



**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 2023

A close-up photograph of a child's hands stacking colorful LEGO bricks. The child is wearing a purple and white plaid shirt. The bricks are stacked in a vertical column, with colors including green, blue, yellow, red, and light green. The background is blurred, showing a wooden table and other toys.

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 per al curs 2022-23

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

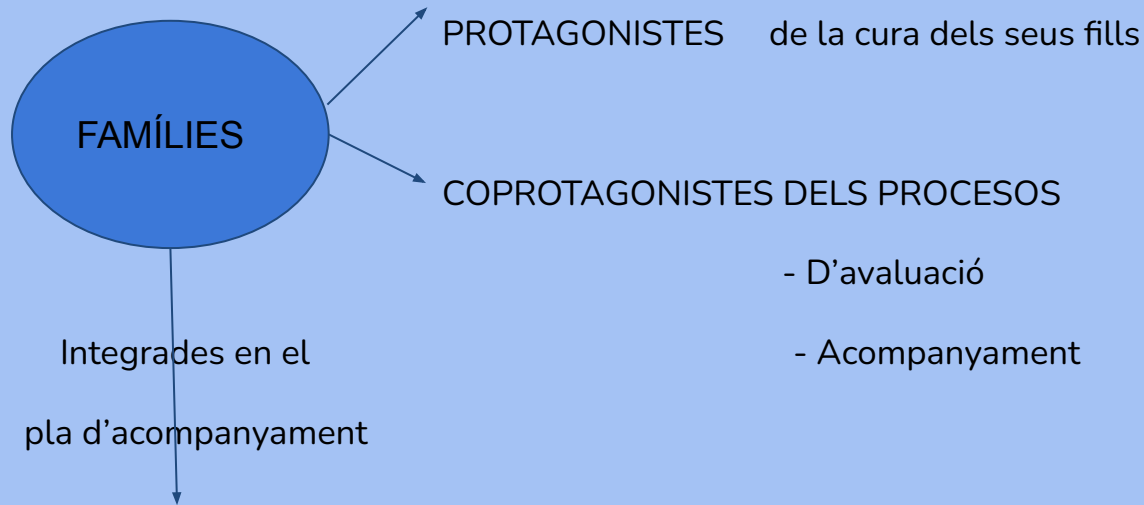
Acompanyament

ESCOLETA

EAP

Segon sistema de desenvolupament de l'infant

Procés d'avaluació psicopedagògica i social



AGENTS DE CANVI: son la millor eina educativa per als infants

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, neuropsiquiatria, IBSMIA, UDIAP-SEDIAP, SS SS, Menors ...).
- Derivació per part del/la tutor/a
- Detecció per part de l'EAP
- Demanda per part de la família

Detecció de NESE per part de l'EAP

Detecció infants NESE: “a acordar el calendari de prevenció i detecció amb el centre” (instruccions 23-24).

PROVES DE SCREENING

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

OBSERVACIÓ

INFORMACIÓ TUTOR/A I FAMÍLIA



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, caràcter preventiu i proactiu, especialment a través del DUA o 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 assenyalava 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 estereotípiques. • 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.....
- Rítmes 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 interface for 'SERVEI D'ATENCIÓ A LA DIVERSITAT'. The main content area is titled 'Instruccions Serveis d'Orientació Educativa, Social i Professional' and lists 14 documents. A search bar is visible at the top right, and a navigation menu is at the bottom.

SERVEI D'ATENCIÓ A LA DIVERSITAT

Home > Guia d'Atenció a la Diversitat > Formació Professional > Orientació Educativa, Social i Professional > Serveis d'Atenció a la Diversitat > Serveis d'Atenció a la Diversitat > Orientació Educativa, Social i Professional > Instruccions Serveis d'Orientació Educativa, Social i Professional

Instruccions Serveis d'Orientació Educativa, Social i Professional

- 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 CEPS i CIEP
- ANNEX 2. Equip d'avaluació de les dificultats de socialització i comunicació (EADISOC)
- ANNEX 3. Equip d'atenció a la discapacitat visual (EADIV)
- 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 EOEI i els equips especialitzats

Documents relacionats amb les instruccions

- 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 (oif). Enllaç GOOGLE docs(per descarregar o fer una còpia al Drive)
- Document 7. Dictamen per a l'escolarització en una modalitat diferent a la ordinària o per al canvi de modalitat d'escolarització. Enllaç GOOGLE sheets(per descarregar o fer una còpia al Drive)
- Document 8. Document Individual NESE (per cursos parciais). Enllaç GOOGLE docs (per descarregar o fer una còpia al Drive)
- Document 9. Pla Individual Altes 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)

Altres documents

- Diccionari correspondència NESE comparativa Educació-Salut
- Canvis de les NESE al GESUB (pel curs 2022-23)
- Quadre resum de dificultats de comunicació i llenguatge
- Alumnat amb NESE al GESUB. Instruccions
- Reunió informativa amb els SOE. Setembre 2022.

Àmbit Socioeducatiu

- Salut
- DUA (Disseeny Universal d'Aprenentatge)
- Professionals del servei d'atenció a la diversitat
- Educació Especial
- Recursos web

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-existencials.



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 risc 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

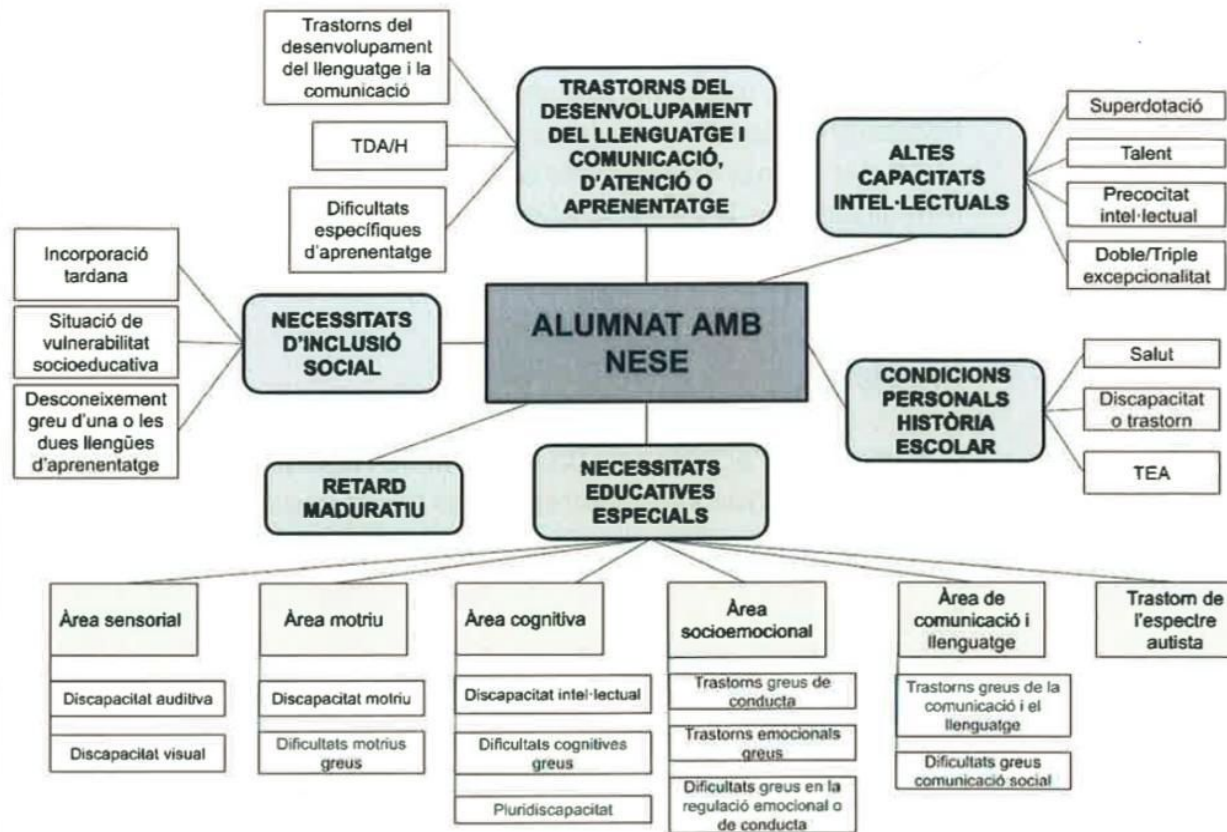
Infant no presenta NESE:

- 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

https://www.caib.es/sites/diversitat/ca/soe_-_normativa/



A young boy with short dark hair is shown in profile, singing into a professional microphone. His mouth is wide open, and his eyes are closed. The microphone is mounted on a stand and has a pop filter in front of it. The background is a plain, light-colored wall.

IMPORTÀNCIA DIAGNÒSTIC DIFERENCIAL

Simptomatologia 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 psicopedagògica 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.



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(2023).*Instrucció 50/2023, de 31 d'agost de la Directora General de Primera Infància i Atenció a la Diversitat per l'organització i el funcionament dels equips d'atenció primerenca per al curs 2023-2024* . Recuperat de:

file:///C:/Users/eap/Downloads/2023_08_31_instruccio_EAP_enllac_cat_.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.

- Conselleria d'Educació i Formació Professional (2023). *Ordre 04/ 2023, de 1 de febrer de 2023 d'organitzacio i funcionament dels equips d'atencio primerenca de les Illes Balears depenents de la Conselleria d'Educacio i Formacio Professional*. Recuperat de: [Ordre 04/2023, del conseller d'Educació i Formació Professional de 1 de febrer de 2023 d'organitzacio i funcionament dels equips d'atencio primerenca de les Illes Balears depenents de la Conselleria d'Educacio i Formacio 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.*

- Conselleria d'Educació i Formació Professional (2023). *Instrucció 2/2023 de 16 de gener de 2023, de la directora general de Primera Infància, Innovació i Comunitat Educativa i el director general de Planificació, Ordenació i Centres en relació al document d'acreditació provisional de necessitats específiques de suport educatiu que es realitza per a aquell alumnat que s'escolaritza per primera vegada en centres sostinguts amb fons públics de les Illes Balears durant el curs 2022-2023.*

- Conselleria d'Educació i Univeritats (2023). *Resolució de la directora general de Primera Infància i Atenció a la Diversitat, de dia 8 de setembre de 2023 per la qual es regulen les mesures i suports per a l'atenció educativa inclusiva, així com els documents que se'n deriven, per al curs 2023-24.*

- Escorcia 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.