

**RESPONDRE ADEQUADAMENT A LES
DEMANDES I ACOMPANYAR EL PROCÉS
D'AVALUACIÓ PSICOPEDAGÒGICA I SOCIAL**

**Formació Inicial en
Equips d'Atenció Primerenca**

**Laura Bruckl Monteagudo
Setembre 2022**



L'AVALUACIÓ PSICOPEDAGÒGICA I SOCIAL A L'EAP

Els EAP **orienten** el procés d'avaluació psicopedagògica i social dels alumnes que en requereixen amb la **identificació de necessitats específiques de suport educatiu** i propostes de presa de decisions educatives que provoquin **canvis en els contextos de l'infant**.

Instruccions d'organització i funcionaments

dels EAPs pe

L'avaluació psicopedagògica i social a l'EAP



- Procés dinàmic i continu
- Podem començar la intervenció/suport abans d'acabar la valoració.
- Desenvolupament té un caire global: les àrees estan molt interrelacionades. Les capacitats/fites del desenvolupament coincideixen amb els objectius educatius.
- Importància de la formació i adquisició de coneixements tècnics.

Relacions de col·laboració entre els sistemes

Sistema primari de desenvolupament de l'infant

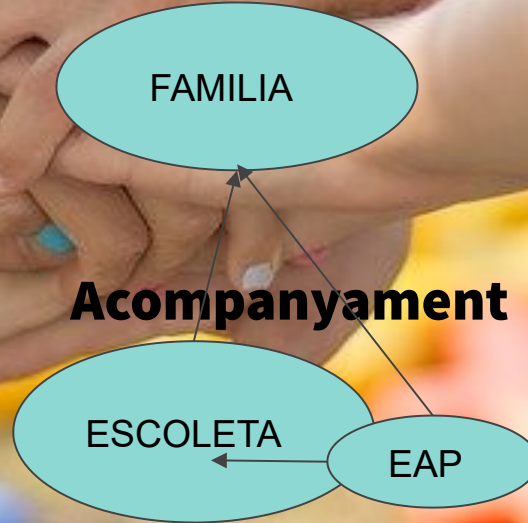
FAMILIA

Acompanyament

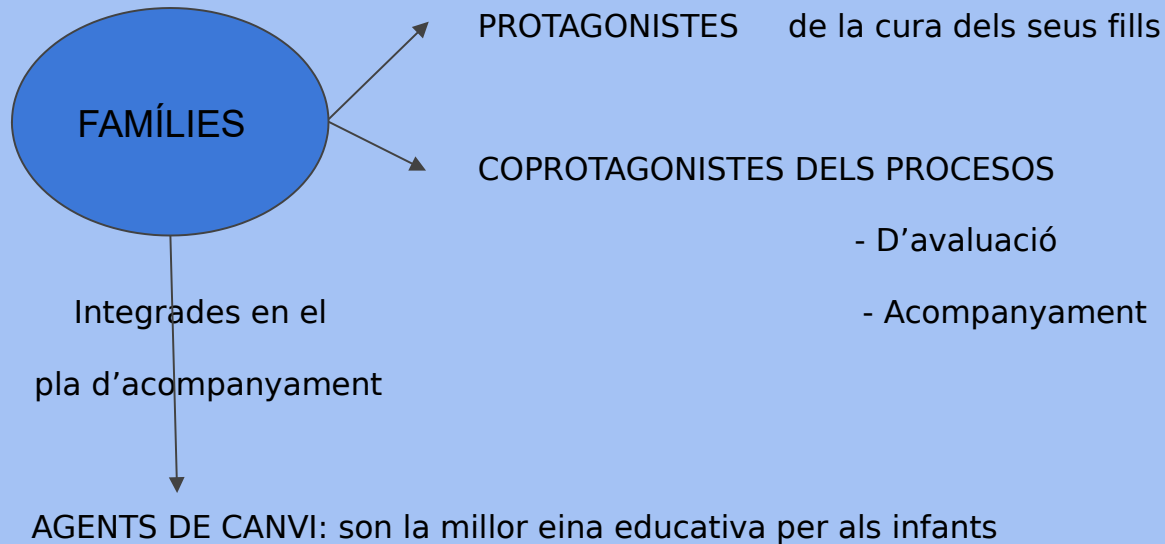
ESCOLETA

EAP

Segon sistema de desenvolupament de l'infant



Procés d'avaluació psicopedagògica i social



L'Avaluació Psicopedagògica i social

1. Detecció
2. Derivació
3. Avaluació psicopedagògica i social
4. Devolució



1. Detecció:

Quan s'inicia el procés d'avaluació psicopedagògica i social?

- Derivació per part d'altres serveis (pediatria, neuropediatria, IBSMIA, UDIAP-SEDIAP, SS SS, Menors ...).
- Detecció per part de l'EAP
- Derivació per part del/la tutor/a
- Demanda per part de la família

Detecció de NESE per part de l'EAP

Detecció infants NESE: primers 3 mesos curs escolar

PROVES DE SCREENING

- ASQ-3: 1-48 mesos
- CSBS-DP : 6-24 mesos
- Eines pròpies de cada EAP (ex. protocol avaluació principi de curs Raiguer)

OBSERVACIÓ

INFORMACIÓ TUTOR/A I FAMÍLIA



CSBS DP



CSBS DP Cuestionario del bebé y niño pequeño

Nombre del niño o niña: _____ Fecha de nacimiento: _____ Fecha en que se llenó el formulario: _____

¿Fue prematuro el parto? _____ ¿Por cuántas semanas? _____

Llenado por: _____ Relación con el niño o niña: _____

Instrucciones para la persona que cuida al niño o niña: Esta lista fue diseñada para identificar distintos aspectos del desarrollo del bebé y el niño pequeño. Antes de aprender a hablar, hay varios comportamientos que pueden indicar si el niño o niña tendrá problemas para aprender a hablar. Este formulario debe ser llenado cuando el niño o niña tiene entre 6 y 24 meses de edad, por los padres o la persona que cuida al niño, para determinar si es necesario hacer una evaluación más completa. La persona que llena el formulario debe ser alguien que esté en contacto diario con el niño o niña, ya sean sus padres u otra persona. Marque la opción que describe mejor el comportamiento de su niño o niña. Si tiene dudas, marque la opción más adecuada según su experiencia con el niño o niña. Los niños y niñas de estas edades no necesariamente presentan todos los comportamientos que se describen aquí.

Emociones y mirada

- ¿Puede usted distinguir cuando su niño o niña está contento y cuando está triste? Todavía no A veces Frecuentemente
- ¿Cuando juega con juguetes, ¿se vuelve a mirarle para ver si lo está observando? Todavía no A veces Frecuentemente
- ¿Sonríe o ríe mientras la mira? Todavía no A veces Frecuentemente
- Si usted mira y señala un juguete al otro lado del cuarto, ¿su niño o niña se vuelve a verlo? Todavía no A veces Frecuentemente

Comunicación

- ¿Su niño o niña puede indicarle cuando necesita ayuda o cuando quiere algo que no puede alcanzar? Todavía no A veces Frecuentemente
- Si usted no le presta atención, ¿su niño o niña trata de llamar su atención? Todavía no A veces Frecuentemente
- ¿Hace su niño o niña cosas sólo para hacerle reír? Todavía no A veces Frecuentemente
- ¿Trata su niño o niña de mostrarle objetos interesantes para que usted los vea, sin que quiera que haga algo con ellos? Todavía no A veces Frecuentemente

Gestos

- ¿Su niño o niña recoge objetos y se los da a usted? Todavía no A veces Frecuentemente
- ¿Le muestra su niño o niña objetos sin dárselos? Todavía no A veces Frecuentemente
- ¿Su niño o niña saluda moviendo la mano? Todavía no A veces Frecuentemente
- ¿Su niño o niña señala los objetos? Todavía no A veces Frecuentemente
- ¿Su niño o niña mueve la cabeza para decir que sí? Todavía no A veces Frecuentemente

Sonidos

- ¿Su niño o niña usa sonidos o palabras para llamar la atención o pedir ayuda? Todavía no A veces Frecuentemente
- ¿Su niño o niña usa varios sonidos, como por ejemplo, ah-oh, mamá, gaga, nana, papá? Todavía no A veces Frecuentemente
- ¿Aproximadamente cuántos de los siguientes sonidos consonantes usa su niño o niña: ma, na, ba, da, ga, pa, la, ya, sa? Ninguno 1 a 2 3 a 4 5 a 8 más de 8

Palabras

- ¿Cuántas palabras que usted pueda reconocer usa su niño o niña para indicar algo (como tete por biberón, buabua por agua)? Ninguno 1 a 3 4 a 10 11 a 30 más de 30
- ¿Su niño o niña usa dos palabras (por ejemplo más agua, este mío)? Todavía no A veces Frecuentemente

Comprensión

- ¿Cuando llama a su niño o niña por su nombre, ¿responde volviendo la mirada o la cabeza hacia usted? Todavía no A veces Frecuentemente
- ¿Aproximadamente cuántas palabras o frases entiende su niño o niña sin ayuda de gestos? Por ejemplo, si usted dice "¿dónde está tu nariz?", "¿dónde está papá?", "dame la pelota" o "ven aquí", sin señalar con la mano o apuntar, su niño o niña responderá de forma apropiada. Ninguno 1 a 3 4 a 10 11 a 30 más de 30

Uso de objetos

- ¿Su niño o niña muestra interés en jugar con una variedad de objetos? Todavía no A veces Frecuentemente
- ¿Aproximadamente cuántos de los objetos siguientes usa su niño o niña correctamente: taza, biberón, tacón, cuchara, peine o cepillo, cepillo de dientes, esponja de baño, pelota, carrito de juguete, teléfono de juguete? Ninguno 1 a 2 3 a 4 5 a 8 más de 8
- ¿Aproximadamente cuántos bloques o aros puede poner su niño o niña uno encima de otro? Ninguno 2 bloques 3 a 4 bloques 5 o más
- ¿Juega con sus juguetes a juegos como: darle de comer a un osito de peluche, arrullar a una muñeca, o poner un muñeco en un carrito? Todavía no A veces Frecuentemente

¿Le preocupa algún aspecto del desarrollo de su niño o niña? sí no Si la respuesta es sí, explique al dorso.

Demandes per part de la tutor/a

- **Mesures ordinàries:**

Assessorament tutor/a: recursos i estratègies d'aula

Acció tutorial: orientacions per realitzar reunió amb família.

Acció tutorial: reunió tutor/a amb suport de l'EAP i la família

- **Observació**

- **Poster Indicadors de risc**

MESURES PER ATENDRE L'ALUMNAT:

- a) **Universals o ordinàries:** atenció alumnes i famílies, especialment a través de l'acció tutorial.




- b) **Adicionals o específiques:** infants valorats per els equips d'orientació educativa. Més personalitzats. NESE en algun àmbit o temporals.

- c) **Intensives:** infants amb NEE. Actuacions extraordinàries. Suport d'alta intensitat. Ajustos substancials dels elements del currículum i/o recursos personals i/o materials molt específics. Suport d'equips específics

Les diferents mesures de suport són complementàries entre elles

INDICADORS DE RISC

EQUIP D'ORIENTACIÓ EDUCATIVA I PSICOPEDAGÒGICA D'ATENCIÓ PRIMERENCA D'EIVISSA I FORMENTERA

	0 - 12 mesos	12 - 24 mesos	24 - 36 mesos
MOTRIU	<ul style="list-style-type: none"> • Persisteixen els reflexes. • Falta de control cefàlic (3 mesos). • No junta les mans (6 mesos). • No es manté assegut tot sol (10 mesos). • Hipotonia. • Encara no ha aparegut la pressió palmar. 	<ul style="list-style-type: none"> • No té estratègies per desplaçar-se. • No es manté dret amb suport. • No té la marxa adquirida (18 mesos). • Incapacitat per arrossegar un objecte amb corda. 	<ul style="list-style-type: none"> • No ha adquirit la carrera lliure. • Té dificultat per xutar una pilota. • Dificultat per caminar enrere. • No salta. • No puja ni baixa escales.
COGNITIVA	<ul style="list-style-type: none"> • Dificultat per fixar la mirada en objectes o persones. • Falta d'exploració bucal. • Absència de manipulació d'objectes. • No busca l'objecte caigut • Quan se li posa un mocador a la cara no se'l treu. • No juga amb la imatge del mirall. 	<ul style="list-style-type: none"> • No cerca objectes desapareguts. • No és capaç de passar un objecte d'una mà a l'altra. • Dificultat per obtenir un objecte amb ajuda d'un altre objecte. • No treu ni fica objectes en un recipient. • No fa torres encara que només siguin de dues peces. • No fa gargots. 	<ul style="list-style-type: none"> • No passa pàgines d'un llibre. • No mostra atenció a les imatges. • No fa seguiment de dos instruccions. • Dificultat per estripar, arrugar o doblegar papers. • Passa ininterrompudament d'una acció a una altra.
COMUNICACIÓ I LLENGUATGE	<ul style="list-style-type: none"> • Moviments descoordinats durant la deglució, succió o masticació. • Absència o desaparició del balbuceig. • Absència de sons guturals o emissions vocàliques per cridar l'atenció. • Falta de resposta al so i a la veu humana. 	<ul style="list-style-type: none"> • No assenjala amb el dit índex. • Falta de resposta a persones o objectes familiars. • Falta de resposta davant d'ordres senzilles (mira, dona'm, té...) • No respon al seu nom quan el crides (final de l'etapa). • No diu mamà/papà amb significat. 	<ul style="list-style-type: none"> • Absència de paraules simples amb significat (aigua, ca, etc...) • No utilitza combinacions de dues paraules com a mínim. • No empra gestos alternatius al llenguatge oral. • No comprèn el que se li diu. • Sembla que no escolta.
SOCIALITZACIÓ	<ul style="list-style-type: none"> • No ha desenvolupat figura d'aferrament. • Absència de somriure. • No discrimina persones conegudes de desconegudes. • Irritabilitat permanent. • Passivitat excessiva, no protesta ni plora mai. 	<ul style="list-style-type: none"> • No imita gestos (treure la llengua). • No juga a amagar-se. • Mai plora ni es queixa quan li treus un objecte. • No diu adéu amb la mà. • Manifesta estereotípies. • No segueix els jocs de falda (picar de mans). 	<ul style="list-style-type: none"> • No fa demandes. • No interacciona en el joc. • Incapacitat per desenvolupar el joc simbòlic (cuinetes, nines, cotxes, etc.). • No mostra mai objectes del seu interès als adults. 

2. Derivació: per part del/a tutor/a

- Full de derivació
- Acompanyament a la tutora per realitzar la derivació
- Importància de com es comunica a les famílies la derivació a l'EAP.



FULL DE DERIVACIÓ

data.....

Dades generals de l'alumne:

Nom.....
Llinatges.....
Data de naixement.....
Centre.....
Data d' escolarització al centre.....
Nom del Tutor/a.....
Regularitat a l'assistència.....

Motiu de la demanda:

Quines són les dificultats i/o problemes que planteja el nen/a?

Què s'ha fet o s'ha intentat fer en relació al problema?

Què s'espera de la nostra intervenció com a assessors?

Àrees curriculars:

Autonomia personal:

- Control d'esfinters.....
- Col·laboració amb el vestir.....
- Col·laboració amb la higiene.....
- Alimentació.....
- Descans.....
- Grau i nivell d'ajuda que cerca de l'educadora.....

Joc i moviment:

- Joc motriu.....
- Marxa i desplaçament, equilibri i postures.....
- Habilitat manual.....
- Joc simbòlic (juga amb nines, cotxes, imita).....

Mitjà físic i social:

- Adaptació a l'escola.....
- Actitud general (content, trist, etc.).....
- Orientació en l'espai i el temps.....
- Relació amb els companys.....
- Relació amb les educadores.....
- Relació amb els familiars.....
- Jocs lliures o dirigits.....
- Grau de participació.....

Comunicació i llenguatge:

- Comunicació verbal i/o gestual.....
- Comprensió oral.....
- Expressió oral.....
- Llenguatge plàstic.....

Estil d'aprenentatge

- Nivell d'activitat i participació a l'aula.....
- Nivell d'activitat i participació al pati.....
- Preferència de joc en grup reduït.....
- Preferència de jocs en grup gran.....
- Ritmes d'activitat i descans.....
- Grau d'afectació de les variables físiques en el seu estat d'ànim (son, gana...).....

Signatura del tutor/a

Orientacions per als/les tutors/es, per comunicar a les famílies la derivació del seu fill/a a l'EAP

Alguns dels nostres infants poden presentar conductes o un nivell de desenvolupament que ens pot fer pensar en la necessitat d'una valoració psicopedagògica.

No és la tasca d'un educador/a realitzar un diagnòstic, però sí ha d'informar adequadament a la família per a què coneguin la situació i que l'infant pugui ser valorat per un equip professional.

Si s'han detectat suficients indicadors de risc* en un dels nostres nens s'ha d'informar a la família.

La manera en què s'informa a la família és molt important, per a no crear una situació tensa, d'alarma o rebuig. Hem de tenir en compte que **aquesta informació és molt sensible**, ja que es parla dels seus fills que són el més estimat per a ells. Per aquest motiu, s'haurà d'informar tractant el tema des d'un enfocament el més natural possible per recolzar i acompanyar a la família.

ASPECTES RELLEVANTS EN LA COMUNICACIÓ D'UNA DERIVACIÓ A LA FAMÍLIA:

QUI	QUAN	COM
<ul style="list-style-type: none"> • La tutora de l'infant és la persona que ha de transmetre i compartir amb la família la seva visió de les dificultats. • No és recomanable que tot l'equip educatiu del centre acudeixi a la reunió, ja que un gran nombre de persones pot ser angoixant per a la família. 	<ul style="list-style-type: none"> • Respectar el període d'adaptació, que variarà en funció del nen/a. Hem de donar a l'infant un temps per adaptar-se a les educadores, els companys/es, un nou espai i nous hàbits i rutines. En el període d'adaptació seria recomanable: <ul style="list-style-type: none"> - Elaborar un registre amb les conductes i/o dificultats que es considerin significatives per tal d'argumentar amb dades la necessitat d'una possible derivació. • Un cop superat el període d'adaptació i si continuen les dificultats, es recomana realitzar una reunió amb la família en un lloc tranquil i el més privat possible, on no hi hagi interrupcions i es puguin exposar les conductes i/o dificultats que s'han observat. • No esperar al darrer trimestre per tal de donar una resposta i suports adequats a l'infant. En cas de necessitar-ho, s'ha de fer el més aviat possible. 	<p>En l'entrevista informativa cal tenir en compte els punts següents:</p> <ul style="list-style-type: none"> • No centrar-nos únicament en les dificultats. També destacar els aspectes positius. • Parlar de les mesures que s'estan portant a terme amb l'infant a l'aula i rebre informació del que s'està fent al context familiar. Hem de formar un equip família-escoleta. • La prevenció ha de ser un dels principals focus de l'entrevista. En aquestes etapes quan abans es detectin o es descartin les dificultats i s'estableixin les mesures adequades, les millores seran més significatives. • És important no avançar possibles diagnòstics mèdics o psicopedagògics. Tampoc avançar tractaments o suports que rebrà l'infant, ja que fins que no es faci la valoració no és possible determinar el tipus d'intervenció. • Explicar qui és l'EAP i que es derivarà el cas a l'equip. El tríptic de l'EAP pot servir d'ajuda per a explicar qui som i què fem. • Comprometre's amb la família per a què es senti acompanyada i recolzada en aquests moments que poden ser complicats i estar disponibles per a resoldre els dubtes que puguin sorgir. • El fet de derivar a un infant no significa que presenti Necessitats Específiques de Suport Educatiu (NESE). Serà la valoració del professional la que ho determini.
<p>FRASES QUE PODEN AJUDAR A COMUNICAR A LA FAMÍLIA UNA DERIVACIÓ A L'EAP:</p> <p>"Vull ajudar a _____ millor"; "M'agradaria contrastar si el que faig està bé o si n'hi ha prou....."; "M'agradaria ajudar més a ____ en ____ (Ex. llenguatge)</p>		



3. Avaluació Psicopedagògica i social

- Reunió acollida família
- Avaluació de l'infant: recollida d'informació, observació i proves per valorar el desenvolupament.

Reunió d'acollida amb la família



- Presentació de l'equip: atenem les necessitats educatives dels infants.
- Professionals referents.
- Exposem el motiu de la derivació.
- Recollim la opinió, dubtes i pors de la família, així com informació sobre l'infant.
- Anamnesi: recollir dades (informe psicopedagògic).
- Entrevista per rutines.
- Signatura del consentiment per part dels tutors legals, clàusula de confidencialitat.
- Confidencialitat i transparència de l'informació.
- Establir canals de comunicació.

Documents

-Demanda d'intervenció

-Clàusula de protecció de dades

-Declaració jurada en cas de comptar només amb una signatura

-Informe d'avaluació psicopedagògic i social

-Acreditació provisional NESE (infants no escolaritzats)

-Sol·licitud d'informació/derivació al pediatra

Plana web del SAD: Serveis d'Orientació Educativa - Instruccions

The screenshot shows the website for 'SERVEI D'ATENCIÓ A LA DIVERSITAT'. The left sidebar contains a navigation menu with the following items: SAD, Serveis d'Orientació Educativa i Social, Orientació Educativa i Social, Índex Serveis d'Orientació Educativa i Social, Instruccions Serveis d'Orientació Educativa i Social i Professional, Horari, Índex Departament Orientació, PMAE, Recursos Departament Orientació, PEC, PISE/ALTER, Relació EOEPE Res Balmes, Índex Equips Especialitzats, EAC, EOEPE EADSOC, EADSV, ECLA, EACI, Atenció educativa hospitalària i domiciliària (AEDH), Servei UNAI, Servei d'Inclusió, Servei de Fitorispleta educativa, Productes de suport, Assaïer Tècnic Educatiu (ATE), Índex Professionals, Dificultats de socialització i comunicació (EADSOC), Dificultats d'aprenentatge (DEA) i Trastorns específics del llenguatge (TELE), Trastorn per Déficit d'Atenció (TDA), Altas Capacitats Intel·lectuals, Documents relacionats SOE, CAPS, Àmbit Secundària, Salut, DUA (Disseny Universal d'Accessibilitat), Professionals del servei d'atenció a la diversitat, Educació Especial, and Recursos web.

The main content area is titled 'Instruccions Serveis d'Orientació Educativa, Social i Professional'. It lists several documents:

- INSTRUCCIONS DE FUNCIONAMENT DELS SERVEIS D'ORIENTACIÓ EDUCATIVA, SOCIAL I PROFESSIONAL CURS 2022-2023.
- ANNEX 1. Instruccions de les extensions del punt d'orientació acadèmica i professional (POAP) als CEIAS i CIEP
- ANNEX 2. Equip d'avaluació de les dificultats de socialització i comunicació (EADSOC)
- ANNEX 3. Equip d'atenció a la discapacitat visual (EADSV)
- ANNEX 4. Equip d'alteració del comportament (EAC)
- ANNEX 5. Equip de comunicació, llenguatge i aprenentatge (ECLA)
- ANNEX 6. Aplicació de les indemnitzacions per raó del servei per als EOEPE i els equips especialitzats

Below this list, there are sections for 'Documents relacionats amb les instruccions' and 'Altres documents'. The 'Documents relacionats' section includes:

- Document 1. Model Programa d'actuació. Enllaç GOOGLE docs (per descarregar o fer una còpia al Drive)
- Document 2. Demanda d'intervenció. Enllaç GOOGLE docs (per descarregar o fer una còpia al Drive)
- Document 3. Comunicació de la demanda. Enllaç GOOGLE docs (per descarregar o fer una còpia al Drive)
- Document 4. Clàusula de protecció de dades. Fulla de Càlcul (xls). Fulla de Càlcul (xls). PDF
- Document 5. Declaració jurada en cas de comptar amb una signatura PDF editable
- Document 6. Informe psicopedagògic i social (xls). Enllaç GOOGLE docs (per descarregar o fer una còpia al Drive)
- Document 7. Diccionari per a l'escolarització en una modalitat diferent a la ordinària o per al canvi de modalitat d'escolarització. Enllaç GOOGLE docs (per descarregar o fer una còpia al Drive)
- Document 8. Document Individual NESE (per cursos parents). Enllaç GOOGLE docs (per descarregar o fer una còpia al Drive)
- Document 9. Pla Individual Altas Capacitats Intel·lectuals. Enllaç GOOGLE docs (per descarregar o fer una còpia al Drive)
- Document 10. Consell Orientador (educació secundària)
- Document 11. Sol·licitud d'informació i/o derivació a pediatria, metge de família. Enllaç GOOGLE docs (per descarregar o fer una còpia al Drive)
- Document 12. Acta d'escolarització combinada. Enllaç GOOGLE docs (per descarregar o fer una còpia al Drive)
- Document 13. Model Full d'atenció atenció al sector
- Document 14. Full d'avaluació quantitativa de les intervencions dutes a terme (MODEL). Enllaç GOOGLE docs (per descarregar o fer una còpia al Drive)

The 'Altres documents' section includes:

- Diccionari correspondència NESE comparativa Educació-Salut
- Canvi de les NESE al GestIB (pel curs 2022-23)
- Quadre resum de dificultats de comunicació i llenguatge
- Alumnat amb NESE al GestIB. Instruccions
- Resum d'informativa amb els SOE. Setembre 2022.

Reunió d'acollida amb la família



- Establir un clima de confiança i col·laboració.
- Tenir en compte la diversitat de famílies.
- Confrontem el “fill/a desitjat” amb el fill/a real”
- Comença un procés de dol.
- No posicionar-nos com a experts sino com a col·laboradors: sino famílies queden indefenses.

Model teòric de crisi (Grunwold i Hall, 1979)

1. FASE DE SHOCK: Pànic, rabia, culpa, bloqueig, depressió, desintegració, negació.
2. FASE DE REACCIÓ: Por, enuig, culpa, tristesa, rebuig, bloqueig i desintegració, negació.
3. FASE D'ADAPTACIÓ: Reconstrucció: actitud de cerca activa respecte al trastorn, assumció social de la condició del nen/a, comprensió de la propia posició, actitud de protecció, ansietat, esperança.
4. FASE D'ORIENTACIÓ: Reajustament a les noves necessitats, descobriment de suports i ajudes, redefinició de relacions dins i fora de la família, recuperació de l'autoconcepte, aprenentatge d'habilitats i estratègies, implicació en els processos d'intervenció, reajustament de valors i cognicions afectivo-



NEGACIÓ: mecanisme de defensa útil. Permet un marge de temps per considerar la situació quan es trobin amb més força o recursos.

RESPECTAR ELS TEMPS DE LES FAMÍLIES

NO JUTJAR. ACTITUD NO CULPABILITZADORA

MIRADA POSITIVA

TROBAR UN LLENGUATGE COMÚ

ENFORTIR EL VINCLE I L'ALIANÇA FAMÍLIA-PROFESSIONALS

VALIDAR LES FORTALESES DE LA FAMÍLIA. EMPODERAR.

CONFIAR EN LA CAPACITAT DE RESILIÈNCIA DE LES FAMÍLIES

Fonts d'informació per realitzar l'avaluació psicopedagògica



- Observació de l'infant
- Informació aportada per la família.
- Informació aportada per la tutora.
- Informació aportada per altres serveis (pediatria, neuropediatria...)
- Proves psicopedagògiques (escales, screenings, inventaris...).
- Col·laboració entre tutores, PTs, orientador/a i la família.

PROVES DE DESENVOLUPAMENT

Proves estandaritzades que fan referència a la norma (puntuacions, QD, edats equivalents...):

-Escala de Desenvolupament Psicomotor de la Primera Infància Brunet-Lezine (1-30 mesos)

-Inventari de Desenvolupament Battelle (0-95 mesos)

-Escala de Desenvolupament Merrill Palmer-R (0-78 mesos)

-Escala Bayley III de Desenvolupament Infantil (1- 30 mesos).

Screenings:

- Escala Haizea-Llevant (0-5 anys)

-ASQ-3 (1-48 mesos)

Proves per avaluar el desenvolupament:

-Currículo Carolina (0-24 mesos)

- Inventari de desenvolupament AT de León

- Guia Portage (0-6 anys)

- Programa AITTEA

PROVES ESPECÍFIQUES

Llenguatge:

- Inventari de desenvolupament de la comunicació MacArthur
- Escala del desenvolupament del llenguatge Reynell III

Socialització:

- Screenings: ASQ-SE
- Escala de maduresa social de Vineland (0-5)

Rutines (engagement):

- Escala de participació, autonomia, i relacions socials MEISR
- Mesura de la implicació, autonomia i relacions socials dins l'aula d'infantil ClaMEISR

TEA:

- Test de DENVER (0-6 anys) (ESDM)
- M-CHAT, NICE

Altres:

- Perfil sensorial- 2 Toddler (3-14 anys)
- DRS. Escala de detecció del riesgo social para centros educativos
- Escala Leonhardt (DSV)
- Avaluació del nivell curricular, l'estil d'aprenentatge, escala de joc...

Resultats de l'avaluació psicopedagògica i social

Infant no presenta NESE:

- Informe d'avaluació psicopedagògica i social.
- Orientacions a la família i seguiment de l'infant.
- Modificació de certs contextos a l'escola o a la llar. Importància coordinació família-escoleta.
- Derivació a altres serveis.

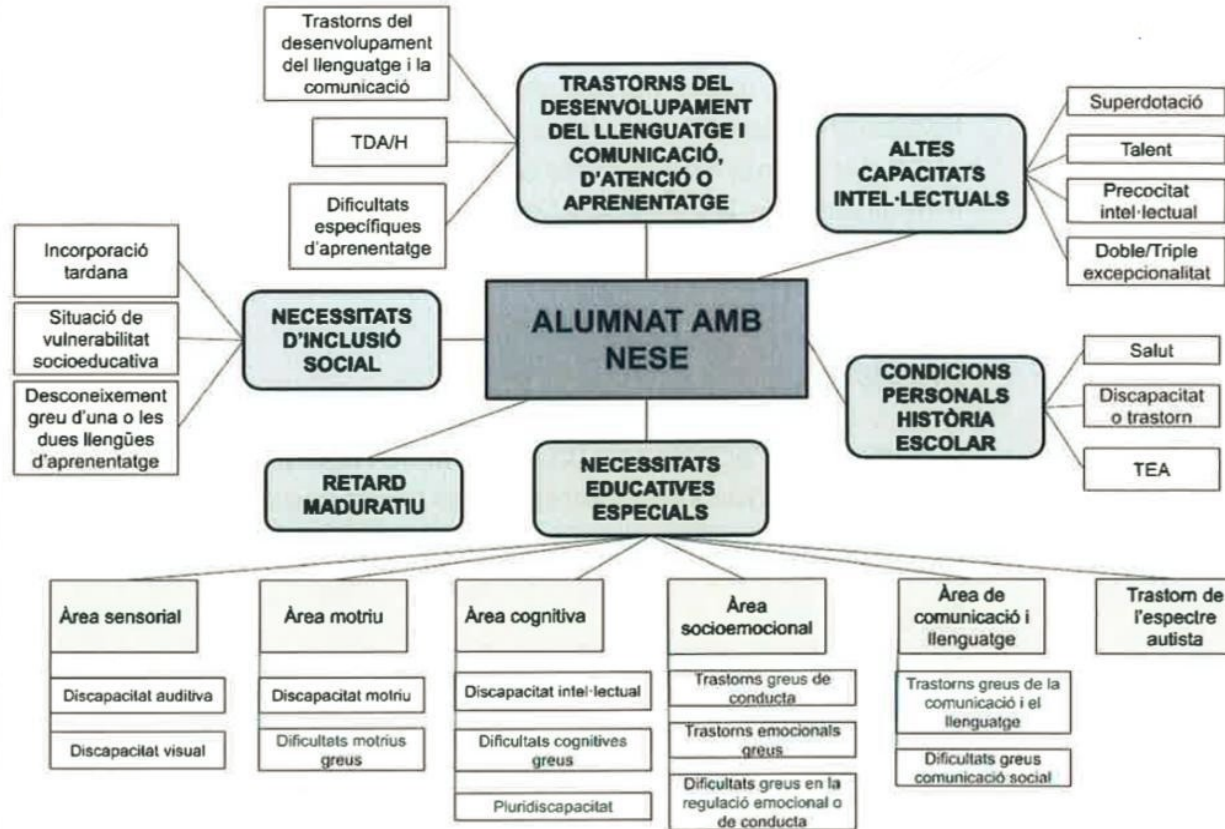


INFANT PRESENTA NESE

Noves
nomenclatures NESE

SAD: novetats

<https://www.caib.es/sites/diversitat/ca/l/novetats/>





IMPORTÀNCIA DIAGNÒSTIC DIFERENCIAL

Sintomatologia emocional dissociativa en l'infant si la família viu una situació singular pot provocar: retards en el desenvolupament, problemes de coordinació sensorials i motrius

Edat molt canviant: infants poden evolucionar de forma positiva o negativa. Es poden confondre símptomes.

NO ABUSAR DE LES ETIQUETES/ DIAGNÒSTICS.

4. Devolució de l'avaluació psicopedagògica i social

- Resultats de les proves
- Lectura de l'informe d'avaluació psicopedagògica i social. Signatura d'aquesta.
- Si ve només un progenitor: signar declaració jurada.
- Acordar dates per al seguiment.



4. Devolució de l'avaluació psicopedagò gica i social


Parlar de necessitats/dificultats, però també ressaltar els aspectes positius i competències.

DECISIONS INFORMADES: Equilibri entre el dret a saber i el moment en què es troben.
Adaptarnos i dosificar la informació.

No parlar de tipologies/trastorns sino del nen, de característiques personals.

Lo important és que les necessitats educatives de l'infant estiguin cobertes i orientar per tal d'afavorir un entorn lo més estimulante possible, tant a casa com a l'escoleta.

Habilitats comunicatives membres de l'EAP

- Escolta empàtica
 - Afectivitat conscient (crear seguretat)
 - Validació emocional
 - Claredat i senzillesa en la comunicació
 - Enfocament positiu de la comunicació
 - Fiabilitat de l'informació
 - Actitud no intrusiva en les dinàmiques d'interacció familiars
 - Actitud no valorativa i sense judici
 - Obertura i capacitat d'adaptació a diferents contextos recursos i necessitats de la família.
- 
- A family of three is walking on a sandy beach towards the ocean. The mother is on the left, the child is in the middle, and the father is on the right. They are all holding hands. The beach is wide and sandy, and the ocean is blue with white waves. The sky is bright blue with some white clouds. The sun is high in the sky, creating a bright glow.

Derivacions a altres serveis

- EADISOC
- UDIAP-SEDIAP
- Pediatria
- Neuropediatria
- IBSMIA/USMIJ
- SAT
- UVAI
- ASPAS



MOLTES GRÀCIES I BON
CURS A TOTHOM!!



Bibliografia

-Institut per a l'Educació de la Primera Infància (IEPI):
https://www.caib.es/sites/primerainfancia/ca/normativa_eap/

-Servei d'Atenció a la Diversitat (SAD):
<https://www.caib.es/sites/diversitat/ca/menuprincipal/?campa=yes>

-Conselleria d'Educació i Formació professional(2022).*Instruccions d'organització i funcionaments dels equips dels equips d'atenció primerenca per al curs 2022-23*. Recuperat de:
file:///C:/Users/eap/Downloads/2022-06-29_Instruccions_EAP_2022-23_signades.pdf

- Institut per a l'Educació de la primera infància (IEPI). (2021).*Model Pedagògic dels Equips d'Atenció Primerenca de les Illes Balears*. Conselleria d'Educació i Formació Professional

Bibliografia

- Conselleria d'Educació i Formació professional(2022). *Resolució de la directora general de Primera Infància, Innovació i Comunitat Educativa de 31 d'agost de 2022 per la qual es dicten les instruccions per a la identificació d'alumnat amb necessitats específiques de suport educatiu i el dictamen per a l'escolarització en una modalitat diferent a l'ordinària o per al canvi de modalitat d'escolarització, per al curs 2022-2023.*
- Escorcía Mora, C.L. i Rodríguez García, L. (2019). *Prácticas de Atención Temprana Centradas en la Familia y en Entornos Naturales.* Madrid, ed. UNED.
- Perpiñán Guerras Sonsoles (2005).*Atención Temprana y Familia.* Barcelona, ed. Narcea.