

A.V.A.P. – C.V.

CONCLUSIONES VII JORNADAS DE AVAP-CV

Las **VII Jornadas interdisciplinares de Atención Temprana**, forman parte de actividades formativas que organiza AVAP desde hace ya quince años y que desde el año 2010 tienen carácter bianual.

Estas Jornadas son participativas y han sido organizadas por diferentes equipos en anteriores ediciones y éste es el primer año que se celebran en la Provincia de Castellón, siendo organizadas por los equipos del CDIAT de Fundación Síndrome de Down y el de Aspas Castellón Helix.

La colaboración con la Universidad Jaume I ha sido clave para la puesta en marcha y consecución de estas Jornadas. Además es el primer año que son internacionales, al contar con ponentes de otros países que realizaran sus conferencias por Skype.

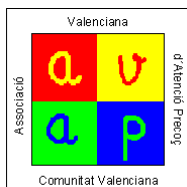
Por su nombre “Atención Temprana en la Diversidad”, con el programa presentado se intenta ofrecer una visión general de la AT, desde la actuación de los profesionales, de la relación con la familia, avances genéticos, programas de coordinación en recién nacidos de riesgo, trastornos (alimentación, comunicación, motores) y tratamientos (S. Down y en la discapacidad auditiva).

PONENCIA INAUGURAL por vídeo conferencia de D. **Esteban Gómez Muzzio** (Director ejecutivo y co-fundador de la Fundación América por la Infancia. Santiago de Chile)
“Estrés tóxico, apego y trauma relacional temprano: la comunidad sensible como puente hacia la salud mental”

Nos muestra la necesidad de un cambio de paradigma pasando de malas a buenas prácticas con la finalidad de ir creando competencias parentales que actúen como protectoras.

La falta de respuesta a una demanda infantil produce estrés y activa los sistemas de alerta y si se produce de forma crónica da lugar a un estrés tóxico.

Da gran importancia a la labor desarrollada en Atención Temprana, ya que se realiza en la etapa en que se crea el vínculo padres-hijos y cuyas actuaciones pueden influir favorablemente a nivel familiar, ya que finalmente “nuestros vínculos nos hacen lo que somos”.



A.V.A.P. - C.V.

PONENCIA a cargo de D. **Julio Pérez López** (Catedrático de AT de la Universidad de Murcia y Coordinador del Servicio de Prevención y Promoción del Desarrollo Infantil, SEPRODIAT, de la Universidad de Murcia)

“No todo vale en Atención Temprana”

Nos presenta una reflexión acerca de pseudomodelos y métodos milagrosos. Así como la necesidad de crear una cultura de criterios de calidad y contar con un código ético, teniendo como base el Libro Blanco de la AT.

Tenemos que hacer una continua evaluación y autocrítica y tener claro, al menos, qué no hay que hacer tanto con el niño, como con la familia, a nivel profesional, de gestores y en la Comunidad.

Propone que el mejor antídoto para unas buenas prácticas podría ser la formación, supervisión y sobre todo la ética

PONENCIA de D. **Ricardo Tosca Segura** (Jefe del Servicio de Pediatría del Hospital General de Castelló y Profesor Asociado del Grado de Medicina en la UJI)

“El programa de recién nacidos de Alto Riesgo y su relación con los CDIATs”

En los programas con recién nacidos de riesgo contamos con la prevención que se realiza antes de la AT (Cuidados Centrados en el Desarrollo) así como la propia AT, que permiten y mejoran la calidad de vida y competencias.

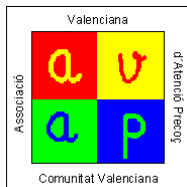
Estamos asistiendo a que el aumento de supervivencia de recién nacidos ha llevado a que encontremos nuevas morbilidades.

Nos habla también de la importancia de planificar el seguimiento multidisciplinar antes del alta hospitalaria.

PONENCIA a cargo de Doña **Marta Mas Nebot** (Logopeda y Enfermera) y Doña **Cristina Peris Hernández** (Logopeda)

“Intervención logopédica en los Trastornos de alimentación en Atención Temprana”

Hacen una revisión de las funciones orofaciales, resaltan la importancia de la respiración y alimentación. Y plantean la necesidad de intervención interdisciplinar y con la familia, sobre todo en situaciones como la comida.



A.V.A.P. - C.V.

PONENCIA de D. **José Luis Peña Segura** (Neuropediatra HU Miguel Servet de Zaragoza. Profesor asociado de Ciencias de la Salud de la Universidad de Zaragoza. Presidente de ASARAT y del GAT)

“Atención Temprana. La visión de los profesionales”

Presentación en la Comunidad Valenciana del libro editado por el GAT “Atención Temprana. La visión de los profesionales”.

Presenta las diferencias entre las diferentes comunidades autónomas, sobre todo en cuanto a dependencia y remarca la necesidad de una Ley estatal de mínimos y Red de Atención Temprana.

Comunica que se hizo una primera reunión de trabajo el pasado mes de julio con las tres entidades: educativas, sanitarias y sociales y el GAT y se elaboró un cuestionario que se ha pasado a las CCAA.

PONENCIA a cargo del D. **Antonio Pérez Aytes** (Investigador Emérito de Dismorfología y Genética Clínica del HU La Fe de Valencia)

“Avances en el diagnóstico genético y su relación con la Atención Temprana”

Presenta un recorrido de la evolución de la genética desde el Cariotipo a los ARRAY CGH y llegando a la sección del genoma nuevas generaciones. Remarca la importancia de la Bioinformática dentro de la genética.

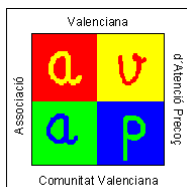
Plantea como reto: tener el diagnóstico el primer año tras iniciar el estudio genético y como propuesta de futuro: test genético en enfermedades accionables, es decir, aquellos en las que se pueda actuar.

PONENCIA a cargo de profesionales del CDIAT Fundación Síndrome de Down de Castellón, Doña **Edel Isert Tauste** (Psicóloga) y Doña **Neus Bort Saborit** (Fisioterapeuta)

“Atención Temprana en Síndrome de Down”

Exponen con la experiencia y práctica desde un CDIAT durante todo el proceso de atención, desde la acogida al tratamiento.

También del trabajo en equipo, de la importancia de identificar pequeños avances y de separar al niño del diagnóstico (conocerlo ayuda y el diagnóstico en sí, no es un pronóstico)



A.V.A.P. – C.V.

PONENCIA de Doña **M^a Isabel Blanes Fernández** (Psicóloga del CDIAT Aspas Castelló-Helix)

“Intervención musical en la Discapacidad Auditiva”

Como introducción explica como surge la intervención musical como tratamiento en un centro de AT y la importancia de los avances como el implante coclear, screening universal y la propia AT para esta Discapacidad.

La música actúa como elemento estimulador de primer orden en la Discapacidad Auditiva, sabemos que la música ocupa parte de la audición de los fonemas.

Hay múltiples estudios de evidencia de mejoras con tratamiento musical: de habilidades de escucha, del vínculo, fonética, sobre aspectos socio-emocionales, físicos y por supuesto en el desarrollo global.

PONENCIA de Doña **Clara Andrés Roqueta** (Profesora Doctora del Departamento de Psicología Evolutiva, Educativa, Social y Metodología)

“Detección Temprana de problemas pragmáticos y de Comunicación social. Evaluación e intervención”

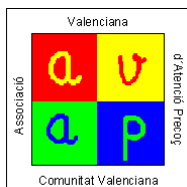
En edades tempranas hay síntomas compartidos con diferentes trastornos e incluso en niños sin trastorno y no todas las funciones se han desarrollado.

Diferentes pruebas miden la comunicación social (ADOS 2) la pragmática (BLOC, PLON) y Teoría de la Mente (Tomi 2, Test competencia emocional NESY 2).

Presenta una aplicación que evalúa la competencia emocional de niños entre 3 y 12 años, llamada EMOCIONATEST. La aplicación es para móviles y tabletas y en un entorno amigable e interactivo, facilita a los profesionales el diagnóstico de anomalías o retrasos de los niños a la hora de reconocer y gestionar sus emociones.

Su diseño es en formato videojuego, lo que la hace más atractiva para los niños en comparación con los tradicionales test psicológicos.

Las competencias analizadas se relacionan con el reconocimiento y la construcción de las expresiones faciales, la identificación de emociones a partir de situaciones comunes y la percepción tanto de emociones basadas en experiencias cognitivas como en otras ocultas.



A.V.A.P. - C.V.

PONENCIA por vídeo conferencia de Doña **Isabel Orellana de Chang** (Especialista en atención al cliente en AssistiveWare de Guatemala).

“Introducción a Proloquo2Go, todos merecemos una voz”

Aplicación basada en pictogramas para mejorar la comunicación. No poder hablar no significa que no pueda o quiera comunicarse.

Se aprende cuando la actividad es motivadora, divertida, interactiva y útil. Hay que enseñarle a ser un comunicador efectivo. Palabras esenciales y periféricas, estas se pueden sustituir.

PONENCIA de Doña **Ascensión Martín Diez** (Fisioterapeuta pediàtrica y psicomotricista CDIAP Mollet de Barcelona)

“Del mito a la evidencia en fisioterapia pediàtrica temprana”

Hay muchos mitos en AT, tanto en el tratamiento en la relación con el niño, como con la familia y de la propia terapia lo que nos invita a hacer una reflexión.

Un mito sería pensar que ir al CDIAT es suficiente para mejorar una condición o que la aplicación de un método nos hace mejores profesionales.

En cuanto a las evidencias que plantea:

Con respecto al niño: funcionalidad, participación activa y calidad de vida. En la familia: tener conocimiento, expresar necesidades y la toma de decisiones. En la terapia: intervenciones más eficaces basadas en evidencia.

Buscar la mejor estrategia posible para resolver una situación particular.

COMUNICACIONES/POSTERES PRESENTADOS:

- **“Propuesta de un Protocolo para la intervención del estrés parental desde los Centros de Desarrollo Infantil y Atención Temprana”**. Alvaro Mira.
- **“Traducción y adaptación transcultural del Lenguaje Use Inventory”**. N.Gascón, I.Baixauli, L.Marzal, & D. O’Neill
- **“MINDFULNESS aplicado a familias de Atención Temprana”**. Y. Montoro, D. Rico, R. Ruíz, H. Pastor del CUDAP (Valencia)