



**Centre de Desenvolupament Infantil i
Atenció Precoç-IMSP**

Memòria 2021



1. Introducció.....	3
2. Efectes de la COVID-19 en l'activitat del CDIAP	5
3. Línea Assistencial.....	7
3.1 Resposta a la demanda:	
3.1.1 Dades assistencials 2021	
3.1.1.1 Motius de consulta per derivador	
3.1.1.2 Nombre de consultes per edat	
3.1.1.3 Motius de consulta per edat	
3.1.1.4 Diagnòstic de les noves consultes i del total de nens atesos	
3.1.1.5 Anàlisi de les baixes	
3.1.1.6 Activitat assistencial general	
3.1.1.7 Nens atesos per municipi	
3.1.2 Valoració treball familiar , grupal i projectes de col·laboració	
3.2 Qualitat del servei	
3.3 Atenció integral	
3.4 Relació amb l'entorn	
4. Equips professionals.....	19
3.1. Organització i planificació	
3.2. Implicació i corresponsabilitat	
3.3 Pla de formació continuada	
3.4 Prevenció de riscos laborals	
5. Serveis de suport i estructura.....	21
5.1 Manteniment	
5.2 Informàtica i sistemes d'informació	
5.3 Recursos humans	
6. Seguiment econòmic.....	22
7. Donar a conèixer les activitats que fem.....	22



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 del 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 de l'atenció directa individual, familiar i/o grupal (Grup de Criança dirigit a pares, grups terapèutics, teràpia aquàtica) s'està col·laborant amb les Escoles Bressol Municipals de Badalona, per tal de prevenir i/o detectar possibles trastorns del desenvolupament, oferint 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. En el 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 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, 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 i l'Espai Familiar Psicoterapèutic.

2.- EFECTES DE LA COVID-19 EN L'ACTIVITAT DEL CDIAP

Aquest any 2021 ha continuat marcat per les restriccions degudes a la pandèmia de la COVID-19 que ens ha fet estar en continua adaptació segons les indicacions que anaven arribant del Departament.

Vàrem iniciar l'any combinant atenció presencial al centre i atenció telemàtica, els professionals feien dos dies de teletreball i 3 d'atenció presencial.

A mesura que anaven millorant els indicadors d'incidència de la COVID, també arribaven noves instruccions del Departament, pel que en la revisió del pla de contingència del mes de maig ja s'incorpora la represa de l'activitat grupal, que iniciem amb un grup de psicomotricitat.

Al mes d'abril s'augmenta l'atenció presencial, que passa a ser de 4 dies a la setmana, això comporta un augment de l'activitat al centre, i per tant, haver de ser més curosos amb totes les mesures higièniques de prevenció.



A partir del mes de setembre i fins a finals d'any, anem recuperant l'activitat assistencial pre-covid, és a dir, 100% de presencialitat dels professionals, distribució de les visites a l'agenda, inici de la presencialitat a les Escoles Bressol Municipals, grups de psicomotricitat, teràpia aquàtica i grups de llenguatge.

Mantenim telemàticament les reunions de coordinació amb serveis externs i les reunions d'equip.

Així doncs acabem l'any 2021 reprenent al 80% tota l'activitat pre-covid, falta reprendre les observacions presencials a les escoles, els grups de pares i l'espai familiar psicoterapèutic, la previsió és anar-ho incorporant de cara al 2022.

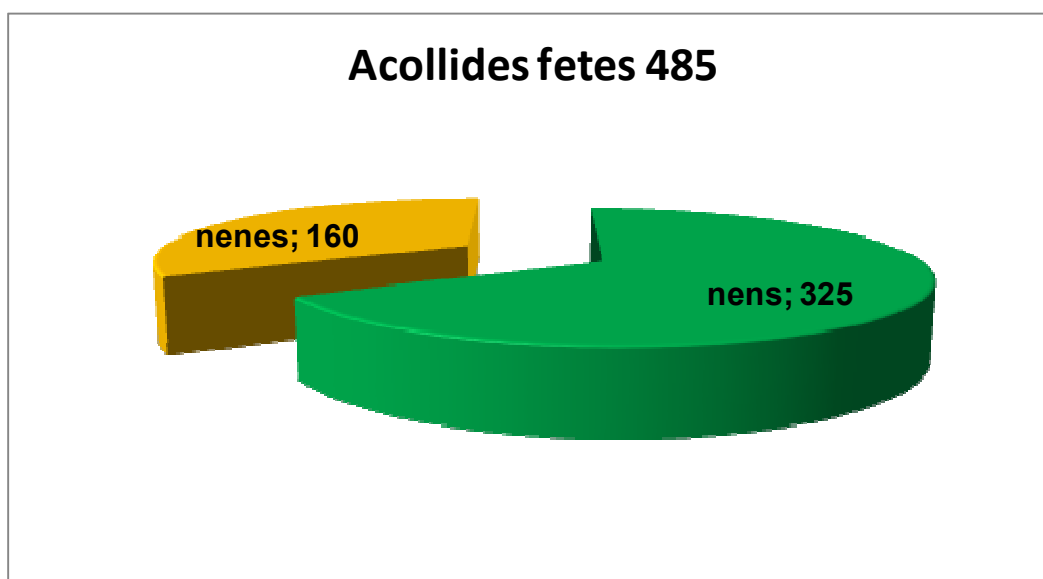


3. LINEA ASSISTENCIAL

3.1 RESPOSTA A LA DEMANDA

3.1.1 Dades assistencials 2021

- Nombre de demandes: 530
- Nombre d'acollides realitzades: 485



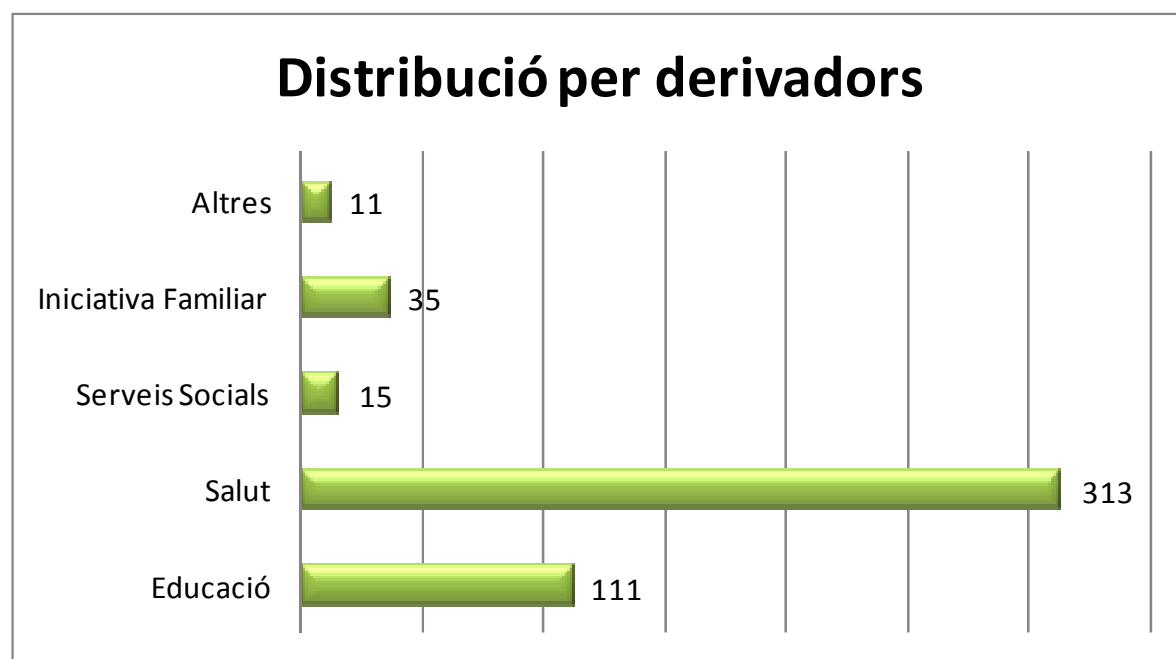
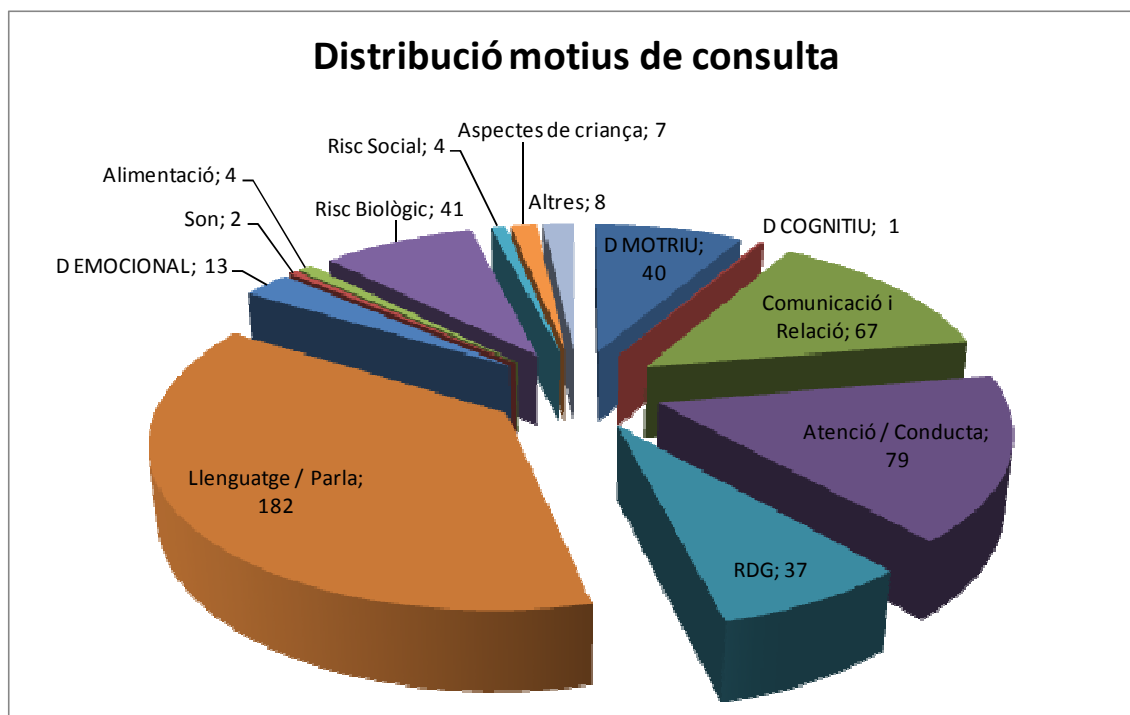
Les demandes i acollides es divideixen en:

- Demandes pendents del 2020: 55
- Demandes fetes al 2021: 475
- Acollides fetes 2021: 485
- Acollides pendents per el 2022: 21



3.1.1.1 Motius de consulta per derivador

	EDUCACIÓ	SALUT	SOCIALS	FAMÍLIA	ALTRES
Desenvolupament motriu	3	30	3	2	2
Desenvolupament sensorial	0	0	0	0	0
Desenvolupament cognitiu	0	1	0	0	0
Comunicació i relació	27	35	1	3	1
Atenció / Conducta	24	47	1	6	1
Retard desenvolupament global	8	25	1	0	3
Llenguatge /parla	40	118	2	20	2
Desenvolupament emocional	3	8	0	1	1
Son	0	1	1	0	0
Alimentació	1	3	0	0	0
Risc Biològic	1	36	3	1	0
Risc Social	0	1	3	0	0
Aspectes de criança	2	2	0	2	1
Altres	2	6	0	0	0
TOTAL	111	313	15	35	11



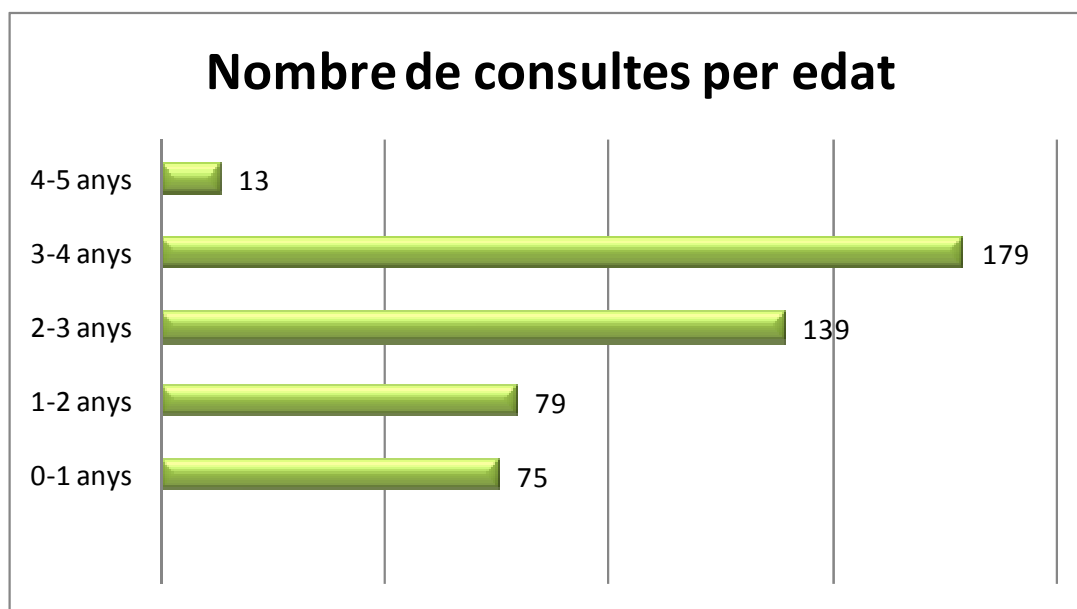
Podem concloure que la majoria de nens abans d'arribar al CDIAP els veu el pediatre, infermera i/o metges especialistes de l'hospital, i el motiu principal de derivació aquest any es reparteix entre infants que presenten trastorn de llenguatge, atenció i conducta, i relació i comunicació. A destacar la disminució de les derivacions per risc biològic.



La disminució en la derivació de nens per risc biològic, ho relacionem amb la disminució que també s'ha produït, a nivell general, dels parts per prematuritat.

Aquest any veiem com, respecte a l'any anterior, ha augmentat la derivació des de educació, això es degut a que les escoles han estat obertes durant tot el curs.

3.1.1.2 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.

Hem copsat un augment de demanda entre els 12 i 24 mesos, amb els motius de consulta següents: comunicació i relació, atenció/conducta i llenguatge i parla. I són els mateixos que apareixen en la resta d'edats.



3.1.1.3 Motiu de consulta per edat

	0-12 m	13-24m	25-36m	37-48m	49-72m
Desenvolupament motriu	27	5	5	3	0
Desenvolupament sensorial	0	0	0	0	0
Desenvolupament cognitiu	0	0	1	0	0
Comunicació i relació	1	19	28	18	1
Atenció/Conducta	2	15	26	35	1
Retard desenv global	4	11	8	14	0
Llenguatge/parla	0	16	57	99	10
Desenvolupament emocional	0	1	7	5	0
Son	0	0	2	0	0
Alimentació	1	1	1	1	0
Risc Biològic	34	6	0	1	0
Risc Social	2	1	1	0	0
Aspectes de Criança	0	3	1	2	1
Altres	4	1	2	1	0
TOTAL	75	79	139	179	13



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

	NENS	NENES
Trastorn desenvolupament motor	5	7
Trastorn psicomotor	0	2
Trastorn cognitiu	1	1
Trastorn desenvolupament del llenguatge	21	13
Trastorn d'expressió somàtica	3	0
Trastorns afectius-emocionals	8	3
Trastorns regulació i del comportament	3	1
Trastorn de la relació i la comunicació	29	6
Altres trastorns	22	6
Variant normalitat	3	6
Factors de risc	41	32
En procés diagnòstic	37	20
No informat*	39	24
TOTAL	213	121

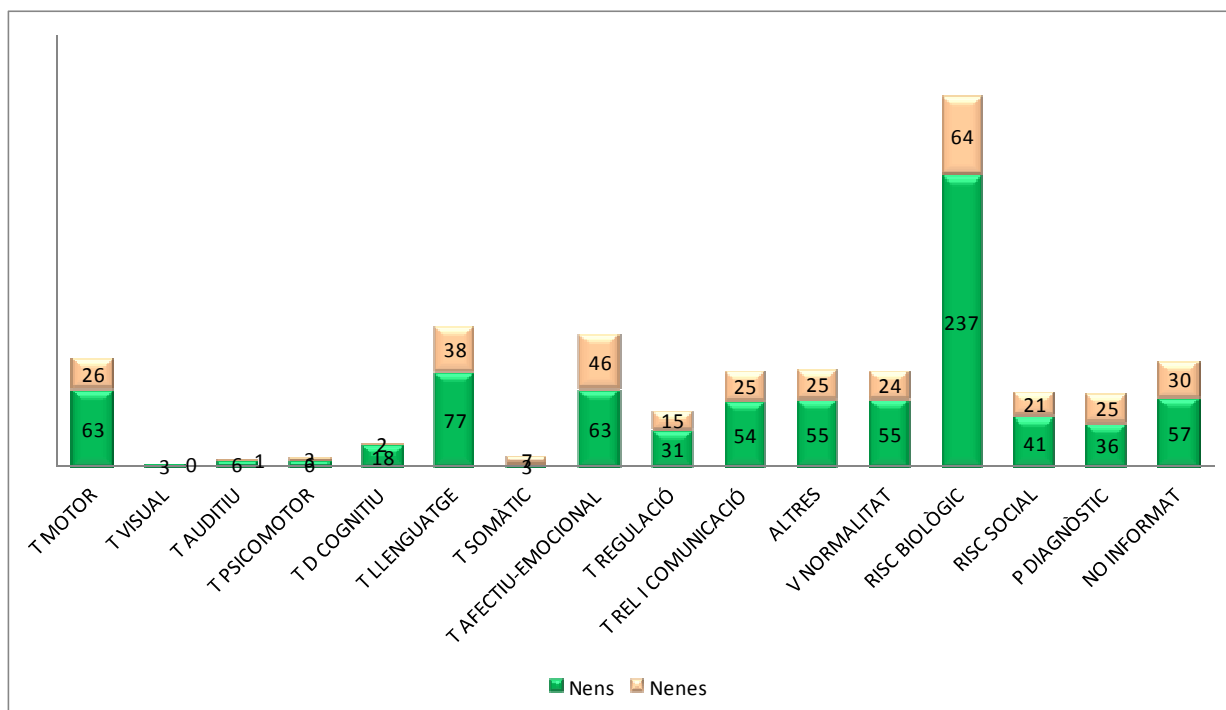
*Infants que només han fet una o dues sessions i ni tan sols arriben a estar en procés diagnòstic

-Baixes produïdes abans de la 1a visita diagnòstica

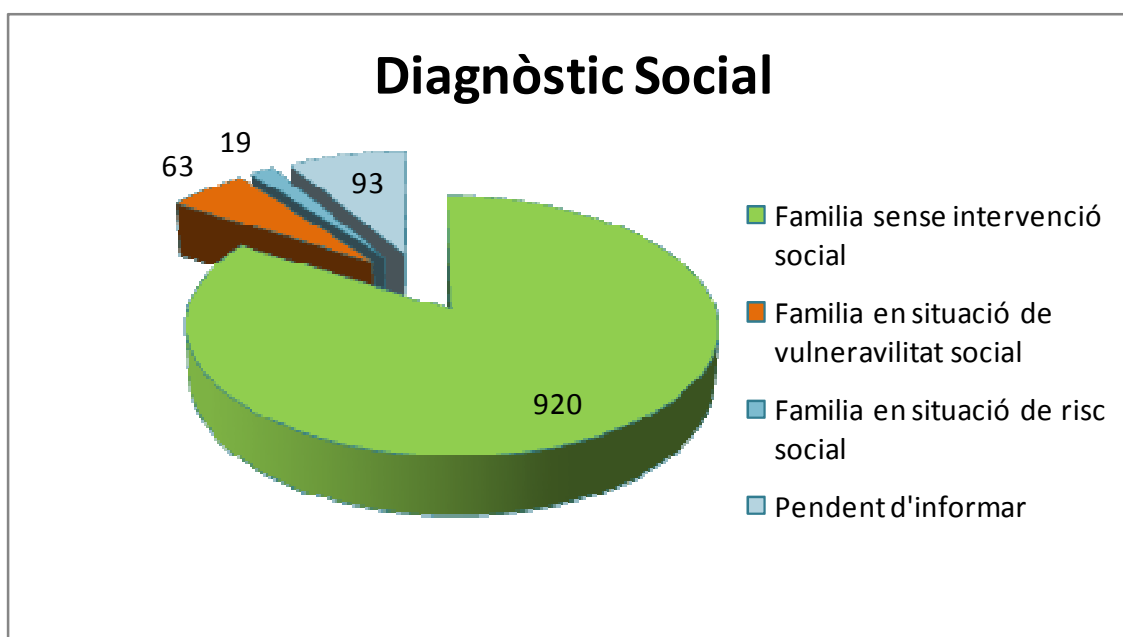
-infants que es troben entre la entrevista d'acollida i la primera visita diagnòstica (que poden passar fins 90 dies), és a dir en data 31/12/20 encara no estan en procés diagnòstic.



Diagnòstic del total de nens atesos:



En la distribució dels diagnòstics del total de nens atesos, hem còpsat que hi ha un canvi de tendència, durant l'any 2021 han augmentat els diagnòstics de trastorn afectiu i es mantenen els de risc biològic com el diagnòstic majoritari.





3.1.1.5 Anàlisi de les baixes

Motius de les baixes

	NENS	NENES
Variante normalitat	19	10
Edat límit	89	24
Iniciativa familiar- Fase diagnòstica	22	16
Iniciativa familiar- Fase tractament	24	12
Derivació altres dispositius esp.	24	5
Canvi domicili	17	10
Defunció	0	1
Millora simptomàtica	46	41
Altres	23	18
TOTAL	264	137

Quants nens/es es deriven

- Nombre de baixes 401
- No s'han derivat 229
- Derivacions 172

CEE	3
CSMIJ	46
EAP	23
CREDA	4
ALTRES CENTRES PUBLICS	48
ALTRES CENTRES PRIVATS	48
TOTAL	172



3.1.1.6 Activitat assistencial general

- NOMBRE D'INFANTS A 1 DE GENER 610
- NOMBRE D'INFANTS A 31 DE DESEMBRE 694
- NOMBRE D'ALTES 485
- NOMBRE DE BAIXES 401
- **TOTAL NENS ATESOS DURANT L'ANY 1095**

3.1.1.7 Nens atesos per municipi

Badalona	1007
Montgat	44
Tiana	37
Altres	7

3.1.2 VALORACIÓ GRUPAL I COL.LABORACIÓ ESCOLES BRESSOL MUNICIIPALS

Degut a les restriccions per la pandèmia de la Covid-19, tant el treball familiar com el grupal s'han vist afectats durant el primer semestre del 2021.

A partir del mes d'octubre es van iniciar els grups de psicomotricitat, la teràpia aquàtica i els grups de llenguatge.



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, Míriam Santana, Mònica Hurtado, Isabel de Villasante/Anna Font i Alexandra Rodríguez, 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.

Aquest curs 2020-2021 la tasca amb les Escoles Bressol Municipal també s'ha vist afectada per la COVID-19.

A partir del mes de setembre 2020 les escoles han iniciat la seva activitat presencial, vàrem reorganitzar la nostra col·laboració. Els protocols de prevenció de la COVID-19 que s'han posat en marxa tant des del CDIAP com des de les escoles no ha permès la presencialitat del referent del CDIAP. Per tant, s'han organitzat trobades telemàtiques amb les direccions i les educadores.

Al setembre del 2021, coincidint amb l'inici del nou curs, el CDIAP reprèn la presencialitat a les Escoles Bressol Municipals.

Dins d'aquest punt de donar resposta a la demanda, també ens havíem marcat altres objectius:

- Adequació dels espais de Creu Verda i Llefià: en aquest sentit s'han unificat els dos despatxos interiors de Creu Verda. A Llefià no s'han ampliat espais donada la complexitat que això suposaria per la organització de les visites a nivell administratiu.
- Preparació dels protocols de mesures higièniques en l'atenció grupal: s'ha anat adequant el pla de contingència pel que fa a l'atenció grupal, s'han fet els protocols dels grups de psicomotricitat, el de la teràpia aquàtica, grups de llenguatge.
- Pel que fa a les coordinacions externes amb les ABS de Nova Lloreda, Apenins, Sant Roc-Gorg i Gran Sol s'ha seguit les mesures higièniques que marca salut.



3.2 QUALITAT DEL SERVEI

Durant el 2021 hem donat prioritats a:

- 1.- Reprendre la presencialitat en els diferents espais de reunió: a mesura que ha estat possible hem anat passant de reunions telemàtiques a presencials. Hem pogut fer 3 reunions presencials de tot l'equip.
- 2.- Establir espais de treball amb l'equip d'administració: al llarg de l'any s'han fet 4 reunions entre equip administració i direcció.
- 3.- Potenciar la formació i en especial la supervisió: s'han fet diverses formacions que especificarem en el 4.3.. El que ha quedat pendent és la supervisió, donades les dificultats administratives de la seva contractació.
- 4.- Revisió del procediment d'entrada i redacció definitiva per l'acreditació: al llarg de l'any s'ha realitzat la revisió i redacció, tant la part administrativa com la part clínica.
- 5.- Encriptar la informació sensible que s'envia per correu: s'han augmentat els correus encriptats.
- 6.- Revisar el temps d'espera entre la demanda d'atenció i l'inici del procés diagnòstic: durant aquest any hem tingut un temps d'espera superior a l'habitual, per una banda la demanda pendent que teníem del 2020 i augment de derivacions. D'altra banda, les hores de professionals no cobertes, hem estat durant gaire tot l'any amb un professional menys, la raó ha estat el canvi que s'ha realitzat en la gestió de la contractació, tant de les substitucions com dels interinatges. A finals del l'any teníem totes les hores de professional cobertes.

3.3 ATENCIÓ INTEGRAL

Respecte a l'atenció integral, ens havíem proposat poder reprendre l'Espai Familiar Psicoterapèutic, però per la situació de la pandèmia no ha estat possible.

Hem impulsat el treball en xarxa, en aquells casos que és possible, augmentant els nombre de coordinacions amb altres serveis.



3.4 RELACIÓ AMB L'ENTORN

Pel que fa a la relació amb l'entorn hem continuat mantenint les coordinacions necessàries amb eap, serveis socials, pediatria, neurologia de Can ruti i altres serveis que intervenen en els nens i famílies que atenem, aquest any però han estat totes telemàtiques.

S'han continuat les coordinacions bimestrals amb els diferents àrees bàsiques de salut i amb el Centre d'Acollida la Dida.

Hem participat també en les diferents grups de treball de la Taula d'Infància i Adolescència de Badalona.

Ens ha quedat pendent iniciar coordinacions amb l'ABS de Bufalà, que s'ha posposat per al 2022

4. EQUIPS PROFESSIONALS

4.1 Organització i planificació

Aquest any 2021 ha estat marcat per la posada en marxa dels nous procediments de contractació a través de les borses de treball. S'han realitzat dues convocatòries, una de psicologia i l'altra de treball social.

Hem revisat la organització de reunions, tant les reunions organitzatives de tot l'equip, com les reunions més assistencials (valoració d'acollides, valoració de casos, grups de treball, etc.). Sempre que ha estat possible les hem fet presencials.

A nivell administratiu, s'han informatitzat i reorganitzat alguns processos administratiu, i s'han establert reunions periòdiques amb la direcció.

A les instal·lacions de Jaume Solà, s'ha incrementat un despatx més, això ha suposat una reorganització a nivell d'hores de professional de psicologia.



4.2 Implicació i corresponsabilitat

Dins d'aquest hem treballat en les sessions de valoració de casos, les reunions per especialitat.

S'han fet els registre de les sessions, els plans individuals i la introducció de les dades clíniques a l'OMI

4.3 Pla de formació continuada

Professional	Curs	Lloc	Durada
1 fisioterapeuta	Els dols invisibles en l'etapa perinatal i 7o primers anys de vida. Detecció i abordatge des de l'àmbit de l'atenció precoç	ACAP, telemàtica	3h
2 fisioterapeuta 3 logopedes 2 psicòlegs	UTAC-SIRIUS sistemes alternatius augmentatius de comunicació	UTAC-SIRIUS Barcelona Telemàtica	16h
2 psicòlegs	Curs actualització en trastorn de l'espectre autista	URTEA Hospital Clínic, telemàtica	4h
Treballadora social	La teleintervenció en atenció precoç	DINCAT, telemàtica	1,30h
1 psicòloga 1 fisioterapeuta	Formación en la Escala ADBB. Detección precoz de indicadores de alarma en la primera infancia	Instituto Asmi, Bcn	15h
Tot equip assistencial	Treball familiar sistèmica	IMSP	9h
2 psicòlegs 1 treball social	Drets per fer possible la infància	TIAB	4h
Direcció	Mapes de talent, relleu i converses pel desenvolupament	IMSP	3h
Direcció	Lideratge i hàbits d'aprenentatge en equip	Unió Consorci Formació, telemàtica	12h
1 psicòleg 1 fisioterapeuta	El joc a l'atenció precoç. A què juguen els nens?	ACAP, telemàtica	12h
2 administració	Eines per la gestió de la fatiga pandèmica	Unió Consorci Formació, telemàtica	6h



Professional	Curs	Lloc	Durada
3 administració	Formació SMS	IMSP, telemàtica	1h
Tot l'equip	Sessió info-formativa: protocol d'actuació en situació de risc de violència	Telemàticament	2h

4.4 Prevenció de riscos laborals

S'ha revisat i actualitzat el pla de mesures acordades del 2018.

Ens ha quedat pendent realitzar el simulacre d'evacuació/confinament que es realitza a Creu Verda, conjuntament amb el CSMIJ, per la situació de restriccions de la pandèmia.

També s'ha treballat el protocol d'actuació en situació de risc de violència.

5.-SERVEIS DE SUPORT I ESTRUCTURA

5.1 Manteniment

Ens havíem marcat 4 objectius:

1.- Reordenació i reforma dels espais de Creu Verda i Llefia: en aquest punt, s'han fet la unió dels dos despatxos interiors de Creu Verda i resten pendents actuacions de manteniment a l'espai de Llefia.

2.- Climatització del despatx 4 de Jaume Solà: ha quedat pendent la licitació d'un nou contracte de climatització, que es resoldrà al 2022.

3.- S'han registrat al fulls de manteniment les incidències ordinàries, i s'han informat i resolt totes les incidències urgents.

4.- Hi havia previst la planificació de la pintura de Creu Verda i un despatx de Jaume Solà que ha quedat post posat pel 2022



5.2 Informàtica i sistemes d'informació

Aquest any s'han renovat tots els equips informàtics.

S'han revisat els procediments informàtics de registre de sol·licitud del servei, la llista d'espera, i s'han actualitzat alguns procediments, per adequar-los als requeriments del Departament.

5.3 Planificació de Recursos humans

Durant aquest 2021, hi havia previst la cobertura de dues places d'interinatge de psicòleg, un contracte de relleu i diferents reduccions de jornada i permisos.

Pel que es van haver de constituir dues borses de treball, la de psicòleg i la de treball social, ambdues es van poder fer abans de l'estiu.

6.- SEGUIMENT ECONÒMIC

Respecte al pressupost s'han realitzat i facturat el màxim d'hores del conveni, i hem continuat amb la contenció de la despesa per tal de poder assolir l'equilibri pressupostari assignat al CDIAP.

7.- DONAR A CONÈIXER LES ACTIVATS QUE FEM

Al juny les professionals que dues a terme la teràpia aquàtica van presentar a les "XXVI Jornades Tècniques de Actividades Acuáticas Terapéuticas en Pediatría", organitzades pel CDIAP de Mollet, l'experiència dels 10 anys de teràpia aquàtica al nostre CDIAP.

S'han publicat dues notícies a la web de l'IMSP, una en referència a la represa de part de l'activitat grupal i l'altra a la participació en les jornades de Mollet