



CDIAP-IMSP Memòria 2019



ÍNDEX

1. Introducció.....	3
2. Atenció directa.....	6
2.1 Dades assistencials 2019	
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 Grup mares i nadons de 0 a 1 any	
2.2.6 Grups psicomotricitat	
2.2.7 Grups de llenguatge	
2.2.8 Grups pares amb nens TEA	
2.2.9 Espai Familiar Psicoterapèutic	
3. Projectes de col·laboració i prevenció.....	27
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.....	35
5. Pla anual de Formació.....	37
6. Participació en formació externa.....	38
7. Valoració pla anual 2019	40



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 completa 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
- 4 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 al nen 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, estan consolidats els grups de psicomotricitat, teràpia aquàtica, llenguatge, mares i nadons (piscina), criança, pares de nens TEA, mares-nadons de 0 a 1 any.

Com a novetat del 2019 hem posat en marxa una nova modalitat d'atenció familiar, l'Espai Familiar Psicoterapèutic que desenvoluparem més endavant.



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,:

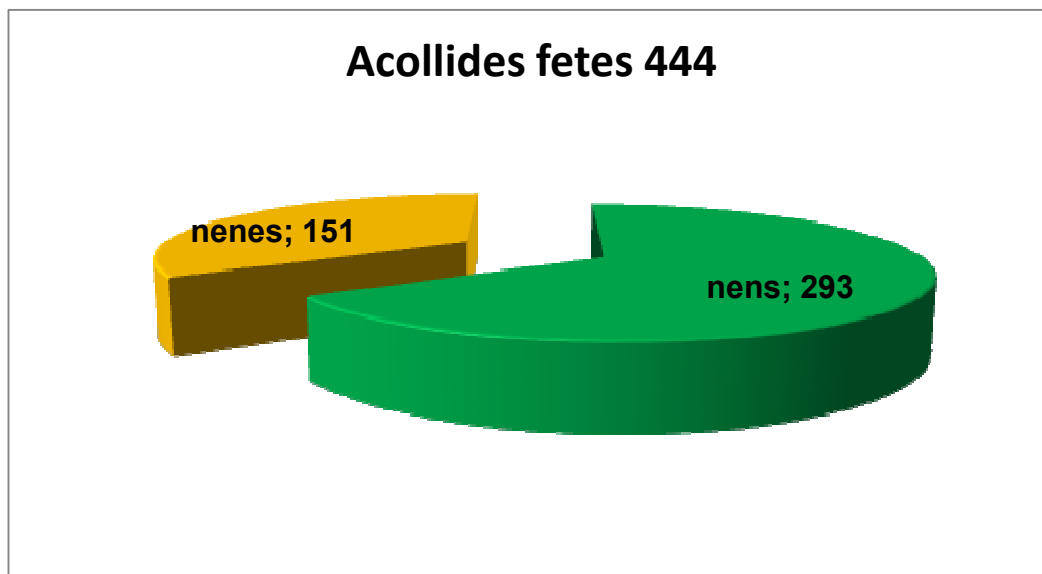
- Psicoteràpia individual
- Psicoteràpia familiar
- Teràpia familiar amb coterapeuta
- Tractament logopèdia individual
- Tractament fisioteràpia individual
- Treball social
- Seguiment neuropsicològic
- Grup criança dirigit a pares
- Grup pares amb nens TEA
- Grup psicomotricitat dirigit a nens
- Sessions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

Tenint en compte que la metodologia de treball és interdisciplinar i/o transdisciplinar, 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 2019

- Nombre de demandes: 533
- Nombre d'acollides realitzades: 444



Les demandes es divideixen en:

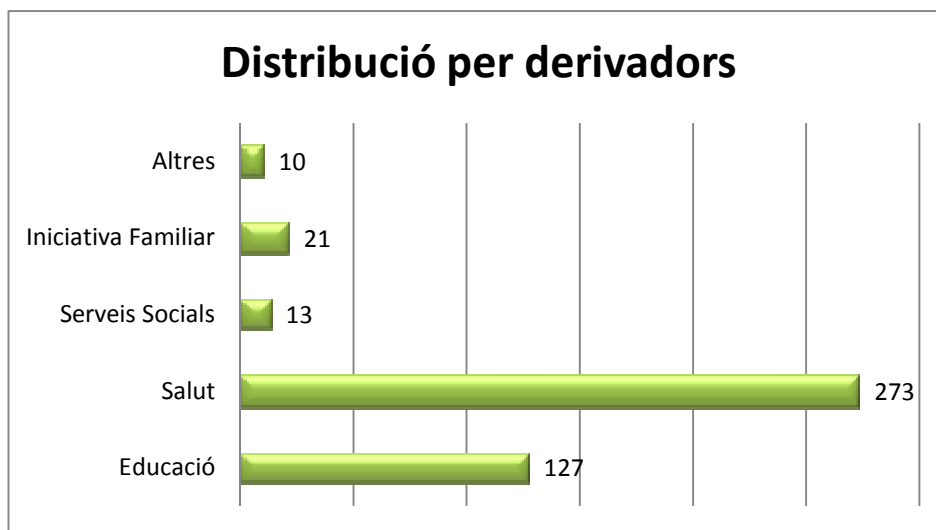
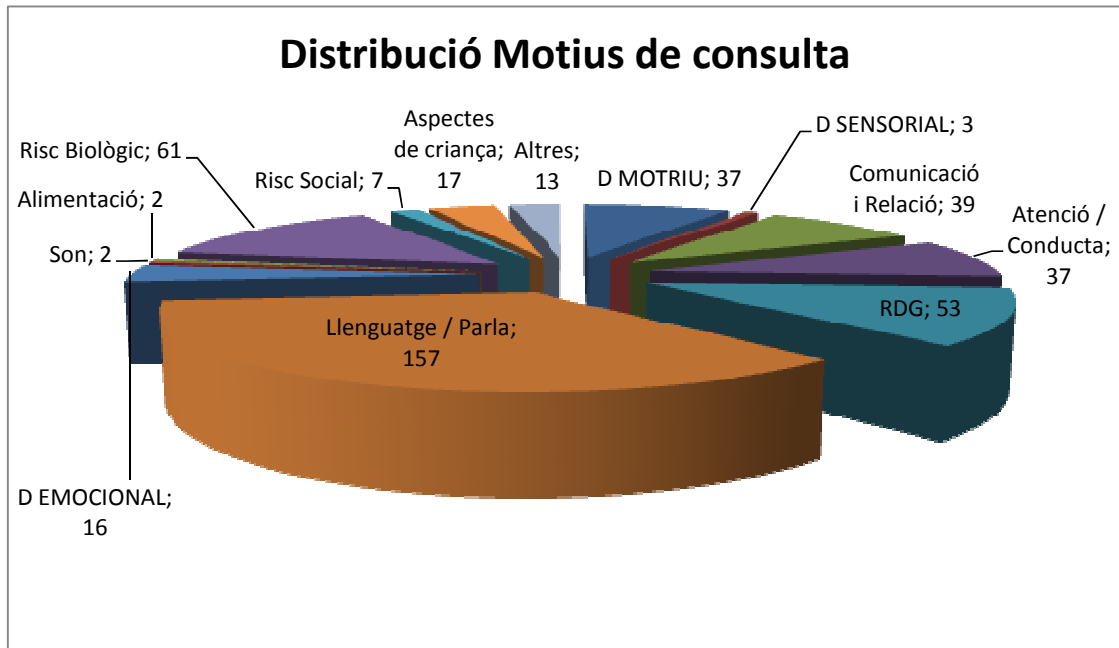
- Demandes pendents del 2018: 36
- Acollides NP: 44, d'aquestes es reprogramen 30
- Incidències: 26
- Demandes pendents per el 2020: 26
- Acollides fetes: 444

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



2.1.1 Motius de consulta per derivador

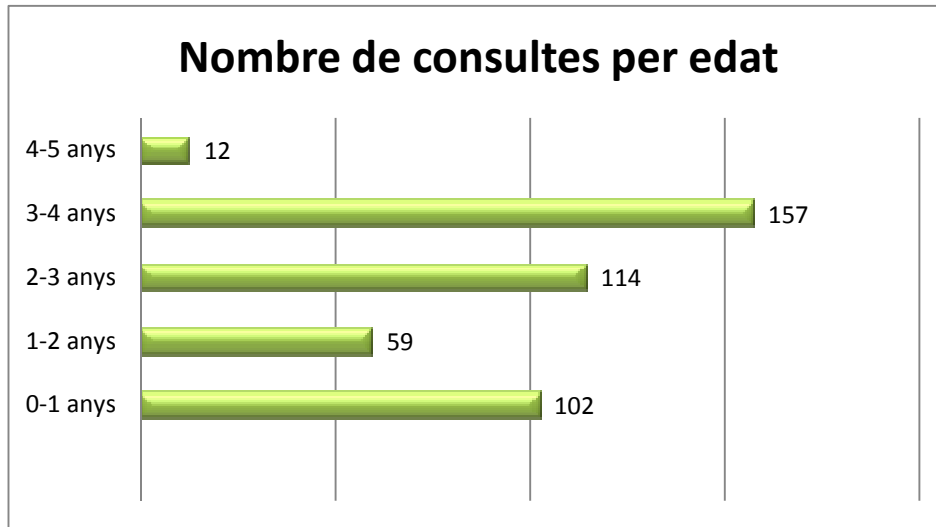
	EDUCACIÓ	SALUT	SOCIALS	FAMÍLIA	ALTRES
Desenvolupament motriu	3	29	0	4	1
Desenvolupament sensorial	0	3	0	0	0
Desenvolupament cognitiu	0	0	0	0	0
Comunicació i relació	17	20	1	0	1
Atenció / Conducta	14	16	1	5	1
Retard desenvolupament global	19	31	3	0	0
Llenguatge /parla	63	84	1	9	0
Desenvolupament emocional	5	8	1	0	2
Son	0	1	0	1	0
Alimentació	0	1	1	0	0
Risc Biològic	0	58	1	0	2
Risc Social	1	3	2	0	1
Aspectes de criança	4	8	2	1	2
Altres	1	11	0	1	0
TOTAL	127	273	13	21	10



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.



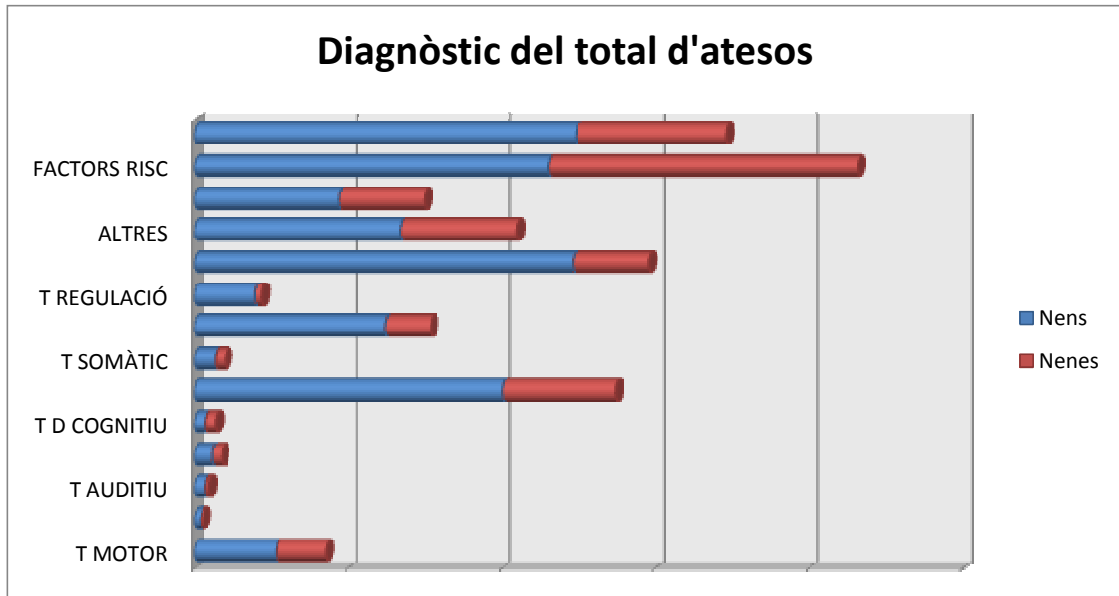
2.1.3 Motiu de consulta per edat

	0-12 m	13-24m	25-36m	37-48m	49-72m
Desenvolupament motriu	21	12	2	2	0
Desenvolupament sensorial	3	0	0	0	0
Desenvolupament cognitiu	0	0	0	0	0
Comunicació i relació	0	5	18	16	2
Atenció i conducta	0	5	14	16	3
Retard desenvolupament Global	2	11	17	20	2
Llenguatge i Parla	1	10	51	91	4
Desenvolupament emocional	2	3	6	4	1
Son	0	1	1	0	0
Alimentació	0	0	0	2	0
Risc Biològic	58	3	0	0	0
Risc Social	3	1	1	2	0
Aspectes de criança	2	8	3	2	2
Altres	10	0	1	2	0
TOTAL	102	59	114	157	12

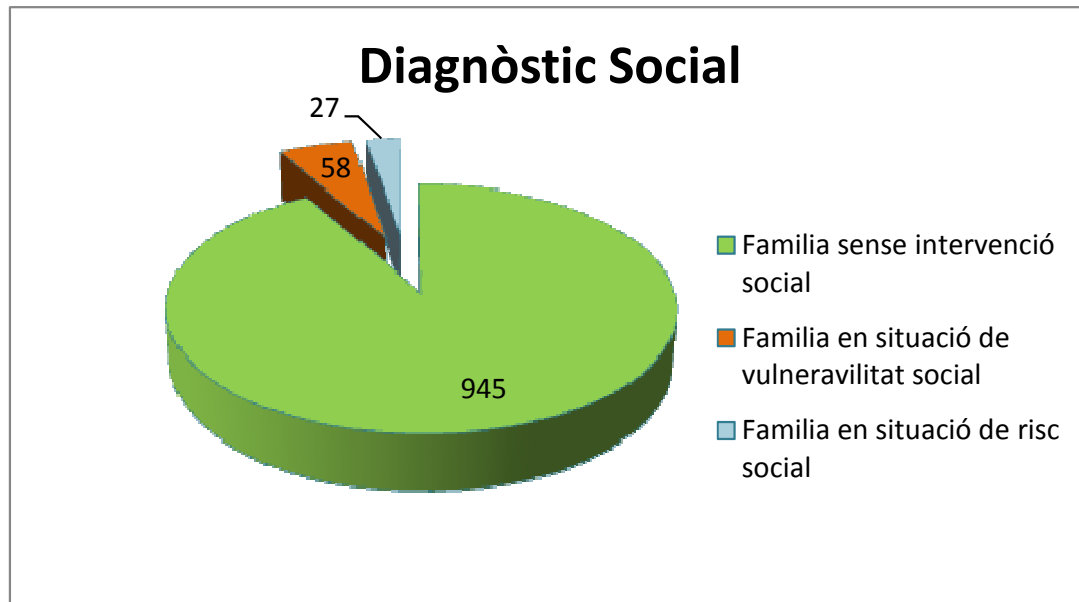


2.1.4 Diagnòstic Clínic de les noves consultes i del total de nens atesos

	NENS	NENES
Trastorn desenvolupament motor	10	4
Trastorn auditiu	2	0
Trastorn visual	1	1
Trastorn psicomotor	2	2
Trastorn cognitiu	1	0
Trastorn desenvolupament del llenguatge	24	10
Trastorn d'expressió somàtica	1	2
Trastorns afectius-emocionals	23	5
Trastorns regulació i del comportament	8	0
Trastorn de la relació i la comunicació	26	13
Altres trastorns	18	12
Variant normalitat	21	13
Factors de risc	37	44
En procés diagnòstic	118	46
TOTAL	292	152



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.





2.1.5 Anàlisi de les baixes

Motius de les baixes

	NENS	NENES
Variant normalitat	12	8
Edat límit	88	24
Iniciativa familiar- Fase diagnòstica	39	16
Iniciativa familiar- Fase tractament	29	9
Derivació altres dispositius esp.	19	7
Canvi domicili	13	5
Defunció	0	0
Millora simptomàtica	85	59
Altres	9	12
TOTAL	287	140

Quants nens/es es deriven

- Nombre de baixes 427
- No s'han derivat 266
- Derivacions 161

Destí de les derivacions

CEE	5
CSMIJ	39
EAP	30
CREDA	2
ALTRES CENTRES PUBLICS	36
ALTRES CENTRES PRIVATS	49
TOTAL	161

2.1.6 Activitat assistencial general

- NOMBRE D'INFANTS A 1 DE GENER 586
- NOMBRE D'INFANTS A 31 DE DESEMBRE 603
- NOMBRE D'ALTES 444
- NOMBRE DE BAIXES 427
- **TOTAL NENS ATEOS DURANT L'ANY 1030**



2.1.7 Nens atesos per municipi

Badalona	963
Montgat	33
Tiana	20
Altres	14

A partir les dades de població presentades per l'Institut d'Estadística de Catalunya, IDESCAT, al 2 de març del 2020, podem extreure quin és el percentatge de població atesa al CDIAP durant el 2020

	Nens 0-4	Nens cdiap	Percentatge
Badalona	10192	963	9.44
Montgat	630	33	5.23
Tiana	444	20	4.50
TOTAL	11266	1016	9.01



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 ha 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 dels 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 3 professionals del centre, 2 psicòlogues i una fisioterapeuta. 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 Teràpia Aquàtica

Les sessions d'hidroteràpia les hem portat a terme tots els dijous (excepte el mes d'agost i d'abril a juny degut a qüestions administratives) 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 27 nens i nenes amb patologies diverses de forma individualitzada o en petit grup. 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.



Les patologies dels nens atesos van ser les següents:

- 1 amb PCI.
- 1 amb PBO
- 4 amb retard global del desenvolupament,
- 5 amb cromosomopaties,
- 4 amb retard motor,
- 7 amb trastorn de la relació i la comunicació
- 1 amb osteopetrosis i retard motriu
- 1 amb risc biològic i prematuritat
- 1 amb Sdr. De regressió caudal
- 1 amb encefalopati epilèptica
- 1 amb osteopetrosis i retard motriu
- 1 amb Sdr. De Vacter

2.2.3 Grup de mares/pares i nadons a la piscina

S'ha continuat amb el grup de pares i nadons, d'una durada de mitja hora, cada setmana. Aquest any el grup s'ha fet en dues fases, la primera de gener a març amb dos nens i la segona de juny a juliol amb la participació de 4 nens i els seus referents adults.

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, de gener a juliol, per a tres nens amb diagnòstic de trastorn de la relació i la comunicació amb l'objectiu de complementar el tractament de psicoteràpia individual i poder donar estructura, temps d'espera i empoderar els pares de les seves possibilitats així com de potenciar els vincles pares-nen.

A l'octubre es va iniciar un grup de 4 nens entre 1 i 2 anys, per potenciar la relació pares-nens, donar eines per facilitar i integrar les habilitat motrius dels nens i estratègies als pares de les seves possibilitats

Els grups estan dirigits per: Trinidad Burgueño i Maria del Puy Lezcano, fisioterapeutes amb el suport de Encarnación Aguilera com a monitora.

Continuarem oferint el servei de teràpia aquàtica durant el 2020, tant el modalitat individual com grupal, segons les necessitats i objectius terapèutics de cada nen/a.



2.2.4 Grup de criança

Al llarg de l'any 2019 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 14 famílies i 15 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 Grup mares-nadons de 0 a 1 any

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

Aquest any el grup es fa realitzar de març a juny, es van atendre 4 mares amb 5 nadons

Una mare ve derivada de la psicòloga de l'ASSIR per molta ansietat i preocupació per l'evolució del nen; dues mares més tenen nens prematurs amb una situació de risc social afegit; i la darrera ve derivada pel servei de Psiquiatria Perinatal de Can Ruti.

La vinculació al grup és irregular, tot i que es manté al llarg d'aquest temps. Es valoren certs canvis en les mares que assisteixen amb més regularitat que manifesten que el venir al grup les tranquil·litza.

L'estona del grup els permet estar pel nen amb exclusivitat fora de les tasques domèstiques habituals i compartir entre elles les experiències de la setmana en relació als nens.

La participació al grup no ha suposat un alta del CDIAP si no que s'ha continuat atenent amb una altra modalitat.

A l'octubre de 2019 es va començar un altre grup que continua a l'actualitat. I valorarem a la propera memòria.

Aquest grups està dirigit per Dolors Valls, metgessa, i Magda Pola, treballadora social.

2.2.6 Grups de psicomotricitat

Durant el curs 2018-19 es van realitzar cinc grups de psicomotricitat, tots ells a les instal·lacions que el CDIAP té al mòdul de l'Escola Baldiri Reixac situat a Llefia.

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

Els objectius treballats en els grups 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**, s'han fet dos grups un amb 4 nens i l'altre amb nens. Tots, excepte un, van ser donats d'alta durant el mes de juliol per edat.

Tant els pares com les terapeutes van valorar positivament l'activitat, ja que els nens ens han expressat a partir del seu cos les seves pors i els seus anhels.

L'evolució de tots ells ha estat bona i els ha permès explorar i expressar les seves inquietuds i el seu món interior.



S'han afavorit la funció simbòlica, l'autonomia, la iniciativa i la relació i la comunicació entre els iguals així, com s'han desenvolupat processos de seguretat pròpia en front a les angoixes de pèrdua per mitjà del plaer d'acció.

- **El grup de infants entre 3 i 4 anys** , en aquest grup s'han atès 4 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.

Els pares també valoren l'espai de manera molt positiva ja que han pogut observar canvis en els seus fills.

De cada nen es fa retorn al referent corresponent

Aquests grups han estat dirigits per Conxita Baró, psicòloga, i Maria del Puy Lezcano, fisioterapeuta amb el suport de Encarnación Aguilera, monitora.

- **El grup de infants de infants entre 2 i 3 anys** , s'han fet 2 grups de 4 nens cadascun.

En aquest grup, es va prioritzar el treball del vincle i l'angoixa de separació , a la vegada que 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 aconseguit completament.

La valoració del pares és molt positiva.

Es fa també retorn del grup a cada referent.

Han estat dirigits per Trinidad Burgueño i Maria del Puy Lezcano, fisioterapeutes, amb el suport de Encarnación Aguilera, monitora.

Alguns dels nens combinen el petit grup terapèutic amb sessions individuals de logopèdia, psicoteràpia, seguiment de fisioteràpia o sessions d'hidroteràpia.

Es fan també entrevistes de seguiment programades amb els pares.

En tots cinc grups els objectius es van aconseguir, tot i que en alguns casos s'han hagut de reajustar els tempos i les dinàmiques del grup.

Aquests cinc grups, tenen la durada del curs escolar, per tant l'any que ve seguiran actius.

Durant el proper any tenim la intenció de seguir 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.



2.2.7 Grup de llenguatge

L'any 2017 iniciem dos grups de llenguatge per la necessitat que observem les logopedes, degut a la important demanda de tractament i les dificultats per poder atendre a més nens i nenes, valorem d'iniciar noves maneres d'atenció al CDIAP des de la logopèdia de manera que els nens se'n puguin beneficiar sense haver d'esperar molt de temps a la llista d'espera.

Es tracta de grups pensats per a atendre nens que presenten un retard important de llenguatge expressiu, amb poc lèxic per l'edat, construcció de frase molt simple i pocs recursos comunicatius, degut principalment a causes ambientals (poca estimulació, sobreprotecció...). Generalment presenten una important inseguretats i a vegades dificultats per contenir-se, escoltar i atendre.

Està pensat com a eina inicial per ajudar-los a perdre inhibició, relacionar-se amb iguals que presenten unes dificultats semblants a les pròpies i a adquirir progressivament més competències en el llenguatge oral.

Al llarg de cada any es porten a terme 4 grups de llenguatge. A cada grup hi assisteixen 5 nens i nenes. En total cada any s'han atès 20 nens

La durada de cada grup és de 5 mesos (de setembre a gener i de febrer a juny) i es realitzen una mitja de 8 sessions.

Les professionals valorem positivament els resultats: els nens presenten una millora important en acabar els respectius grups, tant pel que fa a les competències lingüístiques com en la relació amb els iguals.

L'espai on es realitzen, la periodicitat i la durada dels grups creiem que són els adequats.

En les valoracions fetes posteriorment amb els pares, tots corroboren la millora i es mostren contents amb l'evolució que han fet els seus fills.

Alguns dels nens atesos al grup han continuat després assistint a tractament individual de logopèdia al centre, d'altres se'ls ha donat d'alta i en algun cas, han estat atesos únicament des de psicologia.

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



2.2.8 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.

Durant aquest any, hem fet dos grups un de gener a juliol del 2019 i l'altre que s'inicia a l'octubre fins al juny del 2020, aquests grups són tancats. La freqüència és quinzenalment, en el primer hi van assistir 6 famílies, assisteixen preferentment les mares i puntualment algun pare. Abans d'iniciar el grup es fa una entrevista individual amb cada família per explicar quins són els objectius i la dinàmica del grup, també es recull la demanda i expectatives de cada família.

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.

El professionals valorem que és un espai de compartir vivències que conté i recolza als pares en el seu dia a dia. Veiem que els mares han guanyat confiança tant en sí mateixes com en els nens. El benestar de les mares es veu reflectit en la tranquil·litat dels nens, observem a les mares menys deprimides i que poden connectar amb els nens d'altres formes més beneficioses. Apareix molt el tema de la soledat de les mares que l'han compensat en construir un grup-xarxa de mares que s'ajuden.

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

2.2.9 Espai Familiar Psicoterapèutic

Al març es la iniciar l'Espai Familiar Psicoterapèutic és una forma d'atenció psicològica grupal dirigida a millorar i enfortir els vincles fràgils entre cuidadors i infants. L'atenció és setmanal, amb una duració d' aproximadament de nou mesos amb sessions setmanals, en que cada sessió té una duració d'entre una hora i trenta minuts i dues hores.

La sessió es divideix en dos grans blocs. El grup mixt, en el que estan les famílies i els professionals compartint espai i jocs, i un segon bloc de 45 minuts en que es realitzen dos grups paral·lels, el de cuidadors, i el de nens. La duració del segon bloc és al voltant de 45 minuts i una hora.

L'objectiu principal, l'enfortiment del vincle, passa entre d'altres per la regulació del procés de separació en presència del cuidador. L'espai familiar terapèutic permet acompanyar a les famílies, especialment a les mares, en realitzar aquest procés de forma acompanyada. La contenció de l'espai i el grup dona un espai de seguretat per a modular els aspectes fusionals respecte els aspectes abandònics. En el primer grup a través de l'experiència vivim les relacions mentre que en el segon, es fa un aprofundiment tant en la separació com en la vivència subjectiva de la maternitat i la paternitat, i tot el que aquest canvi ha implicat en la vida dels components i com això afecta també al desenvolupament de l'infant.

El primer Espai Familiar Psicoterapèutic, es va realitzar de març a juny, hi van participar 8 famílies. Considerem que ha estat una molt bona experiència psicoterapèutica per pels seus usuaris. Hem observat canvis notoris i satisfactoris en els vincles matern – filials que s'han donat progressivament i gradual. Els canvis tant s'han pogut viure i observar a les sessions com que també s'han pogut pensar en el grup de cuidadors. De fet, en aquest darrer grup, ha sorprès l'aprofundiment que ha fet de cada membre. L'acompanyament grupal continuat a permès posar de manifest moltes de les emocions de solitud, por, dolor, tristesa, expectatives, relació de parella, paternitat i maternitat o il·lusions que intervenen en la criança i que bloquegen una aproximació dels cuidadors als infants tal i com els nens necessiten, no pas tal i com els pares voldrien o imaginem que hauria de ser.

En el grup de nens, s'ha observat una clara evolució entre un joc més dispers i individual cap a un joc compartit. A més, hi ha hagut una bona contenció per a poder-los ajudar a separar-se tot



i tenir les seves mares ben a prop. Alguns d'ells el procés l'han fet molt progressivament, però s'ha pogut permetre aquesta delicadesa que semblava necessària. Poc a poc han anat acceptant normes i límits que inicialment els costava tolerar i han pogut compartir més i millor l'experiència grupal i el joc, que en definitiva és una forma de créixer.

S'han realitzat dos tipus de treball més específic, la densitat vincular per un lloc, la modulació del procés de separació per l'altre. El primer té més relació en el contacte continuat i el grau de connexió de l'infant i la mare, mentre que el segon té a veure amb la diferenciació.

Dels infants atesos, podem afirmar que tots han fet una millora respecte a com van arribar. Dos d'ells, amb símptomes de desconexió, han augmentat significativament el contacte amb els progenitors i han iniciat fites evolutives que estaven pendents. Aquells amb una vinculació densa però amb dificultats en la separació, han anat regulant la necessitat d'estar extremadament propers al seu referent. En els cuidadors, hi ha hagut un profund aprofundiment en els factors que afecten a la criança. Creiem que hi ha hagut una bona comprensió de la rellevant dificultat per poder separar les necessitats dels adults de les necessitats dels infants, i com tot això afecta en el vincle. La confiança, la paciència, el ser-hi continuadament, el buscar a l'infant, l'equilibri entre respectar l'evolució i fomentar el creixement són aspectes que han tingut una forta rellevància al llarg de les sessions.

En resum, creiem que l'espai familiar psicoterapèutic és una forma d'abordatge potent i eficaç. Els professionals que dirigeixen aquests espai són Anna Font, Raimon Torres, psicòlegs i Encarnación Aguilera, monitora.



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'Acsemt 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.

Hem continuat 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	41
DIES TORN MATÍ	22
DIES TORN TARDA	11
DIES TORN NIT	18
NOMBRE D'OBSERVACIONS	104
NOMBRE DE REUNIONS AMB PEDIATRES, INFERMERES	41
NOMBRE DE REUNIONS AMB PEDIATRES	3
NOMBRE DE REUNIONS AMB ELS CAPS	18

Del total de nens ingressats s'ha obert història al CDIAP 48. D'aquests 15 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 (prematurs, 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 2019 s'han realitzat:

Primeres visites	18
Visites de seguiment	149
Interconsultes	203
Baixes alta clínica	12
Baixes per abandonament	7
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.

L'equip de neuropediatria s'ha estabilitzat aquest any s'han pogut fer les coordinacions mensualment, amb la rotació de neuropediatres.

Durant aquest any hem fet:

Nombre de coordinacions	92
Nombre de derivacions a neurologia	15
Nombre de derivacions al CDIAP	4

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	19
Nombre de coordinacions	19



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 Virolet**. 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 juntament amb els equips de les escoles bressol destaquem aquests punts forts:

- La cohesió en l'equip i el compartir de forma més intensiva i dinàmica l'evolució d'aquells infants que més preocupen en relació als aspectes adaptatius, evolutius i conductuals
- Permet la reflexió sobre la pròpia mirada, tasca i actitud cap a l'infant.
- Si l'equip docent es mostra més contenidor i acampanyant de les famílies les demandes baixen.



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 2018-2019

DIES D'ASSISTÈNCIA A CADA ESCOLA BRESSOL	38	
NOMBRE DE DEMANDES	115	
NOMBRE DE SOL.LICITUTS	CURS 2017/18	27
	CURSOS ANTERIORS	18
NOMBRE D'INFANTS AMB NEE	10	
NOMBRE TOTAL D'OBSERVACIONS	385	
NOMBRE TOTAL DE REUNIONS D'INTERCANVI AMB EDUCADORES	180	
NOMBRE TOTAL DE REUNIONS D'EQUIP AMB EDUCADORES	37	
NOMBRE TOTAL DE REUNIONS AMB DIRECCIÓ	50	
NOMBRE TOTAL DE NENS QUE S'HA FET SEGUIMENT	57	
NOMBRE TOTAL DE NENS DERIVATS AL CDIAP	10	
NOMBRE D'ENTREVISTES AMB PARES	27	
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 psicòloga 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 126.

Activitat realitzada durant el 2019 a l'ABS de Nova Lloreda:

	ABS NOVA LLOREDA	ABS APENINS MONTIGALÀ
Nombre de derivacions	11	11
Nombre d'interconsultes realitzades abans de la derivació	11	10
Nombre de visites conjuntes	3	4
Nombre derivacions després de visita conjunta	1	0
Nombre de reunions amb l'equip de pediatria	6	6

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	11
Nombre de derivacions al CDIAP	0
Nombre de coordinacions	11



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
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
Taula Local de Infància	3 trobades	Badalona	Ajuntament de Badalona	Ajuntament de Badalona
Centre d'Acollida LA DIDA	2 trobades anuals, les direccions	Badalona	La Dida	CDIAP
ABS SANT ROC-GORG	Cada 2 mesos	Badalona	ABS/CDIAP	CDIAP



5. PLA ANUAL DE FORMACIÓ

El pla de formació realitzat durant l'any 2019 ha estat el següent:

Professional	Curs	Lloc	Durada
Equip assistencial	Curs Introductor al treball grupal	CDIAP	10h
2 fisioterapeuta 3 logopedes 2 psicòleg	UTAC-SIRIUS sistemes alternatius augmentatius de comunicació	UTAC-SIRIUS Barcelona	20h
2 fisioterapeuta	Valoración de la cadera en crecimiento. Implicaciones terapéuticas y programas de bipedestación	VIC de Sant Cugat	6h
Treballadora social	Intervenció amb persones de contextos culturals diferents	Sala QVIE de Barcelona	8h
2 psicòleg	Supervisió ADOS "Grup de reflexió clínica"	Carrilet de Barcelona	12h
2 psicòleg 1 fisioterapeuta 1 treball social 1 metgessa	Jornades CDIAP Maresme. Qui m'ajuda a créixer. Salut mental en família	Fundació Maresme de Mataró	5,5h
Auxiliar administrativa	Tractament de situacions difícils en l'Atenció a la ciutadania	Diputació de Barcelona	20h
1 psicòleg	Visita i observació de nadons al Servei de Neonatologia de l'Hospital de San Joan de Déu	Hospital de San Joan de Déu de Barcelona	4h
1 psicòleg	Jornada ACAP 2019 -Mirades sigulars. Abordatges plurals	Casa del Mar de Barcelona	7h
2 psicòleg 1 fisioterapeuta 1 logopeda	Taller d'aplicació, correcció i interpretació de les Escales Bayley de desenvolupament infantil-III	Seu ACAP de Barcelona	6h
Equip assistencial i administratiu	Sessió info-formativa PRL	CDIAP Badalona	2h
1 psicòleg	Supervisió ADOS "Grup de reflexió clínica"	Carrilet de Barcelona	6h
2 psicòleg	Actualització en trastorns del neurodesenvolupament	Auditori Taulí de Sabadell	7h
2 Treball social	Bones pràctiques Infància i Adolescència en risc	Centre Cívic de La Salut de Badalona	12h



La valoració mitjana de la formació feta pels professionals que l'han realitzat ha estat de 8.5, pel que considerem que la formació ha estat adequada.

Aquest any, per qüestions administratives, no s'ha pogut realitzar la supervisió clínica.

6. SOM PRESENTS

Durant el 2019 hem fet la presentació del Grup de mares i nadons de 0 a 1 anys i de 'Espai Familiar Psicoterapèutic, en dos convocatòries:

- 1.- Equips de Pediatria de les àrees bàsiques de l'ICS, el 30 de maig
- 2.- A tots els serveis de la ciutat, es va convidar als serveis municipals d'ensenyament, serveis socials i salut; ASSIR, equips pediàtrics de BSA, pediatria de HGTIP, serveis de salut mental (CSMA, CSMIJ). Que va tenir lloc a l'Hospital Municipal de Badalona el dia 3 juny.

La presentació la fan fer: Magda Pola, Raimon Torres i Núria Eixarch.



7. Valoració pla anual 2019

OBJECTIU	OBJECTIU	INDICADOR	Assoliment %	Comentaris
1. CONCRETAM LA LÍNEA ASSISTENCIAL I EDUCATIVA			100%	
DONAR RESPOSTA A LA DEMANDA	Atenció directa: freqüència atenció 0,8-1,2h/set	aconseguir 0,8	100%	
	Deixar instal.lacions CDBétula	100%	100%	
	Consolidar modalitats atenció	Realitzar mínim 2 grups per tipus de teràpia grupal: psicomotricitat, aquàtica, grup cirança pares, grup pares nens TEA, grup logopedia, grup mares i nadons	100%	
	Iniciar Espai Familiar Terapèutic	Realitzar un grup durant el primer semestre, i iniciar un segon grup durant el segon semestre	100%	S'ha realitzat el primer grup i s'està organitzant el segon
	Continuar amb els programes de Prevenció	Ser presents durant tot l'any EBM, Unitat Neonats i Seguiment nadons d'alt risc	100%	
	Iniciar la redacció de la acreditació	Redactar els punts que tenen a veure amb els procediments d'atenció als usuaris.	100%	S'han fet els grups de treball i s'ha començat la redacció.
	Afavorir espais professionals conjunts	Agendar mensualment els espais per categoria professional	100%	Durant el primer semestre s'han fet i estan agendats els del segon



	Objectius	Indicadors	Assoliment%	Comentaris
QUALITAT DEL SERVEI	Augmentar hores de professional	Contractar un psicòleg i un logopeda	Anul.lat	Es deixa pendent
	Iniciar la redacció de la acreditació	Redactar els punts que tenen a veure amb els procediments d'atenció als usuaris.	100%	S'ha fet la posada en comú
	Afavorir espais professionals conjunts	Agendar mensualment els espais per categoria professional	100%	
	Cercar un local per fer efectiva la territorialització del servei	Fer la cerca	Anul.lat	En aquests moments no és prioritari, donat que hem augmentat despatxos a Jaume Solà
	Establir indicadors de qualitat del servei	A partir de la redacció de la acreditació	Modificat	Es postposa al any següent un cop tinguem redactada la acreditació
	Enquesta de satisfacció	Valorar i passar l'enquesta a finals d'any	Modificat	S'ha postposat
	ATENCIÓ INTEGRAL	Treballar per l'EB Inclusiva	Presentació del projecte a la Gerent	Modificat
Impulsar el treball en xarxa		Afavorir que els professionals disposin del temps per fer-ho	100%	
RELACIÓ AMB L'ENTORN	Coordinacions amb el sserveis entorn	realitzar les coordinacions necessaries amb eap, abs, ss, altres	100%	
	Iniciar coordinacions amb ABS Bufalà	Fer reunió amb l'equip de pediatria i cap de l'ABS	50%	Es postposa per l'any següent per calendari
	Continuar coordinacions amb St Roc i Gorg	Establir calendari bimestral i realitzar les sessions	100%	
	Continuar coordinacions Matern Caritas	Fer dues sessions a l'any	100%	Durant aquest semestre s'han pogut realitzar les sessions previstes
	Continuar donar cobertura al centre la Dida	Fer l'atenció dels nens que necessitin	100%	
	Participació TIAB	A mesura que se'ns sol.liciti	100%	s'ha assistit a totes les sessions
	Participació a la comissió de menors del consorci	A mesura que se'ns sol.liciti	Anul.lat	No s'ha convocat cap
	Participar en la App de BSA	Publicació dels escrits aportats	100%	3 escrits



	Objectiu	Indicador	Assoliment	Comentaris
RELACIÓ AMB L'ENTORN	Presentació servei CRP	Fer una sessió amb els professionals d'EB	75%	Postposat a l'any vinent, cal treballar l'objectiu i el contingut de la sessió
	Reunió pediatria ABS Llefia i Gran Sol	Acordar una sessió el primer semestre	100%	Està la reunió agendada
	Redacció i signatura conveni HGTIP	Fer la reunió amb les gerències i acordar el contingut de l'acord	100%	



OBJECTIU		INDICADOR	Assoliment	Comentaris
2. GESTIONEM EL NOTRE SERVEI	Introduir a la HCI tots els informes que aporten les famílies	escanear la documentació 100%	100%	
DESPLEGAMENT DE LA LOPD	Introduir a la HCI tota la documentació generada en l'acollida	escanear la sol.licitut, contracte assistencial i autoritzacions 100%	100%	
	Introduir a la HCI tots els informes d'atenció	fer i escanear tots els informes que fan els professionals	100%	
	Registrar tots els actes assistencials a OMI	Tots els actes assistencials han d'estar agendats 100%	100%	
	Iniciar gestió documental	Averiguar a partir del instrucció quines són les accions a fer	100%	
	Encriptar documentació que s'envia per correu	Encriptar els llistats de pacients 100%	100%	Encriptar llistats EAP, ABS, Neuro
	Signatura document confidencialitat	Redacció per part de la gerència del document	80%	Parlar-ho amb la Noemí
MANTENIMENT EDIFICI I INFORMÀTICA	Registrar les incidències informàtiques a la INTRANET	Registrar el 90% de les incidències	100%	
	Planificar amb informàtica la revisió dels aparells	Una reunió amb informàtica	100%	els equips estan congelats, s'ha fet de les impresores
	Informar a manteniment de les reparacions diàries i les urgents	registrar la informació als fulls de manteniment	100%	
	Planificar amb manteniment la pintura de creu verda i mòdul llefia	fer un reunió amb manteniment	100%	Postposat al 2020



OBJECTIU		INDICADOR	Assoliment	Comentaris
3. DONEM VALOR ALS NOSTRES PROFESSIONALS			100%	
ORGANITZACIÓ I PLANIFICACIÓ DEL SERVEI	Convocar les places pendents (psicòleg, logopeda, aux adm)		modificat	queda pendent de la aprovació de la plantilla 2020
	Continuar amb la organització de les reunions dels dimecres	Organitzar mensualment les reunions del dimecres	100%	
	RO dos cops al mes i grups de treball mensuals	realitzar les sessions previstes	100%	Degut a la pressió assistencial i la preparació del grups de treball hem passat a fer 1 RO mensual
	Revisió dels procediments de aux administratives	reorganitzar l'administració	100%	
	Revisió referents ABS	Ajustar els professionals referents de les ABS	80%	
	Trasllat 3 professionals a Jaume Solà	fer efectiu el trasllat	100%	
IMPLICACIÓ I CORRESPONSABILITAT DELS PROFESSIONALS	sessions de debat de temes clínics	realitzar mínim 3 sessions	100%	S'han fet dues queda una, tema grups
	Grups de treball per millorar l'atenció	programar les reunions	100%	estan programades falta les del darrer semestre
	Introducció de les dades clíniques a OMI	fer el registre de les sessions i el seguiment programa	80%	
PLA DE FORMACIÓ	Supervisió clínica mensual	redacció de la part tècnica dels plec i per poder fer la licitació al setembre	100%	la part tècnica està feta, la licitació queda per el 2020
	Curs Introductor al treball grupal	Realitzar la formació i tenir una valoració més de 8	100%	
	Formació SAACS	Realitzar la formació i tenir una valoració més de 8	100%	
	Assistència a formacions externs	Valorar les demandes de formació externa estiguin dins del pla de formació	100%	
	Formació auxiliar administratives	Realitzar formació que tingui a veure amb l'atenció a l'usuari	100%	Una aux administrativa ha realitzar un dels cursos de la diputació.
	Formació OMI	Valorar si és necessari un repàs de la part de la HCI	50%	S'ha comentat a les reunions ara falta concretar-ho



OBJECTIU		INDICADOR	Assoliment	Comentaris
3. DONEM VALOR ALS NOSTRES PROFESSIONALS				
CAMPANYA PREVENCIÓ DE RISCOS	Realitzar la sessió informativa	1 sessió amb tot l'equip	100%	data programada a l'octubre
	Realitzar el simulacre	conjuntament amb CSMIJ	0%	S'ha postposat per
4. FEM EL SEGUIMENT ECONÒMIC				
AUGMENTAR LA FACTURACIÓ DEL 2018	Facturar totes le hores del conveni	Facturar el 100% d'hores	100%	
SEGUIMENT PRESSUPOST CDIAP	Fer el seguiment del pressupost assignat al servei	seguiment i ajust de les despeses	100%	
5. SOM PRESENTS				
JORNADA IMSP	Col.laborar i/o participar en la organització de la jornada imsp	participar si s'ens requereix	ANUL.LAT	al no realitzar-se la jornada aquest objectiu queda anulat
	Facilitar l'assistència de l'equip		Anul.lat	al no realitzar-se la jornada aquest objectiu queda anulat
DONAR-NOS A CONÈIXER	Donar a conèixer activitats /projectes	Publicar 3 notícies al web i fer presentació de l'Espai Familiar Terapèutic	100%	s'han fet 4 publicacions al web i la presentació de l'Espai Familiar



Centre de Desenvolupament Infantil i Atenció Precoç

Institut Municipal Serveis Personals
Badalona
