



CDIAP-IMSP

MEMÒRIA 2018



ÍNDEX

1. Introducció.....	3
2. Atenció directa	8
2.1 Dades assistencials 2018	
2.1.1 Motius de consulta per derivador	
2.1.2 Nombre de consultes per edat	
2.1.3 Motius de consulta per edat	
2.1.4 Diagnòstic de les noves consultes i del total de nens atesos	
2.1.5 Anàlisi de les baixes	
2.1.6 Activitat assistencial general	
2.1.7 Nens atesos per municipi	
2.2 Valoració treball familiar i grupal	
2.2.1 Psicoteràpia familiar amb coterapeuta	
2.2.2 Hidroteràpia	
2.2.3 Grup de mares/pares i nadons	
2.2.4 Grup de criança	
2.2.5 Grups de psicomotricitat	
2.2.6 Grup de Llenguatge	
2.2.7 Grup de pares amb nens TEA	
2.2.8 Grup mare i nadons	
3. Projectes de col·laboració i prevenció.....	29
3.1 Col·laboració amb l'Hospital Germans Tries i Pujol	
3.2 Col·laboració amb Escoles Bressol Municipals de Badalona	
3.3 Col·laboració amb Badalona Serveis Assistencials	
4. Coordinacions amb dispositius d'atenció a la infància.....	38
5. Pla anual de Formació.....	40
6. Donar a conèixer el servei	42
7. Valoració pla anual 2018	43



1. INTRODUCCIÓ

Què entenem per atenció precoç?

Conjunt d'intervencions assistencials i preventives, dirigides a la població infantil fins a 6 anys, a la família i a l'entorn, que tenen per objectiu donar resposta, el més aviat possible, a les necessitats transitòries o permanents que presenten els nens amb trastorns en el seu desenvolupament o que tenen el risc de patir-los.

Els **CDIAPs** són els serveis que reben l'encàrrec de dur a terme aquesta tasca assistencial i preventiva.

L'**objectiu** essencial d'un CDIAP esdevé promoure una integració més complerta de l'infant en el seu medi familiar, escolar i social així com l'increment de la seva autonomia personal. Les intervencions dels professionals han de considerar la globalitat del nen i treballar en totes les àrees del desenvolupament, partint d'un model bio-psico-social.

Destinatari del CDIAP:

- L'atenció precoç va adreçada als infants que presenten trastorns en el seu desenvolupament (crònics o transitoris), que tenen antecedents de risc biològic, psicològic i social es troben en situació de risc de patir-los, o bé presenten dificultats en la criança. A més, l'atenció precoç també s'adreça a les famílies d'aquests infants.
- Als infants que en condicions normals no necessiten aquesta atenció, però el medi familiar i social en que viuen poden fer-la necessària.



- Als infants que en condicions normals no arriben a un desenvolupament adequat a la seva edat i per tant necessiten una atenció per aconseguir-ho.
- Als infants que presenten malformacions evidents, defectes congènits, lesions cerebrals de qualsevol origen i d'altres anomalies
- Es prioritzaran les actuacions als infants de menys de tres anys i als infants amb afectació greu, d'acord al criteri clínic dels professionals del CDIAP.
- La durada dels serveis serà la que precisi cada infant i s'estendrà fins que les necessitats d'atenció puguin ser cobertes pels serveis de caràcter general, ja siguin educatius, sanitaris o socials o, en tot cas, quan compleixi l'edat de 6 anys.

Funcions del CDIAP:

- Avaluació global de la problemàtica de l'infant i de la seva família, procés diagnòstic.
- Informació, orientació, suport i assessorament a la família.
Grups de pares i mares.
- Atenció terapèutica a l'infant de forma individualitzada.
Grups terapèutics.
- Orientació i suport a les escoles bressol i infantils.
- Seguiment de l'evolució de l'infant.
- Col·laboració en els programes de prevenció i detecció.
- Participar en els projectes de coordinació interdepartamental.
- Tasques de recerca, docència i formació.



Equip multidisciplinari al CDIAP:

Entenem el desenvolupament com un procés dinàmic en què l'infant i el seu entorn intervenen de forma activa i interactiva, això fa que l'atenció precoç tingui com a principal objectiu actuar sobre el conjunt que formen l'infant i la seva família, com a primer nucli de relació.

Professionals de diverses disciplines amb formació específica en diferents àmbits del desenvolupament del nen, a més de la formació comuna en el desenvolupament global de la primera infància.

Aquesta multidisciplinarietat permetrà orientar i facilitar el tractament cap a la globalitat de l'infant.

Equip multidisciplinari del CDIAP- IMSP:

- 1 Metgessa
- 10 Psicòlegs
- 2 Fisioterapeutes
- 3 Logopedes
- 1 Treballadora Social
- 3 Administratives



A més a més de l'atenció directa individual, familiar i/o grupal (Grup de Criança dirigit a pares, grups terapèutics, teràpia aquàtica) s'estan portant a terme els següents programes de col·laboració, encaminats a prevenir i/o detectar situacions de risc biològic, social i psicològic:

- **Escoles Bressol Municipals de Badalona** (Nero Nas, Ralet Ralet, Pam i Pipa, Uni Dori i Violet), pel qual s'ofereix orientació i assessorament als professionals de les EBM donant-los suport en l'observació i l'enteniment de l'evolució dels nens de 0 a 3 anys.

- **Unitat de Neonats** de l'Hospital Germans Trias i Pujol, es fa el seguiment a través de l'observació i reunions setmanals amb l'equip de la unitat (metges i infermeres), el cap de unitat i el cap de pediatria.

- **Seguiment de nadons d'alt risc**, seguiment de la maduració neurològica i el desenvolupament psicomotor dels nadons i lactants amb risc d'alteracions (prematur, infeccions perinatals, toxicomania materna, encefalopatia hipòxica-isquèmica i altres malalties congènites o adquirides), fins als 3 anys. Aquest seguiment es fa conjuntament amb Servei de Pediatria de l'Hospital Germans Trias i Pujol

En els darrers anys s'està implantant el tractament grupal, a partir de l'experiència en la realització de diferents grups i la valoració dels beneficis que aquest tipus d'atenció ofereix tant als nens com a les famílies. De vegades, s'ofereix com a complement de la teràpia individual i altres com a pla de tractament.

En aquest sentit, durant el 2018 es va iniciar el grup de pares amb nens TEA i els grups de llenguatge.



Una de les preocupacions com equip és el treball de prevenció. En l'actualitat les famílies estan més soles, sense el suport de la família extensa o de l'entorn. Sovint des del CDIAP observem que moltes de les demandes que ens arriben més tard tenen a veure amb situacions de molta soledat, por, inseguretat... que han envoltat les primeres relacions i afectat la qualitat del vincle.

Per tal que s'estableixi un bon vincle cal que la mare estigui tranquil·la per posar en marxa el seu potencial de mare, anar entenent la manera de ser del seu fill, com expressa les seves necessitats... Si està acompanyada i amb el suport d'algú, aquesta tasca pot ser més fàcil. És a dir, és una etapa molt crítica on mare i nen s'han d'anar coneixent, han d'anar teixint el vincle en les millors condicions possibles.

Per això vam pensar oferir un espai grupal pel seu efecte preventiu, en tant que evita que es cronifiquin situacions relacionals reactives a l'estrès dels primers dies i mesos de vida. El grup permet adonar-se que el que li passa a cadascuna de les mares, és comú a les altres mares del grup, que no és una cosa que li succeeix a ella sola,...

Tenint present tot això, es va iniciar el Grup Mares-Nadons 0-1 any.

Des del mes de febrer del 2018 l'Espai Familiar Juguem Plegats, va passar a formar part del CDIAP, amb l'encàrrec de donar un nou enfocament a l'espai familiar. Durant el segon semestre s'ha estat treballant a nivell intern en el projecte de "Espai Familiar Terapèutic" que s'iniciarà al 2019



2. ATENCIÓ DIRECTA

L'atenció directa que es realitza al CDIAP, un cop realitzada l'acollida i el procés diagnòstic, es divideix en els següents tipus de visita,:

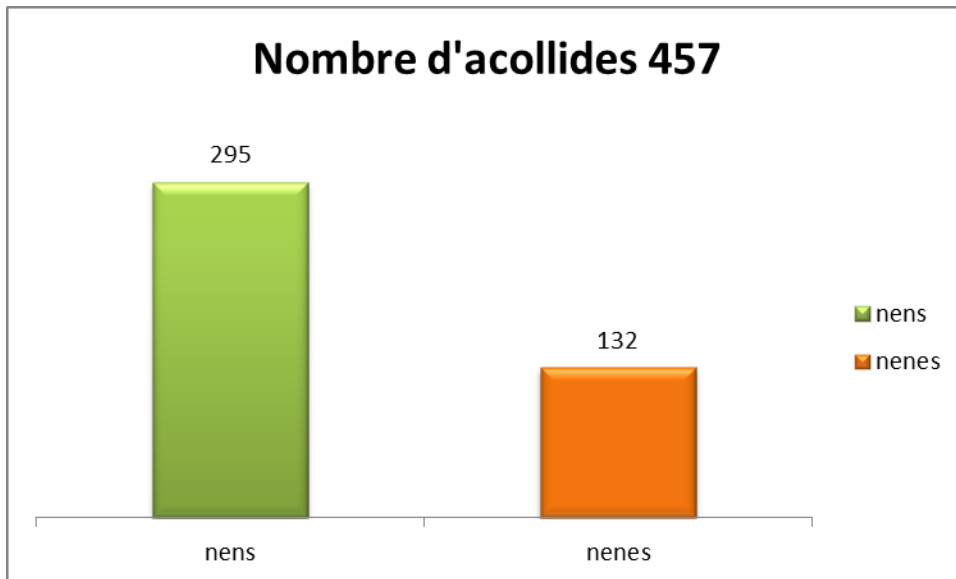
- Psicoteràpia individual
- Psicoteràpia familiar
- Teràpia familiar amb coterapeuta
- Tractament logopèdia individual
- Tractament fisioteràpia individual
- Treball social
- Seguiment neuropsicològic
- Grup criança dirigit a pares
- Grup pares amb nens TEA
- Grup psicomotricitat dirigit a nens
- Sessions d'hidroteràpia
- Teràpia aquàtica amb pares/mares i nadons
- Grup de Llenguatge dirigit a nens
- Grup mares-nadons 0-1 any

Tenint en compte que la metodologia de treball és interdisciplinària i/o transdisciplinària, es realitzen coordinacions amb els serveis que intervenen en l'atenció de l'infant i la seva família (salut, educació, serveis socials, etc.)



2.1. DADES ASSISTÈNCIALS 2018

- Nombre de demandes: 584
- Nombre d'acollides realitzades: 457



La diferència de entre les demandes i les acollides realitzades té diferents motius:

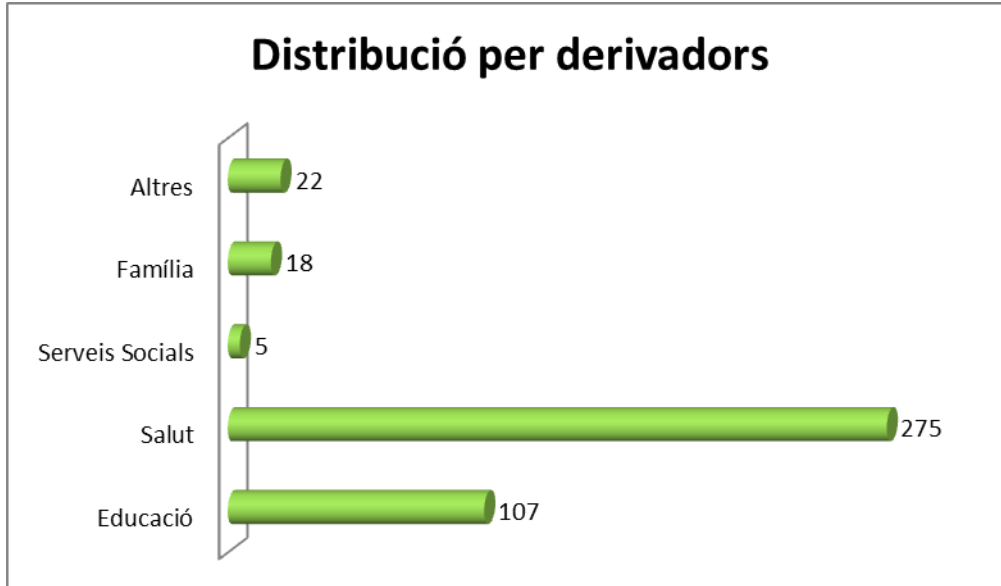
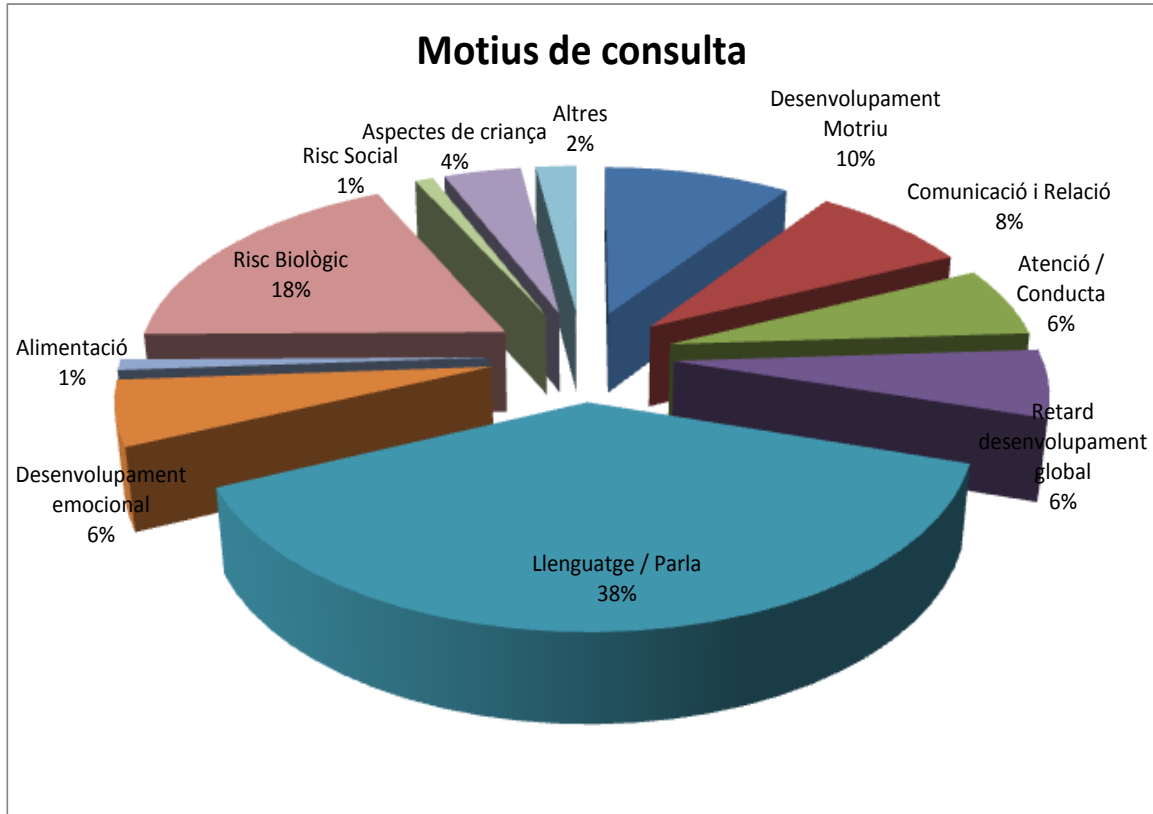
- el motiu de la derivació no és adient i és deriva a altres serveis: 11
- la família diu que el nen ha millorat: 7
- la família no es presenta a l'acollida i no avisa: 9

Es continua mantenint la diferència de consultes per sexe, sent els nens els que més consulten.



2.1.1 Motius de consulta per derivador

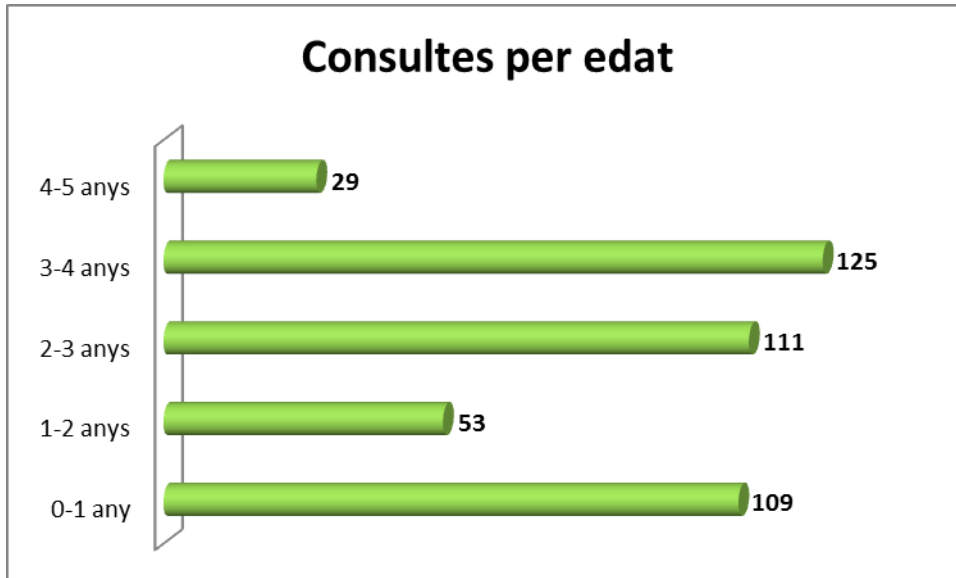
	EDUCACIÓ	SALUT	SOCIALS	FAMÍLIA	ALTRES
Desenvolupament motriu	5	32	0	2	2
Desenvolupament sensorial	0	0	0	0	0
Desenvolupament cognitiu	1	1	0	0	0
Comunicació i relació	17	14	0	2	2
Atenció / Conducta	8	13	1	2	2
Retard desenvolupament global	8	13	0	2	2
Llenguatge /parla	52	100	2	6	3
Desenvolupament emocional	7	11	0	1	5
Son	0	0	0	0	0
Alimentació	0	3	0	1	0
Risc Biològic	3	71	1	1	1
Risc Social	0	0	1	0	3
Aspectes de criança	5	11	0	0	1
Altres	1	6	0	1	1
TOTAL	107	275	5	18	22



Podem concloure que la majoria de nens abans d'arribar al CDIAP els veu el pediatre, infermera i/o metges especialistes de l'hospital, i el motiu principal de derivació aquest any es reparteix entre infants que presenten algun tipus de risc biològic i el trastorn de llenguatge, també va en augment el trastorn de la relació i comunicació.



2.1.2. Nombre de consultes per edat

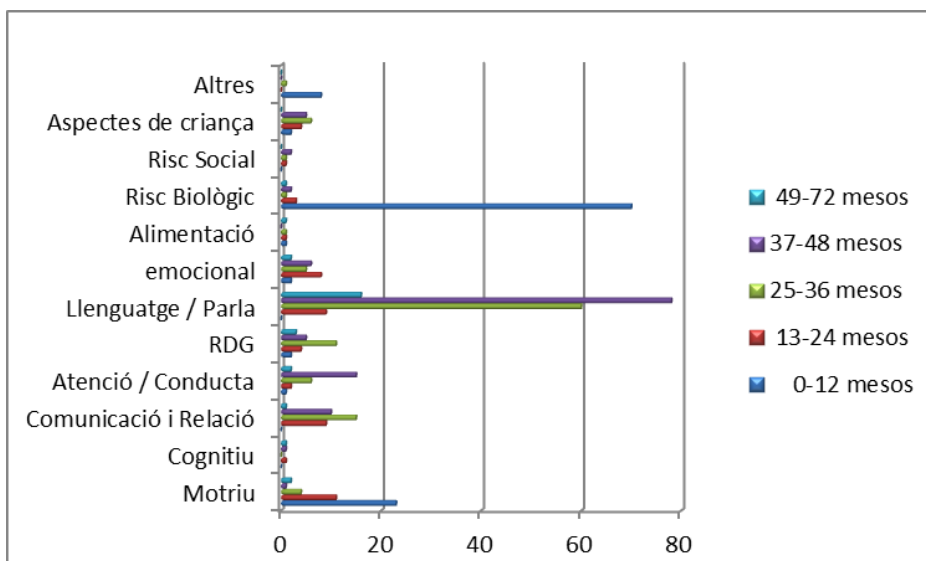


Les demandes es concentren dins del primer any, on apareixen més el desenvolupament motriu i el risc biològic com a principals motius de consulta. A partir dels dos anys els motius de consulta són l'atenció i conducta i el desenvolupament del llenguatge. L'entrada a l'escola és un moment on augmenta la demanda, sobre tot per llenguatge.



2.1.3 Motiu de consulta per edat

	0-12 m	13-24m	25-36m	37-48m	49-72m
Desenvolupament motriu	23	11	4	1	2
Desenvolupament sensorial	0	0	0	0	0
Desenvolupament cognitiu	0	1	0	1	1
Comunicació i relació	0	9	15	10	1
Atenció i conducta	1	2	6	15	2
Retard desenvolupament Global	2	4	11	5	3
Llenguatge i Parla	0	9	60	78	16
Desenvolupament emocional	2	8	5	6	2
Son	0	0	0	0	0
Alimentació	1	1	1	0	1
Risc Biològic	70	3	1	2	1
Risc Social	0	1	1	2	0
Aspectes de criança	2	4	6	5	0
Altres	8	0	1	10	0
TOTAL	109	53	111	125	21



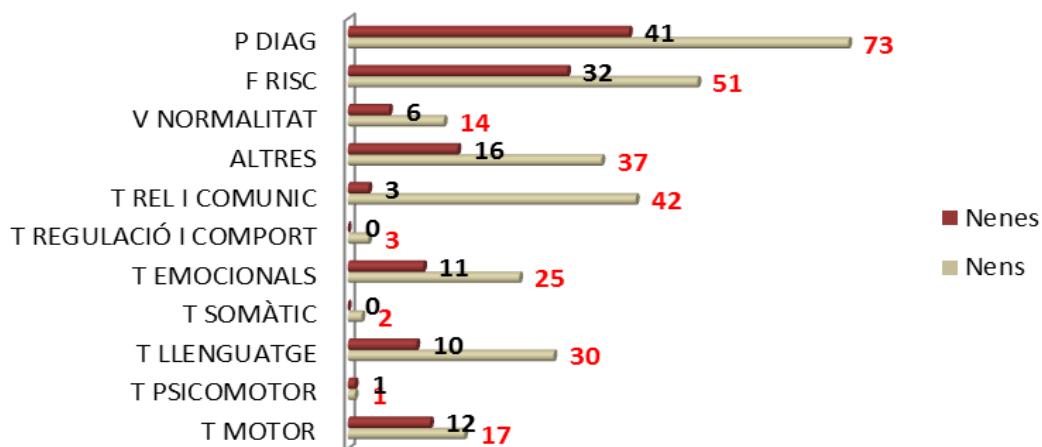


2.1.4 Diagnòstic Clínic de les noves consultes i del total de nens atesos

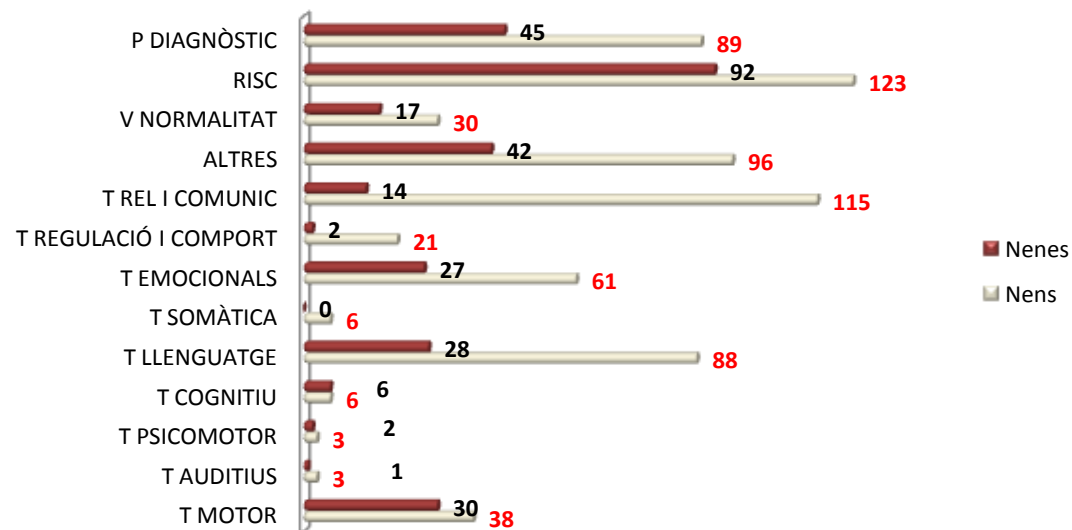
	NENS	NENES
Trastorn desenvolupament motor	17	16
Trastorn auditiu	0	0
Trastorn visual	0	0
Trastorn psicomotor	1	1
Trastorn cognitiu	0	0
Trastorn desenvolupament del llenguatge	30	10
Trastorn d'expressió somàtica	2	0
Trastorns afectius-emocionals	25	11
Trastorns regulació i del comportament	3	0
Trastorn de la relació i la comunicació	42	3
Altres trastorns	37	16
Variant normalitat	14	6
Factors de risc	51	32
En procés diagnòstic	73	41
TOTAL	295	132



Diagnòstic Històries Noves



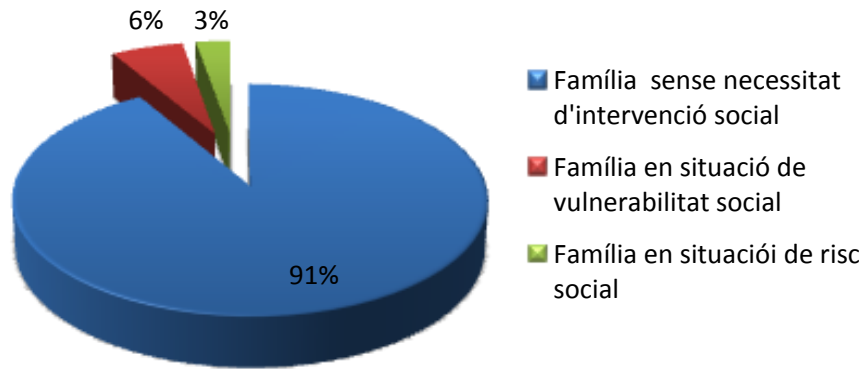
Diagnòstic principal del total d'atesos



En la distribució dels diagnòstics podem apreciar que aquest any ha augmentat els factors de risc, sigui biològic, psicològic i/o social, això implica una major intervenció en els treballs amb xarxa. També van en augment el trastorn de la relació i la comunicació.



Diagnòstic social





2.1.5 Anàlisi de les baixes

Motius de les baixes

	NENS	NENES
Variant normalitat	15	11
Edat límit	86	27
Iniciativa familiar- Fase diagnòstica	32	21
Iniciativa familiar- Fase tractament	22	12
Derivació altres dispositius esp.	27	9
Canvi domicili	12	7
Defunció	0	0
Millora simptomàtica	65	43
Altres	7	5
TOTAL	266	135

Quants nens/es es deriven

- Nombre de baixes 401
- No s'han derivat 230
- Derivacions 171

Destí de les derivacions

CEE	6
CSMIJ	29
EAP	32
CREDA	4
ALTRES CENTRES PUBLICS	36
ALTRES CENTRES PRIVATS	64
TOTAL	171



2.1.6 Activitat assistencial general

• NOMBRE D'INFANTS A 1 DE GENER	560
• NOMBRE D'INFANTS A 31 DE DESEMBRE	586
• NOMBRE D'ALTES	427
• NOMBRE DE BAIXES	401
• TOTAL NENS ATESOS DURANT L'ANY	987

2.1.7 Nens atesos per municipi

Badalona	898
Montgat	34
Tiana	29
Altres	26



2.2 VALORACIÓ TREBALL FAMILIAR I GRUPAL

2.2.1 Psicoteràpia familiar amb coterapeuta

Al setembre del 2015 es va iniciar aquesta modalitat de teràpia familiar després de reflexionar sobre les famílies que estàvem atenent. Els infants són molt sensibles a tot el que passa al seu voltant. Hi han simptomatologies que presenten els nens que són el reflex d'unes dinàmiques familiars particulars o alterades per alguna situació complicada o traumàtica que està afectant la bona evolució i els vincles d'aquest grup familiar.

Pretenem ajudar a identificar i entendre les dificultats que expressen cadascú del membres de la família, respectar i rescatar el lloc i funció de cadascú i ajudar-los a rescatar els seus propis recursos. Ajudar als pares a pensar sobre la dinàmica familiar així com la sobrecàrrega que la situació genera en la família.

Aquesta modalitat la realitzen 4 professionals del centre, 3 psicòlogues i la treballadora social. Hem atès a 5 famílies, amb una freqüència quinzenal, alguna després ha passat a freqüència mensual.

La valoració que en fem és molt positiva ja que es produeixen millores en la vinculació dels diferents membres de la família, a partir de la vivència i comprensió de les dificultats. Els moviments en la dinàmica, es donen d'una manera més ràpida.

El fet, de donar un espai per poder reflexionar sobre els sentiments i les intencions/interaccions entre els fills i ells com a pares /parella, espai que dona pas a la mentalització que actua com a protectora de la relació. Es una modalitat que requereix un important esforç de contenció i elaboració per part dels terapeutes i, en algunes famílies, una col·laboració estreta amb els altres serveis implicats en el cas.



2.2.2 Hidroteràpia

Les sessions d'hidroteràpia les hem portat a terme tots els dijous (excepte el mes d'agost) de 12:30h a 14:30h. En aquest interval de temps, els nens tenen una atenció individualitzada de mitja hora de durada per infant.

La freqüència de tractament de cada nen depèn de la seva patologia i dels criteris i objectius marcats al programa individualitzat i consensuats amb la família.

La freqüència del grup ha estat setmanal coincidint amb el curs acadèmic.

En la majoria dels casos, s'ha alternat el tractament en el CDIAP amb les sessions de teràpia a la piscina.

Durant aquest any, s'han tractat 20 nens i nenes amb patologies diverses de forma individualitzada. En la majoria dels infants un dels progenitors o altre familiar (ties, avi/es) han estat a l'aigua amb el nen/a i el terapeuta.

- 2 infants amb PCI.
- 1 amb PBO
- 4 amb retard global del desenvolupament,
- 2 amb displàsia de malucs,
- 3 amb cromosomopaties,
- 3 amb retard motor simple
- 3 amb trastorn de la relació i la comunicació
- 1 Sd de Duchenne
- 1 Sd de Down
- 1 amb osteopetrosis i retard motriu



2.2.3 Grup de mares/pares i nadons

S'ha continuat amb el grup de pares i nadons, d'una durada de mitja hora, cada setmana.

Durant aquest any, s'han realitzat dos grups, un d'ells de març a juliol del 2018 i un altre durant el tercer trimestre de l'any.

Els objectius a treballar al grup son:

- Potenciar vincles entre pares i infants,
- Afavorir i potenciar la comunicació pares-fill,
- Construir confiança en les possibilitats de cada individu,
- Millorar la confiança i seguretat com a pares,
- Aprofitar i valorar allò que el nen sap fer.

S'ha afegit un petit grup, per a tres nens fins el moment d'alta per edat, l'objectiu del qual ha estat afavorir la potenciació muscular, l'autonomia dins l'aigua i principis de flotabilitat i estabilitat sense suport flotatori.

S'ha realitzat de gener a juliol.

Els grups estan dirigit per: Trinidad Burgueño i Maria del Puy Lezcano, fisioterapeutes de centre.



2.2.4 Grup de criança

Al llarg de l'any 2018 es va continuar oferint tractament grupal a pares atesos al CDIAP per tractar diverses situacions relacionades amb la criança. Aquest grup té com a objectiu, crear un espai per pensar la demanda que cada família té en els diferents moments evolutius pels que passen els seus fills. Per pensar conjuntament amb els altres pares els seus neguits i per compartir experiències com a vehicle per calmar ansietats, tot oferint una comprensió i acompanyament. Que afavoreixi la reflexió conjunta i permeti enriquir-se a partir de l'experiència dels altres. En aquest espai, els professionals, per la seva part, poden clarificar i donar un sentit a aquestes demandes.

És a dir, ajudar-los a entendre l'evolució del seu fill ja que no es tracta d'accelerar el desenvolupament, sinó que vagin entenent el ritme del nen d'una manera global. I alhora, un espai on se sentin acollits i puguin expressar els seus dubtes, angoixes, pors... sobre el seu paper com a pares.

Es van realitzar 2 grups de pares, y es van atendre a 11 famílies i 12 nens.

Els grups han tingut una durada de 6 mesos aproximadament, d'una hora cada quinze dies.

El temes que es van desenvolupant giren al voltant del ritme de cada nen, de la sobreprotecció, la diversitat, preparar i acompanyar pels canvis (treure bolquers, xumet, inici d'escolarització, naixement d'un germà...), poder tolerar la frustració, les pors, els límits....

Les famílies van valorar molt positivament l'espai perquè els ha permès agafar confiança per poder fer canvis a partir d'entendre què li estava passant al seu fill, trobar estratègies diferents a partir de les experiències dels altres pares i de les reflexions pròpies i gestionar l'estrès d'una manera diferent.

Els professionals que hi participen valoren que l'espai ha estat molt vàlid i constructiu, els pares entenen ràpidament el funcionament i es crea un clima de col·laboració i recolzament mutu, sense judicis de valor. Aquest fet els permet



anar comprenent millor el que li passa al seu fill i anar ajustant la resposta des d'aquesta comprensió.

Aquest grup el realitzen: Aurora Fibla, logopeda i Magda Pola, treballadora social.

2.2.5 Grups de psicomotricitat

Durant el primer semestre del 2018 s'han realitzat quatre grups de psicomotricitat, donades les limitacions d'espai de les instal·lacions de Creu Verda, tres d'aquest grups s'han realitzat al mòdul de l'Escola Baldiri Reixac situat a Llefia, amb una durada de gener a juny, i el quart grup a les instal·lacions que el CDIAP té a Jaume Solà, de febrer a maig.

Els grups s'han dividit per edats: dos grups de 2-3 anys, un grup 3-4 anys i un grup de 4-5 anys

Els objectius treballats en els grups de Llefia, són :

- Expressar a partir del seu cos les seves inquietuds, necessitats i emocions.
 - Afavorir l'autonomia, la iniciativa
 - Propiciar la relació i la comunicació entre els iguals
 - Donar un espai de joc per tal de desplegar la funció simbòlica
-
- **El grup de infants entre 4 i 5 anys**, ha estat dinamitzat per Conxita Baró, psicòloga, i Maria del Puy Lezcano, fisioterapeuta. En aquest grup s'han atès 4 infants.

S'ha valorat l'activitat com a positiva tant per part dels terapeutes com dels pares. L'evolució de tots ells ha estat bona i els ha permès amb major o menor grau assolir els objectius citats anteriorment.



De tots els infants destaquem que l'activitat terapèutica els ha ajudat a vivenciar i expressar amb el seu cos les diferents emocions com ara pors, anhels, angoixes de pèrdua per mitja del plaer sensoriomotriu. Alhora que han pogut compartir y gaudir entre iguals de les diferents dinàmiques proposades ajudant a millorar la relació i comunicació entre ells.

Tots els nens van ser donats d'alta durant el mes de juliol per edat.

- **El grup de infants entre 3 i 4 anys** ha estat dinamitzat per Conxita Baró, psicòloga, i Maria del Puy Lezcano, fisioterapeuta. En aquest grup s'han atès 6 infants.

Es valora les sessions de manera molt positiva, ja que s'han pogut observar canvis en els nens que han participat. Tant en la relació amb els iguals i els adults, i amb la regulació dels propis impulsos.

- **El grup de infants de infants entre 2 i 3 anys**, ha estat dinamitzat per Trinidad Burgueño i Maria del Puy Lezcano, fisioterapeutes. En aquest grup s'han atès 3 infants.

En aquest grup, es va prioritzar el treball del vincle i l'angoixa de separació i a la vegada proporcionar als infants estratègies d'autonomia pròpies per la seva edat.

Les terapeutes valoren positivament l'experiència tot i que en algun cas l'objectiu no s'hagi acomplert completament.

Per altre part, a Jaume Solà es va realitzar un grup de psicomotricitat amb:

- **El grup de infants de infants entre 2 i 3 anys**, dinamitzats per Maria del Puy Lezcano, fisioterapeuta, i Mònica Hurtado, psicòloga. En aquest grup s'han atès 4 infants.



L'objectiu del qual és potenciar les seves habilitats de relació amb els iguals i els adults, així com donar eines per preparar-los davant l'imminent entrada a P3.

Alguns dels nens combinaven el petit grup terapèutic al que pertanyien amb sessions individuals de logopèdia, seguiment de fisioteràpia o sessions d'hidroteràpia.

Es fan també entrevistes de seguiment programades amb els pares.

Durant el proper any es continuaran oferint aquest tipus de tractaments grupals en el que afavorim l'aparició la funció simbòlica, l'autonomia, la iniciativa i la relació i la comunicació entre els iguals i els adults referents.

2.2.6 Grup de llenguatge

Aquest any hem iniciat el grup de llenguatge dirigit a nens amb retard de llenguatge expressiu que presenten un llenguatge molt pobre amb lèxic reduït, inici de frase molt simple i pocs recursos comunicatius, degut a una manca d'estimulació i molta sobreprotecció.

Partim de la base que el grup pot ser una eina que els ajuda a perdre la inhibició, relacionar-se amb iguals que presenten unes dificultats semblants i a adquirir progressivament més competències en el llenguatge oral.

En el moment de la devolució es planteja als pares que el nen assisteixi al grup com a inici del tractament logopèdic al CDIAP.

Paralelament, i si es considera adient, també es proposa als pares d'assistir al grup de criança si se'n poden beneficiar.

Un cop finalitzat el grup es valorarà individualment si és convenient o no de continuar amb un tractament logopèdic individual o en grup.

Durant l'any 2018 s'han realitzat 4 grups :

- Primer grup de gener a juny del 2018 : han assistit 5 nens
- Segon grup d'abril a juliol del 2018: han assistit 5 nens
- Tercer i quart grup de setembre del 2018 a gener del 2019: han assistit 5 i 4 nens.

En total s'han atès 19 nens.



Les professionals valoren que ha estat molt vàlid i enriquidor. Tots els nens presenten una millora important en acabar el grup, tant pel que fa a les competències lingüístiques com en la relació amb els altres. En les valoracions fetes posteriorment amb els pares tots corroboren aquesta millora i es mostren contents amb l'evolució que han fet.

Alguns dels nens atesos al grup han continuat després assistint a tractament individual de logopèdia al centre i d'altres se'ls ha donat d'alta.

Aquests grups estan dirigits per Aurora Fibla i Marta Ariza, logopedes.

2.2.7 Grup de pares amb nens TEA

L'objectiu d'aquest grup és l'acompanyament de Pares i Mares d'infants diagnosticats amb el Trastorn de l'espectre autista.

El grup de pares i mares amb nens TEA serveix per a fer un acompanyament a les famílies que estan tant en un procés inicial d'acceptació del trastorn com per aquelles que tenen un recorregut més llarg i tenen una organització de la seva vida en voltant de les dificultats que presenten els seus fills. Fins ara s'han realitzat dos grups, el segon actualment en marxa. La valoració és molt positiva. A través del grup es fa conscient les dificultats que tenen els propis pares en la comprensió del TEA i del maneig que són capaços de fer dels seus fills. Els pares i mares sovint tenen sentiments de solitud, d'impotència i de ràbia, com a conseqüència no només del diagnòstic sinó de la repercussió social que té, no només en el seu fill sinó també en ells. Aquest és un espai on poden parlar de tot això, on poden trobar recolzament i comprensió, un espai en el que es poden permetre ser el centre de la seva vida, acusadament perdut des del diagnòstic. El treball més específic que es realitza és sobre com se senten els pares i mares un cop iniciat el procés terapèutic amb el seu fill. El grup permet tornar una visió de la parentalitat una mica més amable de la que ells tenen sobre si mateixos, sovint barrejada amb culpa, amb insatisfacció, amb confusió, amb invalidesa, amb dificultat de gaudi i sobretot a una sobremobilització entorn als seus fills. De fet, aquesta dinàmica ajuda a diferenciar quines són les necessitats reals seves i quines són les dels seus fills. Es pot treballar amb prudència la expectativa que tenen tant a nivell evolutiu com en activitats i



esdeveniments de la vida quotidiana. Des del grup s'intenta fer una mica més digerible el dolor que suposa per a les famílies la gravetat del diagnòstic per després poder connectar també amb l'alegria i el gaudi. D'altra banda, molts dels pares assistents valoren positivament un espai centrat en ells i que té una relació directe amb el TEA, verbalitzant que és un lloc únic que els hi ha permès parlar amb profunditat de com se senten i s'han sentit al llarg dels darrers anys. Treballem des de la idea que una millor salut mental dels pares i mares repercuteix directament en una millor salut mental dels seus fills.

En el primer grup hi van assistir 5 famílies i 7 en el segon, que es va iniciar a l'octubre del 2018. La freqüència de les sessions és quinzenal.

La valoració que fan les famílies de la assistència al grup és positiva, donat que 4 famílies han continuat assistint valorant l'espai com a proposta de reflexió al voltant del que ells senten en la criança dels seus fills i com entenen les dificultats que presenten els nens amb TEA. Un aspecte favorable per ells és el poder sentir que altres pares els entenen i com comparteixen les angoixes e inquietuds, també observem que apareix el sentiment de cooperació entre ells i el desig d'ajudar-se. Els pares han expressat que a través del grup se senten continguts i entesos i poden parlar de coses que no poden parlar en cap altre espai.

Els grups han estat dirigits per Miriam Santana i Raimón Torres, psicòlegs.

2.2.8 Grup mares i nadons

En l'actualitat les famílies estan més soles, sense el suport de la família extensa o de l'entorn. Sovint des del CDIAP observem que moltes de les demandes que ens arriben més tard tenen a veure amb situacions de molta soledat, por, inseguretat... que han envoltat les primeres relacions i afectat la qualitat del vincle.

Per tal que s'estableixi un bon vincle cal que la mare estigui tranquil·la per posar en marxa el seu potencial de mare, anar entenent la manera de ser del seu fill, com expressa les seves necessitats... Si està acompanyada i amb el



suport d'algú, aquesta tasca pot ser més fàcil. És a dir, es una etapa molt crítica on mare i nen s'han d'anar coneixent, han d'anar teixint el vincle en les millors condicions possibles.

Es va realitzar un grup de mares i nadons de maig a juliol 2018, en sessions setmanals d'una hora de durada. A l'espai de Juguem Plegats de Bufalà. Aquest grup finalitza aquí per l'edat dels nadons (al voltant de l'any de vida).

En aquest grup van participar 5 nadons, de 4 famílies. Va coincidir que 4 d'ells eren prematurs i una mare va iniciar el grup al final de l'embaràs.

Es van anar treballant els temes i preocupacions que porten les mares: alimentació, son, paper del pare, com se senten les mares durant els primers temps amb el nen aïllades, deixant la feina... les pors a que el nen emmalalteixi, sobretot en els prematurs; la dedicació exclusiva com a mare; canvis en la relació de parella en el procés de convertir-se en família... Com donar pas a la figura del pare...

La valoració que fan les mares va ser molt positiva, perquè es van trobar molt compreses en compartir el fet de la prematuritat, tot i no era el criteri per formar el grup.

Les professionals del grup valoren aquest primer grup d'una manera molt positiva, perquè van poder veure com, des d'un abordatge més normalitzat el grup afavoreix que, compartint situacions i experiències amb les altres mares, puguin trobar les estratègies adequades per respondre les demandes dels seus fills d'una manera entenedora i satisfactòria per ambdós.

Aquest grup ha estat dirigit per Dolors Valls i Magda Pola, metgessa i treballadora social del CDIAP.

Tot i aquesta valoració, no s'ha posat en marxa altre grup perquè no han coincidit mares amb nadons que hi poguessin participar. Però la intenció és continuar oferint aquest abordatge.



3. PROJECTES DE COL·LABORACIÓ I PREVENCIÓ

3.1 COL·LABORACIÓ AMB L'HOSPITAL GERMANS TRIES I PUJOL:

3.1.1 Col·laboració a la **Unitat de Cures Intensives Neonatal (UCIN)**:
Des del 2007 a petició del Cap de Neonatologia s'està col·laborant amb la UCIN, fins el 2013 el treball es va considerar com a Projecte Pilot, donat que es feia des de la metodologia d'Acsest Organitzacions. A partir del 2014 es va considerar per part del Cap de Neonatologia i el Cap de Pediatria, implantar aquesta col·laboració, donat els resultats que es van presentar. S'observava una millora significativa en la qualitat de l'atenció global al nen i a la seva família. S'havia pogut aprofundir en les necessitats emocionals del noutat, en la importància de l'aliment emocional que li dóna la relació amb l'altre i en la comprensió del seu estat anímic. L'objectiu del nostre treball amb els professionals de la Unitat és ajudar a pensar, a entendre i a sentir, a posar en marxa els seus recursos perquè puguin fer-se càrrec de la complexitat de la tasca.

El programa de prevenció pretén millorar l'atenció al nadó i a la seva família en el temps que el nen està ingressat.

Sabem que el nen ingressat per algun motiu mèdic, veu altament alterat el seu procés d'adaptació al medi nou i a la seva família. Per altra banda, sabem la importància dels primers vincles que s'estableixen entre el nen i la seva família com a base d'una bona evolució futura.

A llarg d'un any veiem un número aproximat de 200 nens/nenes i les seves famílies que són atesos a la Unitat, i treballem amb uns 60 professionals (infermeres, auxiliars, pediatres i caps) que incideixen en l'atenció al nen i a la seva família.

Les professionals del CDIAP assisteixen setmanalment a la Unitat, en els diferents torns (matí, tarda i nit), fan reunions amb l'equip de professionals que estan a la unitat i amb els seus caps. La nostra intervenció és global.



Aquest any hem iniciat la col·laboració amb la Unitat Perinatal que ha posat en marxa el Servei de Psiquiatria. Des de la Unitat Perinatal fan atenció a dones amb trastorn mental des de l'inici de l'embaràs i fins que el nadó té un any, també donen suport a aquelles les mares que tenen els seus nadons ingressats a la UCIN quan es valora des de la unitat que necessiten un suport psicològic individual.

S'hi dediquen un total d'11 hores mensuals, per part de 2 professionals del CDIAP.

DIES D'ASSISTÈNCIA	40
DIES TORN MATÍ	19
DIES TORN TARDA	11
DIES TORN NIT	20
NOMBRE D'OBSERVACIONS	104
NOMBRE DE REUNIONS AMB PEDIATRES, INFERMERES	42
NOMBRE DE REUNIONS AMB ELS CAPS	16

Del total de nens ingressats s'ha obert història al CDIAP 48. D'aquests 23 han passat al Programa de Seguiment de nadons d'alt risc.

Les professionals que en aquests moments estan realitzant aquesta tasca són Tere Batlle i Núria Eixarch, psicòlogues.



3.1.2 Des del 1988 el CDIAP col·labora en el **Programa de Seguiment de nadons d'alt risc**, per l'estudi i seguiment de la maduració neurològica i el desenvolupament psicomotor dels nadons i lactants amb risc d'alteracions (prematur, infeccions perinatals, toxicomania materna, encefalopatia hipòxica-isquèmica i altres malalties congènites o adquirides), realitzant el seguiment d'aquests nens i les seves famílies fins als tres anys. La metgessa del CDIAP, Dra. Dolors Valls, es desplaça setmanalment al HUGTiP, per realitzar les visites de seguiment i les interconsultes conjuntament amb el neonatòleg.

Durant l'any 2018 s'han realitzat:

Primeres visites	31
Visites de seguiment	150
Interconsultes	160
Baixes alta clínica	15
Baixes per abandonament	3
Baixes per canvi de domicili	2



3.1.3 Coordinacions i interconsultes periòdiques amb el Servei de Neuropediatria. Des del 2007 neuropediatres del HUGTiP es desplacen mensualment al CDIAP per fer el seguiment i la coordinació d'aquells infants que estan sent atesos per ambdós serveis. Així aconseguim una major qualitat en l'atenció: per una banda, més rapidesa en la primera visita a l'Hospital i, per altra, prèviament a la visita, el servei de neurologia disposa dels antecedents de l'infant i l'evolució del tractament al CDIAP. També es facilita la derivació d'aquells nens que el neuropediatra considera que es podria beneficiar del tractament al CDIAP i/o d'aquells casos en que es necessita poder realitzar el diagnòstic conjuntament.

Aquest any les coordinacions no s'han fet amb la regularitat d'altres anys, per motius de baixes dels diferents neuropediatres. De cara a l'any 2019 ja s'ha reorganitzat la col·laboració.

Durant aquest any hem fet:

Nombre de coordinacions	51
Nombre de derivacions a neurologia	21
Nombre de derivacions al CDIAP	5

3.1.3 Donat que el CDIAP fa detecció i tractament de nens amb problemes de llenguatge, al 2009 es va concretar una nova **col·laboració amb el Servei Otorinolaringologia**, nens atesos al CDIAP amb dificultats de parla es poden beneficiar de la realització de visites i proves diagnòstiques, per poder ajustar amb la màxima rapidesa el diagnòstic diferencial i el seu tractament.

Durant aquest any s'han fet:

Nombre de derivacions a Otorrino	31
Nombre de coordinacions	31



3.2 ESCOLES BRESSOL MUNICIPALS DE BADALONA

La col·laboració del CDIAP de Badalona amb les Escoles Bressol Municipals té com a objectiu general que l'escola esdevingui un espai saludable tant pels infants que hi assisteixen com per les seves famílies. Intentant afavorir, de manera conjunta, la comprensió dels aspectes evolutius i emocionals del nen i enriquir i/o optimitzar les seves pròpies potencialitats.

És a dir, es tracta d'ajudar als professionals a comprendre l'infant per tal de poder respondre adequadament a les seves necessitats individuals, així mateix és important entendre les relacions dels pares amb el seu fill.

El nostre treball també ajuda a diferenciar els trastorns adaptatius o reactius dels patològics.

Les professionals del CDIAP es desplacen setmanalment a les escoles bressol, durant el temps d'estada a escola les tasques a fer són:

- Recollida de les demandes que faci l'escola (educadores/directora)
- Observació
- Intercanvi amb les educadores
- Reunions amb direcció
- Reunions mensuals amb tot l'equip de l'escola bressol (tutores + educadores de reforç + direcció)

Aquest any s'ha continuat col·laborant a les escoles bressol municipals : **Ralet-Ralet, Nero-Nas, Pam i Pipa, Uni Dori i Violet.** Les professionals referents del CDIAP són Conxita Baró, Miriam Santana, Mònica Hurtado, Isabel de Villasante i Ana Plaza, respectivament, psicòlogues.

Som presents a les reunions de pares on es fa la presentació de l'equip de professionals de cada llar i els serveis externs municipals que també estan presents al llarg del curs, i a la reunió d'adaptació realitzada abans de començar el curs.

Les escoles bressol municipals atenen a un total de 480 nens amb un total de 85 professionals, entre direccions, educadores tutores, educadores de reforç i altres.



Des del CDIAP valorem positivament la tasca que s'està fent a les escoles bressol, tenint present que cada una d'elles està en moments diferents. Cal continuar treballant en els diferents espais de reflexió amb les educadores i la direcció.

En la valoració general que s'ha fet destaquem aquests punts forts:

- La reflexió conjunta al voltant dels nens, ajuda a pensar la manera com modificar la relació amb el nen i les educadores veuen els efectes que té sobre el nen
- El treball d'aprofundiment en la relació amb les famílies, que cal continuar treballant
- El treball que es pot fer amb les direccions en relació a l'equip d'educadores,

Des dels equips de l'Escoles Bressol es valora molt positivament el treball que realitza conjuntament amb el CDIAP.

Un dels aspectes que cal continuar treballant és la possibilitat que ,en totes les escoles bressol, les educadores de suport també puguin participar en les reunions d'equip.



A nivell general s'ha realitzat la següent activitat :

Curs 2017-2018

DIES D'ASSISTÈNCIA A CADA ESCOLA BRESSOL		38
NOMBRE DE DEMANDES		107
NOMBRE DE SOL.LICITUTS	CURS 2017/18	31
	CURSOS ANTERIORS	27
NOMBRE D'INFANTS AMB NEE		10
NOMBRE TOTAL D'OBSERVACIONS		396
NOMBRE TOTAL DE REUNIONS D'INTERCANVI AMB EDUCADORES		215
NOMBRE TOTAL DE REUNIONS D'EQUIP AMB EDUCADORES		47
NOMBRE TOTAL DE REUNIONS AMB DIRECCIÓ		62
NOMBRE TOTAL DE NENS QUE S'HA FET SEGUIMENT		78
NOMBRE TOTAL DE NENS DERIVATS AL CDIAP		9
NOMBRE D'ENTREVISTES AMB PARES		10
REUNIONS PRESENTACIÓ CURS		4



3.3 COL·LABORACIÓ AMB BADALONA SERVEIS ASSISTENCIALS

3.3.1 **ABS NOVA LLOREDA – APENINS MONTIGALÀ**: des del gener del 2015 fruit de la col·laboració que ja s'estava realitzant amb BSA, una professional psicòleg visita setmanalment a l'ABS de Nova Lloreda, on atén nens de la zona de Nova Lloreda i de Montigalà, són nens que s'han derivat al CDIAP i que després d'haver fet l'acollida es valora que l'atenció es pot fer des de l'àrea bàsica. Aquest treball també inclou sessions d'interconsulta amb l'equip de pediatria de les dues àrees bàsiques.

Fruit de les reunions i sessions amb l'equip de pediatria, aquest any s'ha inclòs una nova modalitat d'atenció conjunta. En aquells casos que es considera adient la psicòloga del CDIAP fa una visita conjunta amb el/la pediatra per tal de valorar el motiu de consulta i la idoneïtat de la derivació. En alguns d'aquests casos s'ha fet seguiment per part dels professionals i no ha calgut la derivació.

Nombre de visites d'atenció directa que s'han realitzat a les instal·lacions de l'Abs de Nova Lloreda han estat 164.

Activitat realitzada durant el 2018 a l'ABS de Nova Lloreda:

	ABS NOVA LLOREDA	ABS APENINS MONTIGALÀ
Nombre de derivacions	13	13
Nombre d'interconsultes realitzades abans de la derivació	13	13
Nombre de visites conjuntes	3	4
Nombre derivacions després de visita conjunta	1	0
Nombre de reunions amb l'equip de pediatria	5	5

La professional que està realitzant aquesta tasca és Miriam Santana, psicòloga.



3.3.2 **Servei Otorinolaringologia**, a l'octubre del 2015 es va acordar aquesta col·laboració, per tal de poder derivar a ORL tots aquells nens que necessitin una exploració complementària d'aquest servei. Són nens atesos al CDIAP i que tenen l'ABS gestionada per BSA.

Nombre de derivacions a Otorrino	20
Nombre de coordinacions	20



4. COORDINACIONS AMB ELS DISPOSITIUS D'ATENCIÓ A LA INFÀNCIA

	Periodicitat	Territori	Impulsades per	Liderades
Neurologia HUGTiP	Mensual	Badalona, Montgat i Tiana	CDIAP + Servei Pediatria de Can Ruti	CDIAP
Servei ORL – HUGTiP	Trimestral	Badalona, Montgat i Tiana	CDIAP	CDIAP
Servei de Neonatologia HUGTiP	Setmanalment	Badalona, Montgat i Tiana	HUGTiP	CDIAP
Servei de Pediatria HUGTiP	Setmanalment	Badalona, Montgat i Tiana	CDIAP	CDIAP
5 Escoles Bressol Municipals	Setmanalment amb l'equip de professionals i direcció	Badalona	Demanda Escoles Bressol Municipals	CDIAP
Coordinació Servei d'Escoles Bressol Municipals	3 trobades anuals	Badalona	Servei Escoles Bressol Municipals + CDIAP	Servei Escoles Bressol Municipals + CDIAP
Servei de Pediatria ABS Nova Lloreda i Apenins-Montigalà	Setmanalment visites i interconsultes. Reunions amb equip de pediatria bimestrals	Nova Lloreda, Montigalà	CDIAP	CDIAP
Servei Materno Infantil de Càritas, Badalona	Trimestral	Badalona	CDIAP	CDIAP



	Periodicitat	Territori	Impulsades per	Liderades
ConSORCI Badalona Sud.	3 trobades anuals	Territori Consorci	ConSORCI Badalona Sud	ConSORCI Badalona Sud
Coordinació amb Equip Atenció Psicopedagògic (EAP)	3 trobades durant , les direccions	Badalona	CDIAP /EAP	CDIAP/EAP
Seguiment ONCE	Mensualment	Badalona. Montgat-Tiana	CDIAP + ONCE	CDIAP+ ONCE
Reunions de coordinació amb l'ABS de Sant Roc/Gorg	Bimestrals	Sant Roc Gorg	ABS + CDIAP	ABS+CDIAP
Taula Local de Infància	3 trobades	Badalona	Ajuntament de Badalona	Ajuntament de Badalona



5. PLA ANUAL DE FORMACIÓ

El pla de formació realitzat durant l'any 2018 ha estat el següent:

Professional	Curs	Lloc	Durada
Equip assistencial	Supervisió Clínica	CDIAP	15h
1 fisioterapeuta 1 logopeda	Taller Infància i comunitat nivell 2	Fundació Vidal i Barraquer	15h
1 fisioterapeuta 3 logopedes 2 psicòleg	UTAC-SIRIUS sistemes alternatius augmentatius de comunicació	UTAC-SIRIUS Barcelona	20h
2 fisioterapeuta	Treballant des del cos amb nens en edats primerenques	EDAI Example	7h
1 metge 1 psicòloga	Infància amb problemes de cor	Institut Municipal de Persones amb Discapacitat, Barcelona	4.5h
1 psicòloga	L'entrevista diagnòstica ADI-R	Departament de Treball, Afers Socials i Famílies	20.5h
2 logopeda	La detecció dels senyals d'alarma de l'espectre autista durant els primers anys de vida	ACAP	5h
3 logopeda	Aportacions al diagnòstic global del nen a través de la valoració del seu llenguatge	ACAP	5h
1 psicòleg 1 treball social	TIAB: Cercles de coneixement	Taula d'infància i adolescència de Badalona	7.5h
2 fisioterapeuta 1 psicòleg	IV Jornada de Psicomotricitat, 35 anys de formació	Universitat de Vic	10h
1 fisioterapeuta	Encuentro Profesionales y Familias para avanzar en el cuidado de los niños con atrofia muscular espinal	Hospital de la Vall d'Hebró	2h
1 psicòleg	Jornada d'actualització professional: La mentalització parental en la primera infància, treballant amb pares	Blanquerna, Universitat Ramon Llull	10h
1 psicòleg 1 treball social	Jornada CDIAP Maresme 2018	CDIAP Maresme, Mataró	7h
1 psicòleg	ADOS-2	Hospital Universitari Mútua de Terrassa	20.5h
1 psicòleg 1 treball social	Introducció a la comunitat Xinesa i Paquistanesa	Consorci Badalona Sud	4.5h



Professional	Curs	Lloc	Durada
1 logopeda	Curs de GRID3	BJ Adaptacions	7h
1 logopeda	Llenguatge i Prematuritat	Col·legi Logopedes	2h
1 fisioterapeuta 1 treball social 1 altres	Curs Mindfulness	Departament de PRL de l'IMSP	20h
3 psicòleg	Intervenció precoç en el trastorn de l'espectre autista	Departament de Treball, Afers Socials i Família	5h
1 logopeda	Activitat formativa videofluoroscòpia	Col·legi de Logopedes	5h
1 logopeda	VIII Curs per a professionals de la salut de l'àmbit educatiu	Hospital de Mollet	4h
Equip assistencial i administratiu	Sessió info-formativa PRL	CDIAP Badalona	2h

La valoració mitjana de la formació feta pels professionals que l'han realitzat ha estat de 8, pel que considerem que la formació ha estat adequada. Encara que des de l'equip es demana poder augmentar les hores de supervisió clínica.



6. DONAR A CONÈIXER EL SERVEI

Durant el 2018 s'han diferents accions formatives per donar a conèixer el servei.

Al setembre es va realitzar una sessió info-formativa al Centre de Recursos Pedagògics dirigida a les mestres de P3 i als professionals de l'EAP. Es va donar a conèixer la part més formal del servei i vàrem fer un grup de treball sobre el què significa l'entrada a P3 pel nens, pares i mestres. La valoració que van fer els assistents va ser molt bona, tot i que degut a la data que es va proposar no hi va poder haver molta assistència.

A l'octubre es va realitzar una presentació del CDIAP a tot el personal de Serveis Socials de Primària, a més d'explicar el servei es va fer la presentació del nou Espai Familiar Terapèutic.

Durant aquest any també hem preparat 3 articles sobre "L'ús de pantalles en el nens", que es publicaran al gener del 2019 a la APP de Pediatria de BSA.



7. Valoració pla anual 2018

LINEA ASSISTENCIAL I EDUCATIVA

		EJECUCIÓ	OBSERVACIONS
1. DONAR RESPOSTA A LA DEMANDA	ATENCIÓ DIRECTA	100%	S'han atès 987 nens amb un freqüència assistencial de 0.82 h/set. L'objectiu era millorar la freqüència del 2017, 0.62 h/set
	PROGRAMES DE PREVENCIÓ I COL·LABORACIÓ	100%	EBM, UNITAT NEONAT I SEGUIMENT NADONS D'ALT RISC
	ESPAIS D'ATENCIÓ DIRECTA	100%	Creu Verda, Centre de Dia Bétula, Jaume Solà, ABS Nova Lloreda i Espai Juguem Plegats Llefia
	CONSOLIDAR NOVES MODALITAT D'ATENCIÓ DIRECTA	100%	Atenció grupal
	INICIAR GRUPS	100 %	Mares i nadons, grup pares nens TEA
2. QUALITAT DEL SERVEI	INICIAR REDACCIÓ ACREDITACIÓ		S'ha postposat al 2019
	AFAVORIR ELS ESPAIS PROFESSIONALS CONJUNTS	100%	Espais de reflexió per especialitat, calendaritzats
	NOUS ESPAIS D'ATENCIÓ		Continuar cercant un local pel desdoblament del servei
	AUGMENTAR HORES DE LOGOPEDIA		Convocar la nova plaça quan sigui possible



	ESTABLIR INDICADORS DE VALORACIÓ DE QUALITAT DEL SERVEI		S'ha postposat pel 2019
	PASSAR ENQUESTA DE SATISFACCIÓ		S'ha postposat per el 2019
3. ATENCIÓ INTEGRAL	ESCOLA BRESSOL MUNICIPAL INCLUSIVA		Participar en la implementació del projecte, quan s'ens requerixi
	INICIAR CONTACTES AMB SAIV	100%	Es va fer la trobada dels dos serveis a l'octubre
	REDEFINICIÓ ESPAI JUGUEM PLEGATS	100%	
4. RELACIÓ AMB L'ENTORN	MANTENIR LES COORDINACIONS AMB SERVEIS EXTERNS	100%	
	INICIAR COORDINACIONS AMB ABS BUFALÀ I CENTRE		Postposat pel 2019
	CONTINUAR DONANT SUPORT : CENTRE ACOLLIDA LA DIDA I MATERN CÀRITAS	100%	A demanda dels serveis
	ESTABLIR REUNIONS PERIÒDIQUES AMB ABS SANT ROC	100%	S'han calendaritzat reunions bimestrals amb l'equip de pediatria
	PARTICIPACIÓ TAULA LOCAL INFANCIA I COMISSIÓ DE MENORS DEL CONSORCI BDN SUD	100%	



GESTIONEM EL NOSTRE SERVEI

		EJECUCIÓ	OBSERVACIONS
1. DESPLEGAMENT DE LA LOPD	INTRODUIR INFORMES A L'HCI	80%	
	ENCRIPAR ELS DOCUMENT QUE S'ENVIIEN PER MAIL	80%	
	REGISTRAR TOT L'ATENCIÓ A L'OMI	95%	
	INCLOURE EL PLA INDIVIDUAL A L'OMI	100%	
	SIGNATURA DOCUMENT CONFIDENCIALITAT		Pendent Gerència
2. MANTENIMENT EDIFICI I INFORMÀTICA	CONGELACIÓ EQUIPS INFORMÀTICS	100%	
	FER LES ACTUACIONS DE MANTENIMENT	100%	

DONEM VALOR ALS NOSTRES PROFESSIONALS

		EJECUCIÓ	OBSERVACIONS
1. ORGANITZACIÓ I PLANIFICACIÓ DEL SERVEI	CONVOCAR PLACES PENDENTS	66%	S'ha convocat la plaça de jubilación i el contracte de relleu, falta nova logopeda
	ORGANITZACIÓ DELS ESPAIS DE REUNIÓ	100%	



	REVISIÓ PROCEDIMENTS ADMINISTRATIUS	50%	S'ha iniciat
2. IMPLICACIÓ I CORRESPONSABILITAT DELS PROFESSIONALS	DEBAT TEMES CLÍNICS	100%	
	GRUPS DE TREBALL PER MILLORAR L'ATENCIÓ	100%	
	INTRODUCCIÓ DADES OMI	100%	
3. PLA DE FORMACIÓ	SUPERVISIÓ MENSUAL	100%	
	TALLER INFÀNCIA I FAMÍLIA	100%	
	SAACS	100%	
	FORMACIÓ GRUPS		S'ha postposat al 2019
	ASSISTÈNCIA A FORMACIONS EXTERNES	100%	
4.CAMPANYA PRL	REALITZAR LES ACCIONS	100%	
5. SOM PRESENTS. DONAR A CONÈIXER LES ACTIVITATS QUE FEM	PRESENTACIÓ SERVEIS SOCIALS	100 %	
	FORMACIÓ CRP	100%	