debe ser universal y gratuita. Es muy importante que la familia y el niño en su entorno reciban lo que necesitan". Y añade: "cuando un niño nace con un problema, del tipo que sea, esto supone una muerte

"COGER EL CASO A TIEMPO IMPLICA ELIMINAR LA ALTERACIÓN Y, A VECES, PALIARLA"

simbólica del bebé que esperaba antes la familia. El proyecto que tienes se te derrumba. Por tanto, es normal atravesar una serie de procesos como tensión, adaptación, asimilación del problema, etc.". "Es muy importante el acompañamiento a los padres desde el área del tratamiento y desde el punto de vista psicológico para que, poco a poco, vaya poniendo la discapacidad en su justo lugar y la pueda asumir".

ATENCIÓN ITINERANTE

"Muchas veces, la propia familia observa que algo no va bien en el desarrollo normal del niño", explica Ana, una terapeuta del equipo itinerante, dependiente del Centro Base de Palencia. En el caso de Alberto fueron los médicos del hospital de Salamanca los que informaron a su madre, M^a del Carmen, de la existencia de los Centros Base, según ella misma recuerda: "el parto de Alberto en un primer momento fue totalmente normal. A la hora de salir se complicó todo. Venía con dos vueltas de cordón al cuello. Tuvo unos minutos de parada. El primer mes de su vida lo pasó en la UVI. Por el hecho de vivir en Tariego de Cerrato, pueblo palentino, nos correspondió la atención temprana de forma itinerante". Esta modalidad de atención temprana (un equipo itinerante que atiende una zona rural) surge >

"LO IMPORTANTE ES QUE LOS PADRES HAGAN UNA VIDA NORMALIZADA Y QUE EL NIÑO DESARROLLE SU POTENCIAL"



M^a Jesús, Ana Cristina, Esther, Isabel, Zulima, Consuelo y Aurora son un grupo de profesionales del Centro Base de Valladolid que han cambiado la vida del pequeño Adrián. Su madre, M^a del Mar, insiste en que el niño "le debe la vida" a Aurora ya que, gracias a ella, "no se quedará en una silla de ruedas". "Cuando nació Adrián, le dejaron 6 minutos sin oxígeno. Después de muchos problemas durante el parto, me tuvieron que hacer cesárea de urgencia porque mi niño se moría". Resultado: Adrián convive con una hemiparesia izquierda que le limita el movimiento de sus miembros izquierdos (sobre todo los inferiores) y su desarrollo normalizado. "El pequeño comenzó en el centro con varias sesiones de fisioterapia. Posteriormente, pasamos a la estimulación porque la parte izquierda no la movía. En agosto, empezamos con logopedia porque me di cuenta de que el niño no masticaba", relata su madre.

Al parecer, la evolución de Adrián está siendo "muy positiva", según M^a del Mar y el grupo de profesionales que atiende al niño. "Adrián tiene mucho carácter y eso le ayuda en beneficio de la consecución de objetivos", dice su fisioterapeuta. Pero la lentitud con que se producen los avances desesperan a su progenitora: "lo que más me preocupa en estos momentos es, si algún día, podrá ser independiente y andar solo". Adrián compagina sus horas en la guardería "Casa de niñas y niños" con la "fisio" de los lunes, la logopedia de los martes y la estimulación de los miércoles. Un total de tres horas a la semana que suponen una lucha por su futuro. Cuando cumpla tres años irá al colegio y, por tanto, tendrá que olvidarse de este centro porque, como nos explica M^a Jesús del Campo, la directora del mismo, "cuando el niño se escolariza, trasparamos la información a Educación para que tengan en cuenta a los niños que se incorporan al nuevo curso".

AÑOS 80

El Centro Base de Valladolid surgió a partir del año 1982, cuando se empezaron a dar tratamientos directos. "En el 82, dispusimos de

instalaciones y se contrataron a profesionales que comenzaron a dar atención directa", comenta la directora. "Hoy tenemos alrededor de 170 niños de atención directa de Valladolid y provincia, que son atendidos por un total de 14 profesionales: una médico, una psicóloga, una trabajadora social, cinco psicomotricistas, cuatro fisioterapeutas y dos logopedas.

"Además, contamos con otros 200 niños en seguimientos externos (niños que presentan un riesgo y tenemos que estudiar por si presentan un problema más significativo)".

"Firmamos un convenio con ASPRONA (Asociación para la atención a personas con retraso mental) para la atención temprana en la zona rural (modalidad itinerante) y un acuerdo con el Ayuntamiento de Medina del Campo. Atienden a un total de 45 niños".

A lo largo del tiempo, la directora del Centro Base asegura ir constatando "una sensibilización lo suficientemente amplia en la sociedad para movilizarse en cuanto se detecta el problema. Cuanto más precoz sea la intervención, los resultados son mejores", afirma rotundamente. "Nuestro objetivo principal seguimos cumpliéndolo: dar respuesta a la demanda para que ningún niño se quede por atender".

"La atención también es fundamental para los padres", aseguran la directora y la madre de Adrián. "Hemos formado un grupo de padres, bueno, en realidad, un grupo de amigos. Porque la verdad es que nos ayudamos muchísimo. Allí cada uno contamos nuestras historias y aprendemos los unos de los otros", destaca M^a del Mar. "Disponemos de un servicio de guardería para que los padres no tengan problemas para asistir", puntualiza M^a Jesús. "En realidad hemos conseguido crear una red de apoyo entre los padres muy consolidada", agrega la directora. Y M^a del Mar añade: "hemos quedado para irnos de excursión los padres con los niños, para comer con los niños, para cenar sólo los padres". "Lo importante es que los padres hagan una vida lo más normalizada posible y que el niño no sea un obstáculo en sus vidas".





➤ para acercar el recurso al domicilio del niño. En Palencia se firmó un convenio entre la Asociación pro Deficientes Psíquicos de Palencia (ASPANIS) y la Gerencia de Servicios Sociales de la Junta de Castilla y León hace tres años y medio. "Somos tres profesionales (dos estimuladoras, una de ellas es logopeda también y un fisioterapeuta) que nos desplazamos a los domicilios del entorno rural. Los casos nos los envía el centro base de Palencia, que son los que determinan las sesiones de cada niño. En la actualidad, atendemos a un total de 16 familias en toda la provincia", cuenta.

TRABAJO DIARIO

Hemos pasado un día con los profesionales del equipo itinerante. La actividad de Ana comienza cada mañana cuando coge su coche y recorre diferentes puntos de la provincia palentina en busca de sus niños a los que le brinda sus manos, su paciencia y un cariño muy especial. Cuando la observamos mientras trabaja con Alberto, nos damos cuenta de que lo hace con mucho afecto y,

el niño, conforme va consiguiendo los retos que su "profe" le plantea, se le ilumina la cara y pide más con una sonrisa. "Estamos encantados con nuestro trabajo", confiesa. "Ninguno de los profesionales nos planteamos dejar esta actividad".

Con Alberto lleva exactamente dos

"LA ATENCIÓN ITINERANTE IMPLICA UNA MAYOR CERCANÍA CON LA FAMILIA", AGREGA LA TERAPEUTA

años y le va a visitar dos veces por semana. "Intento potenciar sus capacidades estimulándole. Su inteligencia está intacta: comprende órdenes, explicaciones... Su único problema es común a todos los niños: no quiere dejar a su madre bajo ningún concepto". "Lo bueno que tiene Alberto -continúa- es que tiene una red social muy buena alrededor que no ha variado nada porque Alberto

ha nacido con un problema. La vida cotidiana le da mayor estabilidad al niño", añade.

Ana apoya también a la familia del pequeño, hasta el punto de haber labrado una buena amistad con su madre, quien nos comenta que "Ana ha sido mi psicóloga particular, además de amiga. Espero no perder nunca el contacto con ella".

La atención itinerante implica una mayor cercanía con la familia. Según Ana "es fundamental porque te metes en su casa, no alteras el entorno para nada (trabajamos en el salón de la casa, en la cocina...). Te relacionas con hermanos, amigos, familiares... Nos las ingeniamos para que la calidad del tratamiento sea la misma sin los medios y recursos con los que podríamos contar en un Centro Base. Una de las ventajas que aporta el equipo itinerante en la atención temprana es que ayudan a disminuir el nivel de ansiedad de las familias que atendemos". ■



Tel. de información: 902 106 060
Página web: www.jcyl.es/servicios-sociales