

2016

ASSOCIACIÓ DE MUSICOTERÀPIA I PSICOTERÀPIES PEL TRACTAMENT INTEGRAL DE LA FAMÍLIA



PAOLA LAZO

CIF G-66125618

C/ Volta 1, 2n, Terrassa (Barcelona) 08824

937.007.282

603.305.701

www.musicoterapiaypsicoterapias.org

info@musicoterapiaypsicoterapias.org



ÍNDEX

1. INTRODUCCIÓ	2
2. L'ENTITAT	2
3. MISSIÓ DE L'ENTITAT	3
4. ORGANIGRAMA DE L'ASSOCIACIÓ	3
5. PLANIFICACIÓ: HORARIS I ESPAIS	4
6. RECURSOS MATERIALS	5
7. RECURSOS ECONÒMICS	5
8. USUARIS ATEOSOS	5
9. PROJECTES DE L'ASSOCIACIÓ	7
10. CENTRE D'ATENCIÓ INTERDISCIPLINÀRIA CAN PAU	7
10.1. ANÀLISI CONTEXT SOCIAL	7
10.2. MODEL ATENCIÓ INTERDISCIPLINÀRIA	8
10.3. MODEL D'INTERVENCIÓ	9
10.4. POBLACIÓ ASSITIDA	9
10.5. TREBALL EN XARXA	10
10.6. PROGRAMES D'INTERVENCIÓ	11
11. CONCLUSIONS GENERALS	13



1. INTRODUCCIÓ

El projecte actual és el resultat del projecte inicial que va començar l'any 2014, al Carrer Volta 1, 2n pis.

Diferents famílies van començar a consultar per Musicoteràpia pels seus fills/es amb autisme, perquè els seus pediatres o neuròlegs els hi recomanen aquest tipus de teràpia donat que resulta molt efectiva en nens i nenes amb aquest tipus de trastorn i també per aconseguir comunicació verbal i no verbal.

Al començament les teràpies es realitzaven a domicili, fins que a començaments de l'any 2014, vam poder accedir a un petit local a la ciutat de Terrassa on es van atendre els primers casos.

L'Associació és una iniciativa emprenedora d'un grup de dones professionals de la salut, que hem conformat aquest empenedoria social, per cobrir la necessitat d'atenció especialitzada de nens que posseeixen diferents problemàtiques a nivell psico-sòcio-emocional i educatiu que els impedeix el rendiment i la inclusió escolar normalitzades.

El projecte del centre de teràpies es va dur a terme pel Departament d'Empresa de l'Ajuntament de Terrassa, el qual ens va ajudar a elaborar el pla d'empresa per poder presentar la nostra proposta davant de l'Associació Contra l'Atur de Barcelona (ASCA), que ens va aprovar finançament per poder accedir a un local més ampli que és en el que actualment ens trobem ubicats des de Maig del 2014. Està habilitat com a centre de teràpies i seu de l'associació.

El projecte és econòmicament sostenible gràcies a les pròpies famílies que hi assisteixen, a diverses entitats i ONG's que col·laboren econòmicament amb donatius, i actualment, "l'Obra Social La Caixa". La nostra iniciativa cobreix una necessitat que no està coberta per cap altra iniciativa social a la ciutat de Terrassa, ja que les famílies es dirigeixen gairebé exclusivament als serveis públics sense trobar respostes adequades a les seves necessitats.



2. L'ENTITAT

El projecte va néixer de l'Associació de Musicoteràpia i Psicoteràpies pel Tractament integral de la família l'any 2012, amb l'objectiu d'atendre a nens amb Trastorn de l'Espectre Autista (TEA) i Trastorn Generalitzat del Desenvolupament (TGD) o nens i nenes sense diagnòstic definit.

L'Associació es troba registrada a la Direcció General de Dret d'Entitats de l'Ajuntament de Terrassa, el qual la reconeix com a entitat sanitària reconeguda dependent del Departament de Salut i Benestar Social de la ciutat de Terrassa.

És una entitat sense ànim de lucre i està composta per una junta directiva que duu a terme les decisions economicofinanceres de l'entitat, els contractes i convenis amb altres entitats, la tresoreria, els projectes, les reunions i la representació a l'àmbit sanitari davant l'Ajuntament de Terrassa.

L'entitat també s'integra dins la xarxa d'Entitats Sanitàries de la ciutat que elaboren projectes conjunts per difondre les activitats de les associacions, captar fons, ajuts, organitzar esdeveniments com la Fira d'Entitats de la Salut o el Dia Mundial de la Salut... També formem part del Consell de Salut de l'Ajuntament de Terrassa que s'ha creat recentment i on tots els representants tenen contacte directe amb les màximes autoritats sanitàries de la ciutat com el director de la Mutua de Terrassa, Hospital de Terrassa, Coordinació del CDIAP...

Al Consell de Salut de l'Ajuntament, creat recentment, es troben tots els representants de les entitats sanitàries, incloent la nostra entitat, i tenim contacte amb les màximes autoritats de la ciutat, com el director de la Mútua de Terrassa, Hospital de Terrassa, coordinació amb el CDIAP, CSMIJ, etc.

A més l'Associació té un compromís social: garantir el tractament a les famílies en situació de risc d'exclusió social, mitjançant una intervenció interdisciplinària, facilitant la informació necessària i oferint assessorament integral a nivell social referent a beques, ajuts econòmics, tràmits sobre el reconeixement del grau de discapacitat, orientació educativa...



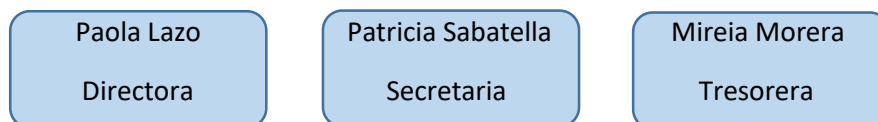
3. MISSIÓ DE L'ENTITAT

L'emprenedoria social fa referència a un tipus d'empresa en la qual la seva raó social és, en primer lloc, satisfer les necessitats de la societat en la que es troben.

Si bé no és una típica empresa privada del sector capitalista, la seva lògica no encaixa ni al paradigma de les empreses públiques del sector estatal ni a les organitzacions no governamentals. L'emprenedoria social es concreta en organitzacions que apliquen estratègies de mercat per aconseguir el seu objectiu social. El moviment d'aquest tipus d'empreses inclou tant les organitzacions sense ànim d'afany, que utilitzen models de negoci per aconseguir la seva missió, com organitzacions sense ànim d'afany el propòsit de les quals és de caràcter social. El seu objectiu, complir amb els objectius de caire social/mediambientals i financers, és sovint anomenat "triple objectiu": aconseguir al mateix temps desenvolupar-se a la dimensió social, ambiental i del benefici econòmic. Es diferencia de l'emprenedoria comercial en que el seu objectiu social o mediambiental sempre es troba al centre de les seves accions.

4. ORGANIGRAMA ASSOCIACIÓ

JUNTA DIRECTIVA



ORGANIGRAMA TREBALLADORS/ES





L'equip interdisciplinari de l'Associació està format per 7 professionals, de sòlida experiència, amb titulació oficial universitària i habilitades pel treball en atenció a la infància.

Actualment la persona responsable de l'entitat es la Llicenciada Paola Lazo, que realitza les funcions de direcció, coordinació i administració de les qüestions economicofinanceres de l'entitat. Juntament amb ella, es troben quatre persones contractades per l'entitat que posen en marxa les activitats terapèutiques i administratives que duem a terme.

Aquestes persones són:

- Paola Lazo: Directora, gestió de recursos humans, supervisió de projectes i casos, atenció terapèutica dels casos més difícils que així ho requereixin, primeres entrevistes amb les famílies, assistència a actes i reunions en representació de l'entitat.
- Ana Pérez: Integradora Social, s'encarrega de l'agenda de l'associació, tasques administratives i de rebre a les famílies i nens/es quan arriben. També participa en projectes de l'entitat.
- Helena Torres: Psicòloga infantil i familiar, s'ocupa d'atendre les famílies, completar les anamnesis en el moment de fer els ingressos de famílies noves, donar pautes d'atenció dels/les nens/es a la llar familiar, avaluar, diagnosticar, fer informes, treballar en xarxa amb les escoles, informar de l'evolució dels infants als pares i xarxa d'atenció (hospital, metges, CAP, centres de salut mental...)
- Mireia Morera: Logopeda. Realitza els tractaments de reeducació del llenguatge i és la coordinadora del projecte d'Estimulació del Llenguatge.
- Mariona Llovera: Terapeuta Ocupacional Pediàtrica, realitza les activitats de teràpia d'integració sensorial i és la coordinadora del projecte d'Estimulació Integral per nens/es de 0 a 3 anys.

Recentment s'han incorporat a l'equip dues persones més per donar suport a les terapeutes ja que ha augmentat considerablement el volum de infants atesos.



- Claudia Prat: Logopeda.
- Marina Bach: Terapeuta ocupacional pediàtrica amb especialització en teràpia d'integració sensorial.

5. PLANIFICACIÓ

L'horari d'obertura del centre es de 09:00 a 13:00 i de 14:00 a 19:00, de dilluns a divendres.

Es treballen tots els mesos de l'any, excepte 15 dies d'Agost que el centre tanca.

A l'Agost es realitza el Casal d'Estiu i al nadal el Casal d'Hivern, en els quals les activitats són grupals.

Distribució:

Les terapeutes es distribueixen en 3 sales diferents i treballen per hores concertades amb antelació. Els espais i les sales en concret s'adapten a les necessitats de l'infant ja que l'atenció és individualitzada.

6. RECURSOS MATERIALS

Infraestructura:

Actualment el centre de teràpies funciona al local situat al C/ Volta 1, 2n pis, a la ciutat de Terrassa. És un local amb una superfície de 180m² dels quals 120m² són útils. Està dividit en tres sales amb panells de fusta, el que fa que no estigui insonoritzat. A banda de les sales compta amb un espai de recepció i hall de benvinguda. L'edifici en el qual es troba compta amb ascensor. També hi han dos lavabos a la mateixa planta.

7. RECURSOS ECONÒMICS

Els recursos econòmics procedeixen de les famílies mateixes, que realitzen aportacions econòmiques pel servei rebut, amb un descompte respecte el preu de mercat de les teràpies. També rebem donatius de material (joguines, contes, etc) per part de les famílies.



L'any 2015 vam rebre una subvenció de 400€ pel programa d'Estimulació del Llenguatge.

Al 2016 hem rebut per part de l'Obra Social La Caixa, un import de 4000€ pel programa d'Estimulació Integral per nens de 0 a 3 anys. Aquest mateix any hem rebut per part de la Diputació de Barcelona, un import de 1000€ per despeses de personal de l'entitat.

8. USUARIS ATEOS

Els usuaris que atenem provenen de la ciutat de Terrassa i rodalies. Busquen una alternativa de centre d'atenció pels seus fills i filles que compleixi amb les expectatives d'atenció terapèutica i que els hi permeti obtenir una resposta a la seva problemàtica, la salut dels seus fills/es.

Els infants atesos són cada cop de menor edat, des dels 6 mesos fins els 14 anys.

Atenem nens i nenes que ja tenen diagnòstic, establert per una entitat pública i/o privada, o sense diagnòstic.

Les patologies i trastorns que tenen els infants que atenem són:

- TEA (Trastorn de l'Espectre Autista)
- TGD (Trastorn Generalitzat del Desenvolupament)
- TDA/ TDHA (Trastorn per Dèficit d'Atenció amb o sense hiperactivitat)
- Síndrome de Down
- Síndrome de Williams
- Síndrome X Fràgil
- Paràlisi Cerebral
- Disfunció en el processament sensorial
- Dispraxia
- Discapacitat Sensorial

I també

Nens/es en situació de risc amb o sense diagnòstic que presenten:

- Dificultats d'atenció i concentració



- Dificultats d'aprenentatge
- Alteracions del to muscular
- Retard del llenguatge i la parla
- Dificultats emocionals i conductuals
- Retards maduratiu i del desenvolupament
- Dificultats en el joc i la socialització
- Nens/es que han patit manca d'estimulació (per adopció, llargues hospitalitzacions...)
- Dificultats per realitzar les activitats de l'escola i les AVD (activitats de la vida diària).

EVOLUCIÓ 2012-2016

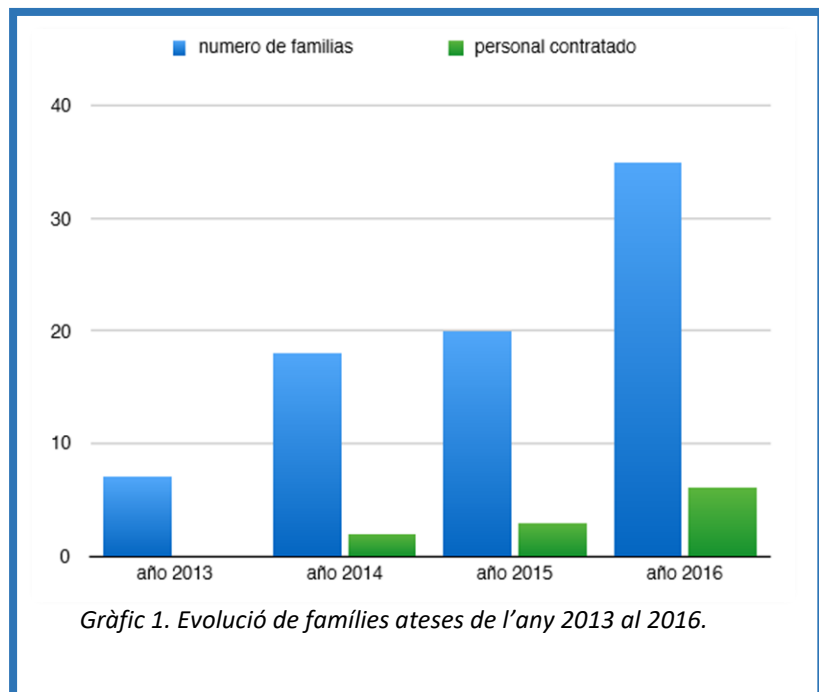
Des de l'any 2012, quan l'entitat va començar amb l'atenció infantil, s'han tingut més de 80 famílies en total, amb un número creixent d'any en any.

2013: 7 famílies

2014: 18 famílies

2015: 20 famílies

2016: 35 famílies





9. PROJECTES DE L'ASSOCIACIÓ

- ATENCIÓ DIRECTA

TERÀPIES:

- PSICOTERÀPIA FAMILIAR
- MUSICOTERÀPIA
- LOGOPEDIA
- TERÀPIA OCUPACIONAL
- PSICOLOGIA INFANTIL

ASSESORAMENT A FAMÍLIES

REPRESENTACIÓ DE LES FAMÍLIES

Representació de les famílies davant altres institucions sanitàries.

INTERMEDIACIÓ

Intermediació davant de institucions educatives, EAP, per infants escolaritzats a escoles ordinàries.

-FORMACIÓ

- CURSOS D'ACTUALITZACIÓ I FORMACIÓ CONTINUA PER MUSICOTERAPEUTES
- TUTORITZACIÓ D'ALUMNES DE PRÀCTIQUES DE MÀSTERS A MUSICOTERÀPIA
- SUPERVISIÓ CLÍNICA PER MUSICOTERAPEUTES

- INVESTIGACIÓ

- ÀREA D'ATENCIÓ PRIMERENCA A MUSICOTERÀPIA

- DIFUSIÓ DE L'ACTIVITAT PROFESSIONAL AMB LA PARTICIPACIÓ A CONGRESSOS I JORNADES

- PUBLICACIÓ DE CASOS CLÍNICS

10. CENTRE D'ATENCIÓ INTERDISCIPLINARIA CAN PAU

10.1. ANÀLISI DEL CONTEXT SOCIAL

Un estudi de investigació realitzat pels CDIAPS (centres de desenvolupament infantil i atenció primerenca) de Catalunya revela que "en efecte, aproximadament un 65% dels infants requereixen continuïtat assistencial ja sigui a l'àmbit sanitari o bé a l'educatiu. Es deriven a serveis pròpiament sanitaris un 46% dels infants (un 32% necessita psicoteràpia i un 14% fisioteràpia). Els recursos públics existents per cobrir la demanda resulten insuficients"

Associació de Musicoteràpia y Psicoteràpies pel tractament integral de la família
CIF G-66125618

C/ Volta 1, 2n pis, Terrassa, Barcelona. 08824. Tel 937.007.282 Mòbil 603.305.701

Web: www.musicoterapiaypsicoterapias.org

Mail: info@musicoterapiaypsicoterapias.org



“L’atenció precoç a Catalunya: serveis i qualitat.” Generalitat de Catalunya. Sr Climent Giné.

Any 2003.

Les conclusions a les que arriba aquesta investigació són:

- Aproximadament un 65% dels nens i nenes donades de baixa dels CDIAP necessiten continuïtat assistencial; especialment psicoterapèutica, atenció logopèdica, suport psicopedagògic i fisioteràpia.
- Un 30% dels infants no poden gaudir del servei que necessiten, quan finalitza la seva atenció precoç, en un període de temps raonable. Seria molt adequat reduir el temps d’espera per accedir a un servei sanitari públic, pel benestar del nen/a i de la família.
- La falta de recursos públics per la continuïtat assistencial és evident, les famílies es veuen en l’obligació de recórrer a centres privats i, per tant, assumir el cost.
- Alguns d’aquests tractaments haurien de oferir-se als infants des dels serveis educatius; pot semblar que des de la normativa ja és així però en la pràctica molts centres no tenen els recursos personals ni materials necessaris.
- Existeix a més, un desconeixement sobre aquests serveis en el moment de fer la derivació per part dels metges i pediatres dels centres d’atenció primerenca, i per tant, desconeixement de les famílies per poder accedir a aquest tipus de centres sense necessitat de derivació mèdica.

10.2. MODEL D’ATENCIÓ INTERDISCIPLINARIA CAN PAU

L’atenció precoç està reconeguda universalment com el conjunt d’intervencions preventives i assistencials dirigides als infants amb trastorns del desenvolupament o amb risc de patir-los i a les seves famílies, a fi de facilitar una maduració adequada en totes les dimensions de la seva evolució i per aconseguir el nivell màxim de desenvolupament personal i de integració a l’entorn.

Catalunya ha configurat una xarxa de centres de desenvolupament infantil i atenció precoç (CDIAP) formada per 87 centres que es troben distribuïts per totes les comarques del territori. Amb aquesta s’aconsegueix donar atenció als infants, des de la seva concepció fins que tenen 6 anys, que presenten trastorns del desenvolupament o risc de tenir-los, així com a les seves famílies. (Font: *“La realidad de la Atención Temprana en España”*. Centro Español de Documentación sobre Discapacidad, 2011)

Ens trobem davant una societat en que els recursos públics de la Seguretat Social i els programes oferts per les diferents organitzacions públiques no són una solució eficient davant la gran demanda d’atenció en aquests casos i als casos on la infància es troba greument afectada.

L’oferta pública correspon als CDIAPs de la zona, que atenen a infants derivats de l’hospital, cap o metge familiar, i en el qual no s’inclou el tractament psicoterapèutic adequat ni la continuïtat de tractament després dels 5 anys.

Associació de Musicoteràpia y Psicoteràpies pel tractament integral de la família

CIF G-66125618

C/ Volta 1, 2n pis, Terrassa, Barcelona. 08824. Tel 937.007.282 Mòbil 603.305.701

Web: www.musicoterapiaypsicoterapias.org

Mail: info@musicoterapiaypsicoterapias.org



El Centre de Teràpies es un projecte més de l'Associació de Musicoteràpia i Psicoteràpies, a partir d'aquest moment es comença a perfilar l'àmbit de treball, l'objectiu del mateix i el projecte interdisciplinari.

Al centre Can Pau, es reben majoritàriament nens i nenes amb trastorns del desenvolupament o del llenguatge, en especial infants amb diagnòstic de TEA entre 0 i 12 anys.

El Centre ofereix atenció terapèutica de forma individualitzada a nens/es de 0 a 12 anys amb trastorns com TEA, TGD i TDHA; informació, orientació, suport i assessorament a la família; Suport a les escoles d'educació infantil; Seguiment de l'evolució del infant i col·laboració en programes de prevenció i detecció.

10.3. MODEL D'INTERVENCIÓ

La metodologia del centre té com a base una intervenció interdisciplinària a partir de la musicoteràpia, la psicologia, la logopèdia i la teràpia ocupacional amb l'objectiu d'oferir un tractament integral al infant i a la família.

Es realitza una avaluació de l'infant des de cada àrea i de les observacions extretes es fa un pla individual.

Es decideix el tractament a seguir d'acord amb les necessitats de cada nen/a i família.

- 1) **ADMISIÓ:** Entrevista inicial amb la directora del centre. En aquesta es posa de manifest les necessitats de la família i també se'ls hi dona tota la informació del centre i s'explica la metodologia de treball. Un cop es té la informació es pot dissenyar el tractament adequat. D'altra banda es proposen sessions de valoració inicial per establir de manera més precisa quina és la problemàtica a treballar.
- 2) **PLANIFICACIÓ:** Després realitzem una reunió preliminar amb l'equip per establir conjuntament la intervenció que es realitzarà i seguidament amb la família per fer el traspàs de la informació recollida a les avaluacions i proposar el tractament a seguir. Es valora quin serà el tractament i procediments terapèutics adequats per l'infant i es fa entrega del pressupost.
- 3) **AVALUACIÓ:** Es realitzada per tot l'equip interdisciplinari i dura entre 4 i 6 sessions (avaluació musicoteràpia, logopèdia, perfil sensorial, família...)
- 4) **DEVOLUCIÓ:** La fa tot l'equip es reuneix per fer l'informe amb les dades i la informació obtingudes. Després es realitza una sessió amb la família que dura aproximadament una hora.
- 5) **INTERVENCIÓ – ESTIMULACIÓ:** Les sessions duren de 45 minuts a 1 hora, depenent de les necessitats del nen/a. La durada de la intervenció ve determinada per les necessitats de cada infant, pot durar de tres mesos a un any.



Es pot realitzar un tractament intensiu diari si el cas ho requereix i el equip ho valora així.

10.4. POBLACIÓ ASSISTIDA

Aquest projecte és el resultat del projecte inicial que es va començar l'any 2012 com a consulta de musicoteràpia individual d'atenció domiciliària.

Les famílies van començar a preguntar respecte la Musicoteràpia pels seus fills i filles amb autisme, donat que els seus metges i neuròlegs els hi recomanaven per la seva efectivitat en infants amb aquest trastorn per aconseguir comunicació a nivell verbal i no verbal.

A l'inici aquesta feina es realitzava a domicili fins que a començaments del 2013 vam poder accedir a un petit local a Terrassa on es van atendre els primers casos.

El projecte del centre de teràpies es va dur a terme pel departament d'empresa de l'Ajuntament de Terrassa, el qual ens va ajudar a elaborar el pla d'empresa per poder-lo presentar com a proposta a ASCA (associació contra l'atur de Barcelona). Ens van aprovar un finançament de 5000 euros per poder accedir a un local més ampli, on estem des del maig del 2014. S'ha habilitat com a centre de teràpies i seu de l'Associació.

L'associació és una iniciativa emprenedora d'un grup de dones professionals de la salut, que hem conformat aquesta emprenedoria social per cobrir l'atenció especialitzada de nens i nenes amb diversitat de problemàtiques a nivell psico-sòcio-emocional i educatiu, cosa que els hi impedeix el rendiment i la inclusió escolar normalitzada.

El projecte és econòmicament sostenible gràcies a les pròpies famílies que hi assisteixen, a diverses entitats i ONGs que col·laboren econòmicament i mitjançant donatius i a l'Obra Social La Caixa. Aquesta iniciativa cobreix un àmbit de mercat que no està cobert per cap altra iniciativa social a la ciutat de Terrassa, ja que les famílies es dirigeixen gairebé exclusivament als serveis públics, sense trobar una resposta adequada a les seves necessitats.

10.5. TREBALL EN XARXA

A partir de l'estreta relació amb les entitats i personalitats de l'Ajuntament de Terrassa, amb el delegat de salut i amb la regidora de salut, posem de manifest la nostra necessitat de col·laborar en xarxa amb entitats com el CDIAP MAGROC (centre de desenvolupament i atenció precoç) de Terrassa i el CSMIJ (centre de salut infanto-juvenil).

La Seguretat Social ofereix una sèrie de recursos mitjançant programes de intervenció específics d'atenció precoç. Malauradament, no és suficient per atendre el gran volum de demanda de les famílies que tenen infants afectats en major i menor grau.



L'oferta pública correspon als CDIAP de la zona que atenen l'oferta pública d'infants derivats d'hospitals, CAP o metges de família. Aquesta oferta no inclou el tractament psicoterapèutic adequat ni la continuïtat d'aquest després dels 5 anys.

També es realitzen activitats en xarxa amb els diferents centres escolars dels infants que atenem. Així es poden posar en comú les necessitats educatives i les dificultats pel desenvolupament de les rutines d'aprenentatge de l'infant en qüestió. Es realitza un seguiment de la seva evolució a través de l'observació i els informes periòdics que es donen als centres educatius de manera que aquests també poden aplicar el protocol o les pautes d'actuació establertes per cada cas en concret.

En aquestes trobades amb els responsables de les escoles hem realitzat de manera conjunta activitats de sensibilització amb els docents i directius sobre la importància de l'educació inclusiva. També s'ha destacat la importància de la igualtat de drets que han de tenir els nens i nenes amb dificultats de gaudir d'una educació normalitzada on puguin tenir accés a tots els continguts de les matèries i l'oportunitat de relacionar-se amb els seus iguals per tal d'aconseguir la integració social i esborrar les diferències i distàncies socio-culturals.

El nostre treball es basa en el renaixement i la participació de la família. El fet de que les famílies participin en major grau fa que els nens i nenes tinguin el sentiment de pertinença similar al que perceben a casa seva. Aquesta premissa impulsa enfortir el vincle afectiu tant important entre família i escola, sense aquest reconeixement el nostre treball no tindria sentit.

10.6. PROGRAMAS D' INTERVENCIÓ

Interdisciplinarietat és un terme que expressa la qualitat de ser interdisciplinari.

Un camp interdisciplinari és un camp d'estudi que creua els límits tradicionals entre diverses disciplines acadèmiques o entre varies escoles del pensament, pel sorgiment de noves necessitats o l'elecció de noves professions.

El Centre d'Atenció Especialitzada Can Pau, ofereix un projecte interdisciplinari integral amb una possibilitat diferent de recursos ocupacionals, sensorials i musicals a través del joc terapèutic, per poder donar assistència terapèutica a infants sense diagnòstic i poder així desenvolupar-se d'una manera òptima per poder respondre a les demandes de l'entorn quotidià.

Tenim Àrea de Musicoteràpia, Logopèdia, Teràpia Ocupacional Pediàtrica i Psicologia.

El juny de 2014 es crea el Programa d'Estimulació Integral per infants de 0 a 3 anys per cobrir la necessitat de les famílies que tenen un fill/a que no pot accedir a l'educació normalitzada a causa de trastorns del desenvolupament. El programa està dirigit a famílies en situació de risc, col·lectiu que donat el baix nivell d'ingressos familiars no poden optar a pagar un tractament d'aquestes característiques. Els infants als quals va dirigit són nens i nenes amb dificultats per la comunicació, lectoescriptura i que



necessiten suport per poder desenvolupar les activitats pròpies de p2 o p3 a l'escolarització normalitzada o en els primers cicles de l'educació infantil.

A la població actual de Terrassa trobem diferents famílies preocupades per que els seus fills/es no tenen el rendiment acadèmic esperat o presenten dificultats inesperades a l'aula ordinària. Els/les orientadors/es educatius (mestres, psicòlegs, psicopedagogs...) i fins i tot pediatres, sovint no troben recursos suficients per poder fer una intervenció adequada per poder oferir ajuda a la seva problemàtica.

L'objectiu principal de la nostra tasca es ajudar al diagnòstic i oferir un tractament terapèutic adequat a la família. A través d'aquest tractament es pretén afavorir la comunicació, el llenguatge oral i no oral, el desenvolupament del pensament i la integració social del nen/a que ve al nostre Centre.

És per aquest motiu que des del Centre Can Pau presenta el Projecte de Prevenció, Diagnòstic i Tractament, per oferir una possibilitat diferent a les famílies i per poder ajudar a aquests infants a desenvolupar-se d'una manera òptima per respondre a les demandes que reben de l'entorn quotidià.

Ens plantegem obtenir els requisits necessaris que exigeix al finalitzar l'etapa de la guarderia per poder accedir satisfactòriament i sense dificultats a la següent etapa de preescolar.

Així, el nen/a serà capaç de:

- Identificar-se com a persona, aconseguir el grau de seguretat afectiva i emocional corresponent al seu moment maduratiu i esforçar-se per manifestar i expressar les pròpies emocions i sentiments.
- Establir relacions afectives positives, comprenent i apreciant progressivament el seu entorn immediat, iniciant-se en l'adquisició de comportaments socials que facilitin la integració en el grup.
- Participar amb iniciativa i constància a les activitats quotidianes d'alimentació, repòs i higiene personal, iniciant-se a la pròpia autonomia i orientant-se en les seqüències temporals quotidianes i en els espais que li son habituals.
- Comprendre el llenguatge de l'adult i d'altres nens, comunicar-se i expressar-se a través del moviment, el gest, el joc i la paraula, amb una progressiva millora del llenguatge oral.
- Dominar progressivament el cos i l'adquisició de noves habilitats motrius, augmentant l'autonomia als desplaçaments, en l'ús d'objectes i l'orientació a l'espai quotidià.
- Actuar sobre la realitat immediata, descobrir l'organització i establir relacions entre objectes segons les característiques perceptives.
- Projectar les pròpies vivències a través de l'activitat lúdica i anar representant a través d'un creixent joc simbòlic.
- Iniciar-se en el descobriment i ús del llenguatge corporal, verbal, matemàtic, musical i plàstic.



AREA DE LOGOPÈDIA

L'àrea de logopèdia, valora els diferents trastorns del llenguatge i problemes d'alimentació i/o deglució, a través de diferents test i proves de valoració logopèdica.

La logopèdia està relacionada amb la comunicació i el llenguatge. Es dirigeix a estudiar i intentar resoldre problemes relacionats amb el desenvolupament, l'ús, el deteriorament o pèrdua de les habilitats lingüístiques al camp del llenguatge, la veu, l'audició i la lectoescriptura.

Els diferents programes que realitzem són:

- Treball de problemes de la parla i el llenguatge
- Programa d'estimulació del llenguatge (grupals)
- Programa d'Intolerància Alimentària i hàbits (TEA)
- Lectoescriptura i càlcul
- Programa de rehabilitació Miofuncional

ÀREA DE TERÀPIA OCUPACIONAL PEDIÀTRICA

La Teràpia d'Integració Sensorial és el procés neurològic a partir del qual el nen/a percep, organitza i interpreta la informació que rep del món exterior i del propi cos per respondre de manera adequada (resposta adaptativa).

Quan hi ha una disfunció en la integració sensorial del nen/a, aquest no pot interpretar correctament els estímuls sensorials que li arriben i sovint podem observar una reacció inadequada: una resposta desmesurada o absència de resposta davant l'estímul.

Aquesta àrea complementa el treball i l'avaluació psicofísica de l'infant.

A les sessions terapèutiques oferim estímuls propioceptius, vestibulars, tàctils, visuals i auditius. Es realitzen a través de l'estimulació i a partir de la motivació intrínseca de cada infant. Busquem en el joc que l'infant doni respostes adaptades. Així li facilitem una millor integració dels estímuls sensorials, un funcionament neurològic i un desenvolupament més òptim i madur per construir una base a partir de la qual l'infant crearà noves habilitats a totes les àrees del seu desenvolupament.

AREA DE PSICOLOGIA

Es prioritzarà d'una banda, el treball amb les famílies i fer suport a aquestes a través de l'orientació, l'avaluació infantil i el diagnòstic a través del test i les proves psicomètriques.

Després de que la família es posi en contacte amb el servei, es programa amb aquesta una primera entrevista en la que ens fan traspàs d'informació de allò que han observat que li passa al seu fill/a, servirà com orientació del que pot passar, recollida d'informació i per fer un primer contacte.



Posteriorment es realitzaran sessions d'avaluació en les quals es profunditzarà en conèixer la situació familiar i social a través de la realització de l'anamnesi o història familiar, observarem els estils educatius i com s'està assimilant la problemàtica en qüestió. La informació aportada pels pares i mares es de vital importància per començar a elaborar el tractament.

Un cop realitzada la fase de recollida d'informació i plantejats els objectius terapèutics es proposa l'assistència del pare i la mare al servei per realitzar un treball terapèutic educatiu que els hi sigui d'utilitat per afrontar les dificultats. Això té dos objectius:

1. Aprendre a gestionar situacions conflictives que es poden donar en el seu dia a dia.
2. Que tinguin a l'abast un servei d'atenció i assessorament terapèutic en el qual es doni suport per prendre consciència de la situació i puguin descarregar les pors i preocupacions.

ÀREA DE MUSICOTERÀPIA

Musicoteràpia clínica infantil

La Musicoteràpia dins l'Estimulació o Atenció Precoç és un tipus d'abordatge terapèutic que a partir de recursos específics té com a finalitat promoure, prevenir i restablir la salut biopsicosocial, facilitant la comunicació, l'expressió i la integració en nens i nenes de 0 a 6 anys amb trastorns neurològics, anomalies genètiques, dificultats sensorials, trastorns de comunicació i infants en risc ambiental, i en els casos en que es veu compromès el vincle mare-fill, per diverses causes (Lazo, 1998;2005).

10.7. CONCLUSIONS GENERALS

Hem de destacar la importància que té el treball de l'equip interdisciplinari en tot el procés de tractament, des de l'admissió, els elements diagnòstics que recull en les primeres sessions amb el nen i la família, la seva mirada és distintiva a la resta dels professionals sanitaris, ja que observa al nen íntegrament, i no a l'àrea o part que avalua, intervenint amb un recurs diferent i específic que dona respostes en relació a aspectes fonamentals en l'avaluació inicial i que contribueixen al diagnòstic, entenent el mateix com la fase d'entendre i comprendre que li passa al nen, on està el conflicte, i tenir els mitjans per resoldre'ls conjuntament. Per això tot professional de l'entitat, adquireix una gran responsabilitat, ja que la seva aportació a la resta dels professionals i la família seran decisius en el camí que prengui aquesta família i les decisions posteriors del mateix. La família espera una resposta. I és la nostra responsabilitat donar-la-hi, aquesta decisió ha de prendre-la l'equip íntegrament una vegada realitzades totes les avaluacions, i amb un criteri objectiu i conjunt, donant les esperances oportunes perquè també la família col·labori amb el tractament, des de casa, amb les pautes donades per l'equip en el seu conjunt, i les activitats que puguin beneficiar al nen en el seu desenvolupament, orientant-los a



intentar no veure al seu fill amb una etiqueta des del que no pot fer, sinó des de les possibilitats que ja té per desenvolupar-se.