

## Atención Temprana: Guía para madres y padres

Mary Carmen Medina Guerra.  
CEEE Nuestra Señora de los Volcanes (Tahiche)

# Dossier: Atención a la Diversidad

Los primeros años de vida son de crucial importancia para los seres humanos. En esta etapa, gracias a la plasticidad del sistema nervioso se pueden compensar y superar algunos trastornos del desarrollo. La intervención en estas edades permite a las familias comprender y manejar las dificultades, normalizando sus pautas de vida potenciando el desarrollo de sus hijos. Cada niño y cada niña es diferente en sus características físicas, temperamento, en sus capacidades y también en sus limitaciones. La evolución de su hijo puede ser diferente a la esperada. Algunos niños presentan patologías, síndromes o dificultades en su desarrollo que pueden ser transitorias y mejorar o desaparecer con una adecuada intervención. Otros niños tienen trastornos en su desarrollo que, si bien van a ser permanentes, es importante detectarlos precozmente para actuar lo antes posible sobre sus efectos. Por todo esto es importante La Atención Temprana.

### ¿Qué es la Atención Temprana?

“Se entiende por Atención Temprana (A.T.) el conjunto de intervenciones, dirigidas a la población infantil de 0-6 años, a la familia y al medio, que tienen por objetivo atender, lo más rápidamente posible, las ne-

cesidades transitorias o permanentes que presentan los niños con trastornos en su desarrollo o que tienen el riesgo de padecerlos. Estas intervenciones, que deben considerar la globalidad del niño, han de ser planificadas por un equipo de profesionales de orientación interdisciplinar o transdisciplinar”. (Libro Blanco de la Atención Temprana, Real Patronato sobre Discapacidad, Madrid, 2000). La A.T. va dirigida a todos los niños entre 0-6 años que presentan cualquier trastorno en su desarrollo, sea de tipo físico, psíquico o sensorial o con riesgo de padecerlo. Todas las acciones e intervenciones que se llevan a cabo en A.T. no sólo deben considerar al niño sino también a la familia, escuela, y el medio en el que vive.

Se desarrollará a través de programas individualizados en los que padres y profesionales establecen objetivos a alcanzar y las estrategias para conseguirlos. Existen equipos de profesionales especializados en desarrollo infantil y A.T. que ponen en marcha dichos programas en función de lo que necesita cada niño y ofrecen información, asesoramiento e intervención en los diferentes aspectos que intervienen en su desarrollo. El equipo está formado por especialistas en A.T. procedentes del ámbito sanitario, educativo, médicos, psicólogos, pedagogos, fisioterapeutas,

logopedas, etc. Se deben establecer todos los canales de coordinación necesarios para disponer de una información fluida en todos los aspectos. Su principal objetivo es potenciar las capacidades y el bienestar del niño, posibilitando de la forma más completa, su autonomía personal y su integración en el medio familiar, escolar y social. Para esto es necesario, que todos conozcamos cuáles son las posibilidades de los niños y qué tenemos que hacer para ayudarles en su desarrollo. El trabajo se apoya en los aspectos relacionales, lúdicos y funcionales.

Sus objetivos específicos son:

- Reducir los efectos de una deficiencia o déficit sobre el conjunto global del desarrollo del niño.
- Optimizar, en la medida de lo posible, el curso del desarrollo del niño.
- Introducir los mecanismos necesarios de compensación. De eliminación de barreras y adaptación a las necesidades específicas.
- Evitar o reducir la aparición de efectos o déficits secundarios o asociados producidos por un trastorno o situación de alto riesgo.
- Considerar al niño como sujeto activo de la intervención.
- Atender y cubrir las necesidades y demandas de la familia y el entorno en el que vive el niño.

La intervención se realiza en función de las necesidades del niño y de la familia, bien en el centro de Desarrollo Infantil y Atención Temprana (CDIAT), en servicios específicos, en los departamentos de orientación, en el propio domicilio, en el centro educativo o en el hospital. Respecto a la familia, se favorece la implicación de ésta en todo el proceso de intervención, alentando su participación activa y procurando su

bienestar. Se ayuda al sistema familiar a afrontar la situación de desconcierto que supone el nacimiento de un hijo-a con discapacidad a adecuar la estructura familiar ante esta nueva situación. A través de entrevistas iniciales se proporciona información y estrategias, que permitan de la mejor manera, afrontarlo. Se facilita programas de trabajo de modo que padres y hermanos adquieran un papel activo en la aplicación del tratamiento. Se informa a la familia de la problemática específica de su hijo-a de cómo ayudarle y ayudarse. Se le aproxima a todo el proceso de forma que puedan conocer los parámetros para la evaluación de los resultados.

Se elaboró un formato de entrevista estructurada que a partir de ahora denominaré "Test de Screening". Es un sistema de entrevista estructurada que proporciona una información general sobre las habilidades y discapacidades que presenta un niño, tras la cual, en caso de detectarse problemas o déficits, se recomienda una evaluación en mayor profundidad mediante el uso de otras modalidades de evaluación. Tiene como objetivo proporcionar una evaluación más rápida y operativa pero, evidentemente, sin renunciar a las garantías de la información obtenida. El Test de Screening proporciona una guía al evaluador para realizar una toma de decisiones sobre cuáles son los ítems, dimensiones, subáreas o áreas que se deben evaluar directamente por tests situacionales, cuáles no requieren más evaluación, que la ya obtenida mediante la propia entrevista que comprende el Test de Screening, y aquellos otros comportamientos que no deben evaluarse directamente,

---

*“La Atención Temprana va dirigida a todos los niños entre 0-6 años que presentan cualquier trastorno en su desarrollo, sea de tipo físico, psíquico o sensorial o con riesgo de padecerlo”.*

---

---

*“Si es adecuada, la Atención Temprana ayuda al niño-a a construir un espacio como persona y potencia las relaciones padres-hijos, ayudando a los padres a aceptarle y otorgarle reconocimiento como sujeto ”*

---

pues se puede deducir su presencia o ausencia tras la información que el entrevistado proporciona sobre determinados comportamientos claves que funcionan a modo de filtro.

Las ventajas de incluir un Test de Screening son las siguientes:

- Obtener una información rápida sobre los déficits y habilidades de un niño, a partir de la entrevista, sin necesidad de utilizar modalidades de evaluación más costosas.

- Aportar unos criterios explícitos para la toma de decisiones.

- Ahorrar la evaluación directa, por cualquier modalidad, de aquellos comportamientos que no es necesario explorar, ya que se puede deducir su presencia o ausencia en función de la evaluación de determinados com-

portamientos claves que funcionan a modo de filtro con el consiguiente ahorro de trabajo y de tiempo.

El programa de AT debe, pues, ayudar a los padres a que su estilo de interacción favorezca la aparición de pautas comunicativas adecuadas, algunas estrategias son:

a) Reciprocidad: Se trata de favorecer las interacciones niño-educador sin objetos, como una parte del intercambio social: imitaciones recíprocas sin objeto. Ejemplos: jugar a las palmitas, al que te pilló, imitaciones recíprocas de vocalizaciones niño-educador, etc.

b) Facilitación: La conducta verbal y no verbal del educador proporciona la estructura a la conducta del niño y está diseñada para mantener al niño ocupado en una conducta o en un juego central en él, pero sin tratar de modificar, elaborar o volver a centrar su conducta. Ejemplos: recuperar un juguete que se ha caído o ha sido empujado fuera de su alcance, ayudarle a mirar un libro de imágenes, facilitar al niño la presión de un juguete, etc.

c) Elaboración: El educador trata de modificar, elaborar y proporcionar información verbal y no verbal complementaria a lo que el niño está haciendo. Este estilo incluye conductas como demostrar o enseñar cómo puede usarse un objeto o un juguete. Ejemplos: ¡mira lo que hace este juguete!, enseñarle una nueva forma de usar un juguete, etc.

Los datos actuales demuestran que la intervención en la interacción de los padres con sus hijos con discapacidad resulta eficaz en una do-

ble dirección. En lo que respecta a los cambios experimentados en los padres, éstos mejoraban en una serie de variables: aumento de la capacidad de respuesta, mayor expresividad afectiva; organización del medio físico, implantación de un estilo más elaborado, etc. Cuando los padres se transforman en educadores de sus hijos con discapacidad, éstos pueden muy bien sentir que el amor que ellos necesitan está condicionado por la buena ejecución del juego que está realizando. Respecto al entorno, el objetivo es alcanzar el mayor grado de integración social, facilitando el acceso, lo más normalizado posible, a las posibilidades del escenario familiar y social. Proporcionar estrategias y recursos que permitan la integración y sirvan de base para el acceso a presentes y futuros criterios de igualdad.

Concluyo añadiendo que La Atención Temprana es el primer eslabón en la cadena o continuum de cuidados que la persona con discapacidad puede precisar a lo largo de su vida. Ésta mejora en general las capacidades funcionales del niño pero encuentra su plena justificación y sentido en los efectos positivos que, si es adecuada, puede producir sobre la formación de su personalidad al ayudar a construir para él un espacio como persona y sobre las relaciones padres-hijos ayudando a los padres a aceptarle y otorgarle reconocimiento como sujeto (en la medida precisa que sus capacidades lo permitan) sin renunciar a proseguir sus propios proyectos vitales. En definitiva, ayudando a conseguir una mejor calidad de vida a través de una respuesta creativa frente a la discapacidad.

---

## BIBLIOGRAFÍA.

- Libro Blanco de la Atención Temprana, Real Patronato sobre Discapacidad, Madrid, 2000).

- Programa para la Estimulación del desarrollo Infantil (PEI). 4 volúmenes. Editorial CEPE. Madrid.